

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1859500	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 05/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/08/2026	AVISO DE SINISTRO 21/08/2026	VIGÊNCIA 06/07/2026 — 03/10/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Utilizei uma teleconsulta do seguro e o médico me prescreveu um anti-inflamatório, fiz a compra e gostaria do reembolso

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Brasil R\$ 160.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	------------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME NICOLAS AUGUSTO RENO PINHOTTI	CPF 48289724802	DATA DE NASCIMENTO 20/01/2005	TELEFONE (19)97418-9058
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
npinhotti@icloud.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 32,29	CÂMBIO P/ US\$ 0,19280
VALOR (US\$) 6,23	CÂMBIO P/ R\$ 5,18560	VALOR (R\$) 32,28	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO NICOLAS AUGUSTO RENO PINHOTTI		CPF DO FAVORECIDO 482.897.248-02		BANCO (323) Banco Mercado Pago
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0001	CONTA 4298441600	DÍGITO VERIFICADOR 8	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -6,23 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 16/09/2026	DATA DO PAGAMENTO 17/09/2026	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?