

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1867530	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 08/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/08/2026	AVISO DE SINISTRO 27/08/2026	VIGÊNCIA 09/08/2026 — 15/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Felipe foi encaminhado ao hospital acompanhado pela mãe, por ser menor de idade. Antes do acionamento do seguro, as despesas médicas foram pagas pela mãe. Foram pagos os valores: a primeira no valor de R\$ 385,00, referente à consulta, e a segunda no valor de R\$ 718,29, referente às medicações. Entretanto, nas notas: uma delas consta apenas o valor de R\$ 718,29, enquanto a outra apresenta o valor total, somando as duas despesas de R\$ 1.103,29 Por ele ser de menos colocamos abaixo os dados da conta da mãe Denise Pedroso Cpf 28645273837 Agência 0210 cc 01062155-5

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO MAX Brasil R\$ 40.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
-------------------------------------	---------------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Felipe Pedroso Migliorin	CPF 50858081857	DATA DE NASCIMENTO 04/07/2013	TELEFONE (19)99613-4586
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
denise15pedroso@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.103,29	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 Felipe Pedroso Migliorin	CPF DO FAVORECIDO 50858081857	BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
---	---	---

TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0210	CONTA 01062155	DÍGITO VERIFICADOR 5
--	------------------------	--------------------------	--------------------------------

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	