

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1827799	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 12/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/03/2026	AVISO DE SINISTRO 14/03/2026	VIGÊNCIA 12/03/2026 — 19/03/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO dor nas costas					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ALEXSANDRO ODILON RABECHI	CPF 24787092871	DATA DE NASCIMENTO 06/02/1975	TELEFONE (19)99306-3187
E-MAIL alexsandroodilonrabechi@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 246,02	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 246,02	CÂMBIO P/ R\$ 5,17170	VALOR (R\$) 1.272,34	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
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -246,02 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO 02/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	