

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1830153	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 26/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/04/2026	AVISO DE SINISTRO 23/04/2026	VIGÊNCIA 08/04/2026 — 16/04/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

A menor Isabella Ernandes Masta precisou ser medicada com urgencia por conta de um quadro de vomito que evoluiu muito rapido, com indicação de inicio de quadro preocupante de desidratação nem agua a criança estava segurando no estomago tendo que ser medicada com urgencia conforme receitas a seguir

PAÍS DA OCORRÊNCIA REPÚBLICA DOMINICANA	PLANO Max Plus América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ISABELLA ERNANDES MASTA	CPF 60538403861	DATA DE NASCIMENTO 23/09/2022	TELEFONE (13)99668-9020
E-MAIL miguelmasta@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 107,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 107,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,02000	VALOR (R\$) 537,14	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO NATHALIA ERNANDES FARIA RODRIGUES		CPF DO FAVORECIDO 343.142.998-00		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 8722	CONTA 15626	DÍGITO VERIFICADOR 5		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -107,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 17/06/2026	DATA DO PAGAMENTO 17/06/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			