

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1839375	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 08/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/05/2026	AVISO DE SINISTRO 20/05/2026	VIGÊNCIA 16/05/2026 — 22/05/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

FEBRE , ENJOO , DOR NO CORPO

PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha	PLANO MAX Europa € 45.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Samantha De Carvalho	CPF 32899427830	DATA DE NASCIMENTO 05/03/1986	TELEFONE (18)36087-732
E-MAIL natalia.miranda@maiscorporativo.tur.br			

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\$ 5,07960	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 21/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	