

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1870085	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 19/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 05/09/2026	AVISO DE SINISTRO 05/09/2026	VIGÊNCIA 23/08/2026 — 11/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

BRAZO LASTIMADO, DESPUES DE UN ACCIDENTE. SIENTE DOLOR.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha	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 JULLIENNE PESSANHA MONTEIRO CARVALHO	CPF 10907439713	DATA DE NASCIMENTO 21/08/1987	TELEFONE (11)98952-4963
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
julliennepessanha@gmail.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\$ 5,28000	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?	