

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1879311	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 24/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 19/10/2026	AVISO DE SINISTRO 19/10/2026	VIGÊNCIA 17/10/2026 — 23/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Febre, tosse, pus na garganta e muita fraqueza					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Alemanha		PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME GLAUCIANI DEVANIR MONTOR LEITE	CPF 30155641883	DATA DE NASCIMENTO 26/11/1981	TELEFONE (16)99707-0825
E-MAIL joao@pce.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\$ 5,23000	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	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	