

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1857559	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 26/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/09/2026	AVISO DE SINISTRO 12/09/2026	VIGÊNCIA 12/07/2026 — 08/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOR NAS COSTAS					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME CRISTHINE DIGIACOMO	CPF 06865714954	DATA DE NASCIMENTO 21/07/1988	TELEFONE (48)99914-455
E-MAIL cristhinedg@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 358,20	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 358,20	CÂMBIO P/ R\$ 5,25000	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 -358,20 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	