

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1858429	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 01/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 15/07/2026	AVISO DE SINISTRO 16/07/2026	VIGÊNCIA 09/07/2026 — 17/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Se cayó y fracturo la nariz y el hombro					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO + ESIM GRÁTIS		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Cremilda Alves Cordeiro	CPF 09124594415	DATA DE NASCIMENTO 07/11/1950	TELEFONE (81)98593-3179
E-MAIL rafa_barreto01@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 3.570,21	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 3.570,21	CÂMBIO P/ R\$ 5,26000	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 -3.570,21 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	