

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1864670	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 28/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 18/08/2026	AVISO DE SINISTRO 09/09/2026	VIGÊNCIA 01/08/2026 — 30/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Solicito reembolso , tentei fazer pela internet porém pedia o cpf do meu bebê e ele não tem cpf , CPF gerado 119.882.500-64					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Receptivo Brasil R\$ 40.000 VO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME Lucio kerven arouxa da silva	CPF	DATA DE NASCIMENTO 26/05/2025	TELEFONE 1130909298
E-MAIL relacionamento@seguroviagem.srv.br			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 60,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,19215
VALOR (US\$) 11,53	CÂMBIO P/ R\$ 5,20370	VALOR (R\$) 59,99	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS				
NOME DO FAVORECIDO Lucio kerven Arouxa de Santana		CPF DO FAVORECIDO 109.663.994-71		BANCO Conta nubank
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0001	CONTA 9936604	DÍGITO VERIFICADOR 7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS		
DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES			
VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -11,53 ↔ 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?	