

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1837658	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 31/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/05/2026	AVISO DE SINISTRO 24/05/2026	VIGÊNCIA 17/05/2026 — 31/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO HINCHAZON Y DOLOR EN LA PIERNA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Operator 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 DILCIA ROCHA MAGALHAES	CPF 45449279949	DATA DE NASCIMENTO 22/03/1951	TELEFONE (44)99989-3341
E-MAIL contato@cultivarturismo.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\$ 5,07960	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 21/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	