

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1844618	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 30/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 07/05/2026	AVISO DE SINISTRO 07/05/2026	VIGÊNCIA 01/05/2026 — 13/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor na barriga e vontade de urinar que não passa.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal		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 Elza Silva Cardoso Soffiatti	CPF 27515105828	DATA DE NASCIMENTO 17/04/1978	TELEFONE (16)98120-8999
E-MAIL elzasoffiatti@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 363,87	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 363,87	CÂMBIO P/ R\$ 5,06000	VALOR (R\$) 1.841,18	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 -363,87 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	