

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1883719	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 11/10/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 17/10/2026	AVISO DE SINISTRO 17/10/2026	VIGÊNCIA 12/10/2026 — 24/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO caiu e bateu com o joelho e o rosto no chão. Tem um corte na pálpebra, bateu forte abaixo do olho na maçã do rosto e tem um outro corte na lateral da boca. - Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Mariangela Mazzarotto	CPF 40399117920	DATA DE NASCIMENTO 19/07/1959	TELEFONE (41)99976-7473
E-MAIL Mmazzarotto@hotmail.com			

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 PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	