

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1843826	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 28/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/06/2026	AVISO DE SINISTRO 14/06/2026	VIGÊNCIA 05/06/2026 — 16/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Tosse com chiado no peito e dor de garganta					
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 GABRIELA VIEIRA DA SILVA	CPF 05904128924	DATA DE NASCIMENTO 07/06/1986	TELEFONE (47)99664-7777
E-MAIL gabrielaens@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\$ 5,15120	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?	