

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1835616	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 23/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/04/2026	AVISO DE SINISTRO 21/06/2026	VIGÊNCIA 03/04/2026 — 12/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Consulta médica para avaliar o resultado do exame de imagem do joelho direito realizado no dia 20/04/2026

PAÍS DA OCORRÊNCIA Austrália	PLANO Mundial US\$ 60.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	-------------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JOAO SUCENA BONIFACIO	CPF 34652817800	DATA DE NASCIMENTO 23/07/1951	TELEFONE (11)99983-4295
--------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
bonifaciojc51@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 258,45	CÂMBIO P/ US\$ 0,71610
VALOR (US\$) 185,08	CÂMBIO P/ R\$ 4,96470	VALOR (R\$) 918,85	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Joao Sucena Bonifacio		CPF DO FAVORECIDO 346.528.178-00		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 1704	CONTA 27430	DÍGITO VERIFICADOR 5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -185,08 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 30/07/2026	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Negado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	