

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861271	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 13/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 04/08/2026	AVISO DE SINISTRO 04/08/2026	VIGÊNCIA 14/07/2026 — 11/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO FEBRE E SINTOMAS DE SINUSITE					
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 CELITA DA CONCEICAO SILVA SANTOS	CPF 87272644753	DATA DE NASCIMENTO 22/12/1964	TELEFONE (27)99775-1152
E-MAIL CELITASANTOS@HOTMAIL.COM			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 288,60	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 332,64	CÂMBIO P/ R\$ 5,26000	VALOR (R\$) 1.749,69	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 -332,64 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	