

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1875316	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 08/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 06/10/2026	AVISO DE SINISTRO 06/10/2026	VIGÊNCIA 05/10/2026 — 17/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Garganta inflamada, tosse, febre e coriza					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Tailândia		PLANO Max Plus MUNDIAL US\$ 45.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME FELIPPO FAGHERAZZI DEMENECH	CPF 08172078994	DATA DE NASCIMENTO 09/09/1992	TELEFONE (47)34044-600
E-MAIL corporativo01.bcu@cosmos.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 400,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 400,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,12000	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 -400,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	