

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1844304	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 29/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/06/2026	AVISO DE SINISTRO 13/06/2026	VIGÊNCIA 10/06/2026 — 08/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Paciente com inchaço nos membros inferiores e sensação de calor na região genital e nas pernas. -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal	PLANO Europa € 45.000 EM TRIPLO VO+		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento		

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARCOS VINICIO ZANI ALBERTON	CPF 14948885215	DATA DE NASCIMENTO 17/04/1962	TELEFONE 1125674080
E-MAIL emissao@assistentedeviagem.com.br			

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\$ 5,23000	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	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	