FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1887162	Reembolso	27/10/2026	11/11/2026	18/11/2026	31/10/2026 — 14/11/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Em Orlando nessa data foi necessário abrir o atendimento para toda a familia, que estava passando mau por uma influenza (febres altas, tosse, etc)... No final todos foram excelentemente atendidos e elogiaram e muito a Vital Card! Tanto pelo local que foram atendidos como pela médica que os atendeu. (protocolos 285212, 285209, 285169 e 285167) Pois bem...Saindo de lá fizeram a compra dos medicamentos, que segue em anexo no processo para reembolso.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
ESTADOS UNIDOS	EUA US$ 75.000	01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
MARIO GUSTAVO EBERLE	00997702966	12/07/1964	(48)99971-3820

E-MAIL

gustavo@argaseguros.com.br

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	DOLAR DOS EUA	530,00	0,00000
VALOR (US$)	**CÂMBIO P/ R$**	**VALOR (R$)**	**DESCONTO (US$)**	**DESCONTO (R$)**	**% DESCONTO**
0,00	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
MARIO GUSTAVO EBERLE	00997702966	(104) Caixa Econômica Federal

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
	1784	583824549	9

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
0,00 ↔ 0,00%			Em Análise

CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?
Sim	Aéreo	Sim