FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261021-97-23.554**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1865232	Reembolso	30/07/2026	09/10/2026	15/10/2026	23/09/2026 — 12/10/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

O quadro piorou com a dor no ouvido e meu voo seria em 2 dias. Tosse incessante, dor no rosto, estado febril.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Espanha	Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
SANDRA ROMERO DE SANTANA	13375711808	03/01/1971	(13)98159-3169

E-MAIL

simone@leonettitur.com.br

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	57,55	1,11860

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
64,38	4,98860	321,14	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
SANDRA ROMERO DE SANTANA	133.757.118-08	(341) Itaú Unibanco S.A.

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	9186	30000	1

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-64,38 ↔ 100,00%	10/11/2026	10/11/2026	Pago

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

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?

Sim