

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1841747	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 17/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/07/2026	AVISO DE SINISTRO 24/07/2026	VIGÊNCIA 07/07/2026 — 28/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

no dia 16/07 o segurado Artur apresentou erupções vermelhas na pele. Entrei em contato com o seguro fiz a consulta médica e foi necessário comprar alguns medicamentos.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ARTUR WANDSCHEER SCHIOCCHET	CPF 11244075965	DATA DE NASCIMENTO 21/09/2012	TELEFONE (41)99183-3061
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
turismo02.bcu@cosmos.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 67,42	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 67,42	CÂMBIO P/ R\$ 5,09690	VALOR (R\$) 343,63	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO CLARISSA BUENO WANDSCHEER		CPF DO FAVORECIDO 028.528.199-29		BANCO (036) Banco Bradesco BBI S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2329	CONTA 233705	DÍGITO VERIFICADOR 3	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -67,42 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
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			