# FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

| BILHETE | TIPO DE SINISTRO | DATA DE COMPETÊNCIA | DATA DE OCORRÊNCIA | AVISO DE SINISTRO | VIGÊNCIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1888044 | Reembolso | 30/10/2026 | 04/11/2026 | 12/11/2026 | 02/11/2026 — 06/11/2026 |

**DESCRIÇÃO DO OCORRIDO**

ESTANDO NA PRAIA, USEI UM CREME NO CABELO E DEU ALERGIA FORTE NOS OLHOS OS QUAIS TINHA MUITA ARDENCIA

| PAÍS DA OCORRÊNCIA | PLANO | COBERTURA RECLAMADA |
|---|---|---|
| Brasil | Operator Brasil R$ 20.000 | 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença |

## DADOS DO PASSAGEIRO

| NOME | CPF | DATA DE NASCIMENTO | TELEFONE |
|---|---|---|---|
| TEMILI GABRIELI DA SILVA | 48141641816 | 24/12/2002 | (17)35671-227 |

**E-MAIL**

jalestz@hotmail.com

## VALORES

| ESTIMADO (US$) | CÂMBIO P/ R$ | ESTIMADO (R$) | MOEDA ORIGINAL | CUSTO MOEDA ORIGINAL | CÂMBIO P/ US$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00000 | 0,00 | | 97,91 | 0,00000 |

| VALOR (US$) | CÂMBIO P/ R$ | VALOR (R$) | DESCONTO (US$) | DESCONTO (R$) | % DESCONTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |

## DADOS BANCÁRIOS

| NOME DO FAVORECIDO | CPF DO FAVORECIDO | BANCO |
|---|---|---|
| TEMILI GABRIELI DA SILVA | 48141641816 | (748) Banco Cooperativo Sicredi S.A. |

| TIPO DE CONTA | AGÊNCIA | CONTA | DÍGITO VERIFICADOR |
|---|---|---|---|
| Conta Corrente | 3003 | 79510 | 0 |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

| VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL | DATA DE CONCLUSÃO | DATA DO PAGAMENTO | STATUS |
|---|---|---|---|
| 0,00 ↔ 0,00% | | | Em Análise |

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

**RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?**

Sim