

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1853441	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 09/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 18/06/2026	AVISO DE SINISTRO 18/06/2026	VIGÊNCIA 11/06/2026 — 19/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO intoxicação alimentar					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Operator Brasil R\$ 10.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME FERNANDA AP. F. GIACOMITTI	CPF 05242075937	DATA DE NASCIMENTO 25/04/1984	TELEFONE (41)99670-632
E-MAIL dilmarise@paraisotur.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 163,42	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 163,42	CÂMBIO P/ R\$ 5,21000	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 -163,42 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	