

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1832783	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 10/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 31/03/2026	AVISO DE SINISTRO 31/03/2026	VIGÊNCIA 16/03/2026 — 01/04/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOR NO OUVIDO POS VOO					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Reino Unido		PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARIA CECILIA PINTO KUCHMINSKI	CPF 04958324992	DATA DE NASCIMENTO 05/06/1984	TELEFONE (41)99911-1766
E-MAIL mariaceciliakuchminski@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\$ 5,17170	VALOR (R\$) 413,74	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 02/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	