

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1848102	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 15/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/07/2026	AVISO DE SINISTRO 02/07/2026	VIGÊNCIA 20/06/2026 — 07/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor de garganta, a 3 dias,não consegue engolir alimentos bem					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ROSA GONZALEZ RODRIGUEZ	CPF 17337013892	DATA DE NASCIMENTO 08/12/1975	TELEFONE (11)99701-1213
E-MAIL rosagr08@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,35000	VALOR (R\$) 428,00	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	