

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1881760	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 05/10/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 21/10/2026	AVISO DE SINISTRO 21/10/2026	VIGÊNCIA 15/10/2026 — 26/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO PRESSAO NA CABEÇA, SECREÇÃO, NAUSEAS, CANSAÇO					
PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA		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 Anna Gabriella Oliveira	CPF 01942965630	DATA DE NASCIMENTO 24/06/1994	TELEFONE (31)98625-5067
E-MAIL annagabz23@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,16000	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	