

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1862000	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 15/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 31/08/2026	AVISO DE SINISTRO 31/08/2026	VIGÊNCIA 19/08/2026 — 31/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor na virilha					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Operator EUA US\$ 45.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Sandra fonseca de oliveira	CPF 02784237443	DATA DE NASCIMENTO 09/08/1976	TELEFONE (81)98175-2570
E-MAIL sandraafonsecadeoliveira10@gmail.com			

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\$ 5,33000	VALOR (R\$) 426,40	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?	