

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861119	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 11/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/08/2026	AVISO DE SINISTRO 03/09/2026	VIGÊNCIA 09/08/2026 — 26/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Fiquei gripado, apresentando sintomas como dor de garganta, nariz escorrendo e várias aftas na boca, o que comprometeu bastante meu estado físico. Diante disso, foi necessário realizar a compra de medicamentos para o tratamento. Além disso, devido às minhas condições de saúde, precisei cancelar o passeio que estava programado, pois não tinha condições físicas de realizá-lo.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile	PLANO América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO VO+	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME BRENO SANTIAGO DE ARAÚJO SILVA	CPF 01692034413	DATA DE NASCIMENTO 22/04/1993	TELEFONE 1125674080
---	---------------------------	---	-------------------------------

E-MAIL
brenosantiago2011@live.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 34.381,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO BRENO SANTIAGO DE ARAÚJO SILVA		CPF DO FAVORECIDO 01692034413		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2987	CONTA 01055751	DÍGITO VERIFICADOR 0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? Sim			