

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1852977	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 06/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/06/2026	AVISO DE SINISTRO 22/06/2026	VIGÊNCIA 10/06/2026 — 24/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO TOSSE					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SANDRA CARMELINA OLIVEIRA DE SOUSA	CPF 16915917268	DATA DE NASCIMENTO 20/10/1963	TELEFONE (91)98134-0397
E-MAIL scarmelina@yahoo.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,29000	VALOR (R\$) 423,20	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	