

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1852148	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 02/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 03/07/2026	AVISO DE SINISTRO 03/07/2026	VIGÊNCIA 10/06/2026 — 07/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Sangramento vagial					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Grécia		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 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA BEZ	CPF 41676394915	DATA DE NASCIMENTO 03/08/1959	TELEFONE (47)99952-3577
E-MAIL maobez@gmail.com			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 118,55	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 118,55	CÂMBIO P/ R\$ 5,35000	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 -118,55 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	