

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1848752	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 19/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 08/06/2026	AVISO DE SINISTRO 08/06/2026	VIGÊNCIA 05/06/2026 — 15/06/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Creo que comí algo que me sentó mal, me duele mucho la rodilla, me di cuenta de que me olvidé de mis medicamentos

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO EUA US\$ 45.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
---	---------------------------------	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME EDUARDO ANTONIO BRAZILEIRO LIMA MO4NTENEGRO	CPF 67663516400	DATA DE NASCIMENTO 08/07/1969	TELEFONE (83)99382-6634
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
EDUMONTENEGRO@HOTMAIL.COM

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,15120	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO 28/08/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	