

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1872706	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 28/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 03/09/2026	AVISO DE SINISTRO 03/09/2026	VIGÊNCIA 31/08/2026 — 05/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor ao urinar e urgência urinária					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA		PLANO Argentina US\$ 60.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME FABIANE DAROIT	CPF 69798974115	DATA DE NASCIMENTO 19/05/1980	TELEFONE (66)99985-7718
E-MAIL DAROITFABIANE@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\$ 5,25000	VALOR (R\$) 420,00	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 -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?	