

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1869247	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 15/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/09/2026	AVISO DE SINISTRO 23/09/2026	VIGÊNCIA 02/09/2026 — 19/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Não melhorei do quadro respiratório, não havia ninguém que pudesse me ajudar na comunicação com médico via atendimento on line. Procurei um atendimento médico em Gili Trawangan e lá consegui através do tradutor do celular passar por nova consulta. Onde foi indicado novos medicamentos.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Indonésia	PLANO MUNDIAL US\$ 15.000	COBERTURA RECLAMADA 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento
--	-------------------------------------	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Renata Silva de Menezes	CPF 22444545842	DATA DE NASCIMENTO 05/04/1981	TELEFONE (13)99705-6698
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
destinavt@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.287.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Renata Silva de Menezes		CPF DO FAVORECIDO 22444545842		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3553	CONTA 01009191	DÍGITO VERIFICADOR 9	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
ESTAVA COMPETINDO NA OCASIÃO DO ACIDENTE? Não		ATLETA PROFISSIONAL? Não	