# FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261022-97-23.561**

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

| BILHETE | TIPO DE SINISTRO | DATA DE COMPETÊNCIA | DATA DE OCORRÊNCIA | AVISO DE SINISTRO | VIGÊNCIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1869475 | Reembolso | 17/08/2026 | 11/09/2026 | 15/10/2026 | 23/08/2026 — 03/12/2026 |

**DESCRIÇÃO DO OCORRIDO**
Acidente de trabalho

| PAÍS DA OCORRÊNCIA | PLANO | COBERTURA RECLAMADA |
|---|---|---|
| Bolivia | América Latina US$ 30.000 | 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |

## DADOS DO PASSAGEIRO

| NOME | CPF | DATA DE NASCIMENTO | TELEFONE |
|---|---|---|---|
| DOUGLAS DA SILVA BARBOSA | 09991656588 | 09/12/1999 | (49)99202-7386 |

**E-MAIL**
PEDRO.PRATISEGSEGUROS@GMAIL.COM

## VALORES

| ESTIMADO (US$) | CÂMBIO P/ R$ | ESTIMADO (R$) | MOEDA ORIGINAL | CUSTO MOEDA ORIGINAL | CÂMBIO P/ US$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00000 | 0,00 | DOLAR DOS EUA | 86,87 | 1,00000 |

| VALOR (US$) | CÂMBIO P/ R$ | VALOR (R$) | DESCONTO (US$) | DESCONTO (R$) | % DESCONTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 86,87 | 5,09120 | 442,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |

## DADOS BANCÁRIOS

| NOME DO FAVORECIDO | CPF DO FAVORECIDO | BANCO |
|---|---|---|
| Johnny Araújo Chagas | 060.708.284-45 | (237) Banco Bradesco S.A. |

| TIPO DE CONTA | AGÊNCIA | CONTA | DÍGITO VERIFICADOR |
|---|---|---|---|
| Conta Corrente | 32247 | 1008939 | 5 |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO | VALOR | MOEDA |
|---|---|---|
| *Nenhuma despesa extra informada.* | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

| VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL | DATA DE CONCLUSÃO | DATA DO PAGAMENTO | STATUS |
|---|---|---|---|
| -86,87 ↔ 100,00% | | | Em Análise |

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

## PERGUNTAS E RESPOSTAS

| PERGUNTA | RESPOSTA |
|---|---|
| Recebemos o comprovante de pagamento no valor de Bs. 124,00. Poderia, por gentileza, esclarecer a que se refere esse valor? | Despesa referente à aquisição de medicamentos (Cefixima 400 mg e Novadol Forte), conforme nota fiscal nº 000038792, emitida pela Hipermaxi S.A., em 11/09/2026, no valor total de Bs. 124,00 (124 bolivianos). |
| Recebemos o comprovante de pagamento no valor de Bs. 60,00. Poderia, por gentileza, esclarecer a que se refere esse valor? | Esse recibo refere-se ao pagamento de uma consulta médica na Clínica Versalud S.R.L., na Bolívia. - Data: 11/09/2026 - Valor: Bs. |

| | |
|---|---|
| | 60,00 (60 bolivianos) - Descrição: Pago de una curación (pagamento de um curativo/procedimento de tratamento). - Recibo nº: 0069412 |