FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261014-97-23.507**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1876806	Reembolso	14/09/2026	01/10/2026	12/10/2026	21/09/2026 — 10/10/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Tive um problema com meu joelho, perna e pé e não consegui andar mais. No dia 30.09.2026 fui ao Pronto Socorro indicado pelo seguro mais não tive atendimento - fiquei mais de 3 horas sem que alguém me atendesse. No dia seguinte, o seguro enviou um médico para o meu quarto, que me examinou e prescreveu alguns medicamentos. Peço reembolso desses medicamentos.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
ITALIA	Europa € 30.000	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
Maria Aparecida Da Loia	11860755895	25/11/1954	(11)32886-268

E-MAIL

contato@moliseviagens.com.br

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	38,64	1,12580

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
43,50	5,19586	226,02	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
Maria Aparecida Da Loia	118.607.558-95	(341) Itaú Unibanco S.A.

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	6241	04463	2

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-43,50 ↔ 100,00%	03/11/2026	03/11/2026	Pago

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

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
Por gentileza, informar qual foi o item adquirido no valor de 15,90 € e qual foi o	O remédio código 034548141 é o Voltaren Emulgel 2% 60 gramas e custou 15,90 €. O remédio código 043834011 é o Ibuprofene EG

item adquirido no valor de 3,72 €.	Stada 600 mg (comprimidos) e 3,72 €.