

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1818959	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 23/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 23/07/2026	AVISO DE SINISTRO 30/07/2026	VIGÊNCIA 18/07/2026 — 28/07/2026
--------------------	--------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
REEMBOLSO POR AUTOASSISTENCIA -Reimbursement

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO DE VIAGEM	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ISAIAS PONTES DE MELO	CPF 30509157653	DATA DE NASCIMENTO 10/11/1955	TELEFONE (31)99989-4989
-------------------------------	--------------------	----------------------------------	----------------------------

E-MAIL
isaiaspontes@uol.com.br

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\$ 5,23000	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	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	