FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20260522-97-22.098**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1832443	Reembolso	09/03/2026	30/03/2026	21/05/2026	27/03/2026 — 20/04/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
Envio documentos para reembolso de medicamentos.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Espanha	Europa € 60.000	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
TERESA KEIKO MIYATA SCHIAVINATO	98260715104	06/02/1950	(47)36341-267

E-MAIL
sarita@orgasul.com.br, joicepeters@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	26,26	1,14540
VALOR (US$)	**CÂMBIO P/ R$**	**VALOR (R$)**	**DESCONTO (US$)**	**DESCONTO (R$)**	**% DESCONTO**
30,08	5,23470	157,45	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
JOICE PETERS SCHIAVINATO	920.526.739-20	Banco do Brasil

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	7416-0	6587	0

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-30,08 ↔ 100,00%			Análise Alseg

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

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
Poderia, por gentileza, informar os dados bancários (nome do titular da conta, cpf, banco, tipo de conta, número da conta, agência e dv)?	Banco do Brasil JOICE PETERS SCHIAVINATO CPF 920 739 526-20 agência: 7416-0 Conta corrente: 6587-0