

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1858429	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 01/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/07/2026	AVISO DE SINISTRO 16/07/2026	VIGÊNCIA 09/07/2026 — 17/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO TRASLADO DE UN HOSPITAL A OTRO (PUBLICO)					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO + ESIM GRÁTIS		COBERTURA RECLAMADA 08. Traslado Médico	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME Cremilda Alves Cordeiro	CPF 09124594415	DATA DE NASCIMENTO 07/11/1950	TELEFONE (81)98593-3179
E-MAIL rafa_barreto01@hotmail.com			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 2.000,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 2.000,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,26000	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 -2.000,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	