# FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

| BILHETE | TIPO DE SINISTRO | DATA DE COMPETÊNCIA | DATA DE OCORRÊNCIA | AVISO DE SINISTRO | VIGÊNCIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1882286 | Rede | 06/10/2026 | 24/10/2026 | 24/10/2026 | 14/10/2026 — 01/11/2026 |

**DESCRIÇÃO DO OCORRIDO**
Dor lombar, náusea e vômitos - Reimbursement

| PAÍS DA OCORRÊNCIA | PLANO | COBERTURA RECLAMADA |
|---|---|---|
| Finlândia | Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO | 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |

## DADOS DO PASSAGEIRO

| NOME | CPF | DATA DE NASCIMENTO | TELEFONE |
|---|---|---|---|
| Maria Jose Silva Sousa Oliveira | 54159830404 | 26/09/1967 | (83)99602-9490 |

**E-MAIL**
dedamariaoliveira@outlook.com

## 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 | 0,00 | 1,00000 |

| VALOR (US$) | CÂMBIO P/ R$ | VALOR (R$) | DESCONTO (US$) | DESCONTO (R$) | % DESCONTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 5,19000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 | DATA DE CONCLUSÃO | DATA DO PAGAMENTO | STATUS |
|---|---|---|---|
| 0,00 ↔ 0,00% | | | PSL |

| CONTA NO NOME DO SEGURADO? | TIPO DE TRANSPORTE | RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? |
|---|---|---|
| | | |