

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1819815	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 02/01/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/01/2026	AVISO DE SINISTRO 26/01/2026	VIGÊNCIA 10/01/2026 — 20/01/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Fratura no joelho, necessitei de resgate e atendimento hospitalar, medicação.

PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA	PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME CLAUDIO ROBERTO VITTI	CPF 00966133510	DATA DE NASCIMENTO 05/07/1989	TELEFONE (71)88695-755
--------------------------------------	---------------------------	---	----------------------------------

E-MAIL
reservas@yoursolutions.tur.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.479,29	CÂMBIO P/ US\$ 1,15939
VALOR (US\$) 1.715,07	CÂMBIO P/ R\$ 5,37920	VALOR (R\$) 9.225,73	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO CLAUDIO ROBERTO MENDONCA VITTI		CPF DO FAVORECIDO 009.661.335-10		BANCO (422) Banco Safra S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0055	CONTA 082058	DÍGITO VERIFICADOR 2	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.715,07 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	