

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1853237	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 08/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/07/2026	AVISO DE SINISTRO 02/07/2026	VIGÊNCIA 25/06/2026 — 11/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Paciente com fortes dores abdominais

PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA	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 HELOISA NOGUEIRA	CPF 55506796803	DATA DE NASCIMENTO 16/06/2011	TELEFONE (11)97390-4722
---------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
luisfernandosax@yahoo.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 294,90	CÂMBIO P/ US\$ 1,14471
VALOR (US\$) 337,57	CÂMBIO P/ R\$ 5,19546	VALOR (R\$) 1.753,86	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Luiz Fernando Pimenta Nogueira		CPF DO FAVORECIDO 278.048.218-40		BANCO (184) Banco Itaú BBA S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 6997	CONTA 19814	DÍGITO VERIFICADOR 5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
-----------	-------	-------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -337,57 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 23/07/2026	DATA DO PAGAMENTO 23/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	