

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1854938	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 15/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 07/07/2026	AVISO DE SINISTRO 07/07/2026	VIGÊNCIA 24/06/2026 — 20/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DORES AO URINAR DESDE ONTEM À NOITE					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal		PLANO MAX Europa € 30.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME EMILIA ALVES DE OLIVEIRA	CPF 16223575823	DATA DE NASCIMENTO 01/06/1943	TELEFONE (16)99134-9752
E-MAIL oliveiramonicaalvesde@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,16960	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	

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 23/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	