

| INFORMAÇÕES DO SINISTRO                               |                          |                                             |                                  |                                                                                                   |                                     |
|-------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| BILHETE<br>1837537                                    | TIPO DE SINISTRO<br>Rede | DATA DE COMPETÊNCIA<br>31/03/2026           | DATA DE OCORRÊNCIA<br>26/06/2026 | AVISO DE SINISTRO<br>26/06/2026                                                                   | VIGÊNCIA<br>26/05/2026 — 20/08/2026 |
| DESCRIÇÃO DO OCORRIDO<br>Dor de garganta a uma semana |                          |                                             |                                  |                                                                                                   |                                     |
| PAÍS DA OCORRÊNCIA<br>Reino Unido                     |                          | PLANO<br>Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO |                                  | COBERTURA RECLAMADA<br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |                                     |

| DADOS DO PASSAGEIRO                                 |  |                    |                                  |                            |
|-----------------------------------------------------|--|--------------------|----------------------------------|----------------------------|
| NOME<br>SHEILA MARIA BOAMORTE REIS OLIVEIRA MATTOZO |  | CPF<br>02423334940 | DATA DE NASCIMENTO<br>10/03/1977 | TELEFONE<br>(41)99621-4530 |
| E-MAIL<br>indianara@beltur.com.br                   |  |                    |                                  |                            |

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