

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                      |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1841747 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>17/04/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>16/07/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>24/07/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>07/07/2026 —<br>28/07/2026 |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

no dia 16/07 o segurado Artur apresentou erupções vermelhas na pele. Entrei em contato com o seguro fiz a consulta médica e foi necessário comprar alguns medicamentos.

|                                             |                                          |                                                                                    |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>ESTADOS UNIDOS | <b>PLANO</b><br>Max Plus EUA US\$ 60.000 | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>05. Despesas Farmacêuticas por<br>Acidente ou Doença |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                            |                           |                                         |                                   |
|--------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>ARTUR WANDSCHEER SCHIOCCHET | <b>CPF</b><br>11244075965 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>21/09/2012 | <b>TELEFONE</b><br>(41)99183-3061 |
|--------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|

**E-MAIL**  
turismo02.bcu@cosmos.com.br

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                        |                                      |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>67,42 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>67,42   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,09690 | <b>VALOR (R\$)</b><br>343,63  | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00         | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00        | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                                 |                 |                                     |                         |                                       |
|-------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| NOME DO FAVORECIDO<br>CLARISSA BUENO WANDSCHEER |                 | CPF DO FAVORECIDO<br>028.528.199-29 |                         | BANCO<br>(036) Banco Bradesco BBI S.A |
| TIPO DE CONTA<br>Conta Corrente                 | AGÊNCIA<br>2329 | CONTA<br>233705                     | DÍGITO VERIFICADOR<br>3 |                                       |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                             |                                    |                                                    |                                |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-67,42 ↔ 100,00%     | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Análise Alseg |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Sim                    | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                                |
| <b>RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?</b><br>Sim |                                    |                                                    |                                |