

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1851834	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 01/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 17/07/2026	AVISO DE SINISTRO 25/07/2026	VIGÊNCIA 05/07/2026 — 23/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Senti fortes dores no joelho direito, com dificuldade de mobilização, com deambulação prejudicada.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal	PLANO Europa € 45.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Eliany Nazaré Oliveira	CPF 98462245753	DATA DE NASCIMENTO 12/08/1964	TELEFONE (88)99257-0505
---------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
elianyy@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 15,36	CÂMBIO P/ US\$ 1,14389
VALOR (US\$) 17,57	CÂMBIO P/ R\$ 5,11700	VALOR (R\$) 89,91	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Eliany Nazaré Oliveira		CPF DO FAVORECIDO 984.622.457-53		BANCO (237) Banco Bradesco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 702	CONTA 20662	DÍGITO VERIFICADOR 8	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -17,57 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Análise Alseg
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			