

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1729442	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 08/08/2024	DATA DE OCORRÊNCIA 17/08/2024	AVISO DE SINISTRO 14/08/2026	VIGÊNCIA 09/08/2024 — 10/09/2024
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

infecção intestinal ...sentindo muita dor

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME maria vanessa maia moreira	CPF 38752573320	DATA DE NASCIMENTO 04/02/1969	TELEFONE (85)99992-3673
E-MAIL katia@navictur.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 68,46	CÂMBIO P/ US\$ 1,15800
VALOR (US\$) 79,28	CÂMBIO P/ R\$ 5,22300	VALOR (R\$) 414,06	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
maria vanessa maia moreira		387.525.733-20		(001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	0094-9	26063	0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -79,28 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 17/09/2026	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Negado
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			