

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1864536	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 27/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/07/2026	AVISO DE SINISTRO 11/08/2026	VIGÊNCIA 29/07/2026 — 03/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Precisei passar por atendimento médico , haja vista que acordei com uma dor absurda na região da coluna e lombar .

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO EUA US\$ 30.000 (EM VIAGEM)	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Andreia Luz de Medeiros	CPF 13307007831	DATA DE NASCIMENTO 05/06/1969	TELEFONE (11)99955-6492
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
andreiamedeiros@terra.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 37,75	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 37,75	CÂMBIO P/ R\$ 5,12110	VALOR (R\$) 193,32	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Andreia Luz de Medeiros		CPF DO FAVORECIDO 133.070.078-31		BANCO (237) Banco Bradesco S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2516	CONTA 0050669	DÍGITO VERIFICADOR 9	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
-----------	-------	-------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -37,75 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			