

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1855256	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/08/2026	AVISO DE SINISTRO 15/08/2026	VIGÊNCIA 07/08/2026 — 28/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Remédio

PAÍS DA OCORRÊNCIA Inglaterra	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Giovanna Wanderley Meller Perazzo	CPF 04607338427	DATA DE NASCIMENTO 22/08/1986	TELEFONE (83)98815-8451
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
elshadai@elshadaiturismo.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL LIBRA ESTERLINA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 30,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,35530
VALOR (US\$) 40,66	CÂMBIO P/ R\$ 5,22429	VALOR (R\$) 212,41	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Giovanna Wanderley Meller Perazzo		046.073.384-27		Banco do Brasil
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	1619-5	8605	3	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -40,66 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 04/09/2026	DATA DO PAGAMENTO 08/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
** Dados bancários de titularidade Giovana	Banco do Brasil Agência 1619-5 Conta 8605-3 Titularidade Giovanna Wanderley Meller Perazzo Pix 046.073.384-27 CPF 046.073.384-27
Qual foi a forma de pagamento do medicamento? Recebemos novamente a	Segue Nota fiscal da clínica do medico que nos atendeu em Londres

receita médica com o valor do medicamento. Precisamos do cupom fiscal da compra.