

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1830153	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 26/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/04/2026	AVISO DE SINISTRO 23/04/2026	VIGÊNCIA 08/04/2026 — 16/04/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

a menor Isabella Ernandes Masta, apresentou um quadro repentino de muito vomito e enfraquecimento. A situação evoluiu para uma preocupante muito possível desidratação. Quando acharam melhor nao esperar atendimento de fora e orientado pelo profissional medico indicado pelo resort a ser atendida e nao correr risco de uma internação e remoção para hospitais mais longe!

PAÍS DA OCORRÊNCIA REPÚBLICA DOMINICANA	PLANO Max Plus América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
---	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ISABELLA ERNANDES MASTA	CPF 60538403861	DATA DE NASCIMENTO 23/09/2022	TELEFONE (13)99668-9020
E-MAIL miguelmasta@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 263,24	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 263,24	CÂMBIO P/ R\$ 5,02009	VALOR (R\$) 1.321,49	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO NATHALIA ERNANDES FARIA RODRIGUES		CPF DO FAVORECIDO 343.142.998-00		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 8722	CONTA 15626	DÍGITO VERIFICADOR 5		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -263,24 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 19/06/2026	DATA DO PAGAMENTO 19/06/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
Poderia, por favor, informar qual seria o tipo de conta anexado no pedido do reembolso? Conta corrente ou Poupança?	

