

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1816172	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 08/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 06/01/2026	AVISO DE SINISTRO 19/01/2026	VIGÊNCIA 27/12/2025 — 13/01/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Ana Márcia apresentou sintomas gripais e precisou de medicamentos.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Inglaterra	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Ana Márcia Henriques Coelho	CPF 12772373606	DATA DE NASCIMENTO 08/11/1999	TELEFONE (31)98789-4911
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
hildasimonecoelho@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL LIBRA ESTERLINA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 30,37	CÂMBIO P/ US\$ 1,35071
VALOR (US\$) 41,02	CÂMBIO P/ R\$ 5,37910	VALOR (R\$) 220,66	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Ana Márcia Henriques Coelho		127.723.736-06		(001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	428-6	90411	2	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -41,02 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
---	--------------------------	--------------------------	----------------------------

CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?
-----------------------------------	---------------------------	---

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?