# FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

| BILHETE | TIPO DE SINISTRO | DATA DE COMPETÊNCIA | DATA DE OCORRÊNCIA | AVISO DE SINISTRO | VIGÊNCIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1874858 | Rede | 04/09/2026 | 08/10/2026 | 08/10/2026 | 15/09/2026 — 11/10/2026 |

**DESCRIÇÃO DO OCORRIDO**
ARDÊNCIA NA REGIÃO ÍNTIMA, COM SUSPEITA DE CISTITE

| PAÍS DA OCORRÊNCIA | PLANO | COBERTURA RECLAMADA |
|---|---|---|
| ITALIA | Europa € 30.000 EM TRIPLO | 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |

## DADOS DO PASSAGEIRO

| NOME | CPF | DATA DE NASCIMENTO | TELEFONE |
|---|---|---|---|
| FABIA CRISTIANE FIORILO | 03864225914 | 08/08/1980 | (41)98869-7223 |

**E-MAIL**
fabia@crcmega.com.br

## VALORES

| ESTIMADO (US$) | CÂMBIO P/ R$ | ESTIMADO (R$) | MOEDA ORIGINAL | CUSTO MOEDA ORIGINAL | CÂMBIO P/ US$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00000 | 0,00 | DOLAR DOS EUA | 80,00 | 1,00000 |

| VALOR (US$) | CÂMBIO P/ R$ | VALOR (R$) | DESCONTO (US$) | DESCONTO (R$) | % DESCONTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 80,00 | 5,14000 | 411,20 | 0,00 | 0,00 | 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 | DATA DE CONCLUSÃO | DATA DO PAGAMENTO | STATUS |
|---|---|---|---|
| -80,00 ↔ 100,00% | | | |

| CONTA NO NOME DO SEGURADO? | TIPO DE TRANSPORTE | RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? |
|---|---|---|
| | | |