

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1813914	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 24/11/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 15/02/2026	AVISO DE SINISTRO 15/02/2026	VIGÊNCIA 11/02/2026 — 27/02/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Preciso da consulta, pois perdi a mala com todos os pertences e as medicações do meu tratamento. Preciso consultar para ter receita do país e comprar as medicações.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM DOBRO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Elenita de Andrade Feitosa	CPF 04706991919	DATA DE NASCIMENTO 08/06/1985	TELEFONE 41996423589
E-MAIL elenitanadrad@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 270,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,18480
VALOR (US\$) 319,90	CÂMBIO P/ R\$ 5,22820	VALOR (R\$) 1.672,48	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Elenita de Andrade Feitosa		CPF DO FAVORECIDO 047.069.919-19		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 1243	CONTA 109135	DÍGITO VERIFICADOR 2	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -319,90 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	