

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1863315	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 21/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/07/2026	AVISO DE SINISTRO 29/07/2026	VIGÊNCIA 28/07/2026 — 16/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO E-sim					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 06. Auxílio emergencial 24 h	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Ana Julia Oliveira Caetano de Souza	CPF 43392055832	DATA DE NASCIMENTO 18/11/2000	TELEFONE 11 93258-2024
E-MAIL barbara.amanda123@yahoo.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\$ 5,26000	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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	