

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861119	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 11/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/08/2026	AVISO DE SINISTRO 03/09/2026	VIGÊNCIA 09/08/2026 — 26/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Fiquei gripado, apresentando sintomas como dor de garganta, nariz escorrendo e várias aftas na boca, o que comprometeu bastante meu estado físico. Diante disso, foi necessário realizar a compra de medicamentos para o tratamento. Além disso, devido às minhas condições de saúde, precisei cancelar o passeio que estava programado, pois não tinha condições físicas de realizá-lo.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile	PLANO América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO VO+	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME BRENO SANTIAGO DE ARAÚJO SILVA	CPF 01692034413	DATA DE NASCIMENTO 22/04/1993	TELEFONE 1125674080
---	---------------------------	---	-------------------------------

E-MAIL
brenosantiago2011@live.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL PESO CHILE	CUSTO MOEDA ORIGINAL 34.381,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,00107
VALOR (US\$) 36,75	CÂMBIO P/ R\$ 5,19240	VALOR (R\$) 190,84	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO BRENO SANTIAGO DE ARAÚJO SILVA		CPF DO FAVORECIDO 016.920.344-13		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2987	CONTA 01055751	DÍGITO VERIFICADOR 0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -36,75 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 10/10/2026	DATA DO PAGAMENTO 13/10/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? Sim			