

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                      |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1840834 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>14/04/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>05/09/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>05/09/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>02/08/2026 —<br>11/09/2026 |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Estou há 5 dias com muita tosse, congestão nasal, dor de cabeça, visão turva, dificuldade para respirar, pressão baixa. Busquei ajuda pelo WhatsApp da seguradora, me foi indicado uma consulta via telemedicina, preenchi um formulário com 15 perguntas e depois me foi orientado buscar atendimento presencial. Fui acompanhando de um familiar a uma walk in clinic.

|                                     |                                 |                                                                                                          |
|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Canadá | <b>PLANO</b><br>EUA US\$ 45.000 | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |
|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                       |                           |                                         |                                   |
|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>AIRTON JOAO ZIMMERMANN | <b>CPF</b><br>23322390063 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>24/06/1951 | <b>TELEFONE</b><br>(54)99909-8824 |
|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|

**E-MAIL**  
ELOACRISTINAZ@HOTMAIL.COM

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                        |                                      |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>57,81 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>57,81   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,12470 | <b>VALOR (R\$)</b><br>296,26  | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00         | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00        | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                              |                 |                                     |                         |                                              |
|----------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|
| NOME DO FAVORECIDO<br>AIRTON JOAO ZIMMERMANN |                 | CPF DO FAVORECIDO<br>233.223.900-63 |                         | BANCO<br>(748) Banco Cooperativo Sicredi S.A |
| TIPO DE CONTA<br>Conta Corrente              | AGÊNCIA<br>0101 | CONTA<br>5243-0                     | DÍGITO VERIFICADOR<br>0 |                                              |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                         |                                    |                                                    |                             |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-57,81 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Em Análise |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Sim                | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                             |