

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1864536	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/07/2026	AVISO DE SINISTRO 29/07/2026	VIGÊNCIA 29/07/2026 — 03/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOR NA PARTE DIREITA DAS COSTAS - Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO EUA US\$ 30.000 (EM VIAGEM)		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Andreia Luz de Medeiros	CPF 13307007831	DATA DE NASCIMENTO 05/06/1969	TELEFONE (11)99955-6492
E-MAIL andreiamedeiros@terra.com.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\$ 5,26000	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?	