

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1874101	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 02/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/09/2026	AVISO DE SINISTRO 14/09/2026	VIGÊNCIA 07/09/2026 — 18/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO ardência ao urinar!					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME GABRIELA SALATE DIAS FAVRETTO STABILE	CPF 04291711964	DATA DE NASCIMENTO 07/08/1983	TELEFONE (48)99124-9600
E-MAIL turismo02.bcu@cosmos.com.br			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,33000	VALOR (R\$) 426,40	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	