

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1819511	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 30/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 12/04/2026	AVISO DE SINISTRO 12/04/2026	VIGÊNCIA 09/04/2026 — 21/04/2026
--------------------	--------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO caiu da própria altura e está com dor nos dois pulsos pulsos					
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 Rosane Papaléo Freire	CPF 33500657087	DATA DE NASCIMENTO 14/04/1961	TELEFONE (51)99292-8460
E-MAIL rosanefreire.office@clubeturismo.com.br			

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\$ 5,15120	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 28/08/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	