

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1869656	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 18/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/08/2026	AVISO DE SINISTRO 28/08/2026	VIGÊNCIA 19/08/2026 — 26/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Meu filho precisou de atendimento médico onde a médica solicitou prescrição de medicamentos para tratamento de uma possível intoxicação alimentar

PAÍS DA OCORRÊNCIA REPÚBLICA DOMINICANA	PLANO MAX MUNDIAL US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Felipe de Nolla Egydio Ferraz	CPF 58068363807	DATA DE NASCIMENTO 21/12/2019	TELEFONE (17)99117-0750
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
suelen@rodojet.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 161,42	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 161,42	CÂMBIO P/ R\$ 5,16190	VALOR (R\$) 833,23	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO WAGNER EGYDIO FERRAZ		CPF DO FAVORECIDO 184.538.608-66		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 4482-2	CONTA 5616	DÍGITO VERIFICADOR 2	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -161,42 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			