

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1828446	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 18/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 01/03/2026	AVISO DE SINISTRO 19/05/2026	VIGÊNCIA 19/02/2026 — 19/05/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

compra de remédios

PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal	PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRÍPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Marta Regina Bastos Pereira Tessarin	CPF 93042531872	DATA DE NASCIMENTO 06/11/1955	TELEFONE (16)99781-4495
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
marta.tessarini@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 62,46	CÂMBIO P/ US\$ 1,15131
VALOR (US\$) 71,91	CÂMBIO P/ R\$ 5,27540	VALOR (R\$) 379,36	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Marta Regina Bastos Pereira Tessarin		930.425.318-72		(001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	6845-4	835	4	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -71,91 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 16/09/2026	DATA DO PAGAMENTO 17/09/2026	STATUS Pago Parcial
---	--	--	-------------------------------

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

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?