

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1863503	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 22/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/08/2026	AVISO DE SINISTRO 12/08/2026	VIGÊNCIA 24/07/2026 — 30/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Fraqueza ao caminhar e fazer exercícios, cabelo começou a cair e unhas bem fracas // Suspeita de anemia/ deficiência de ferro					
PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA		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 Isabella Paulino de Lima	CPF 47040329816	DATA DE NASCIMENTO 09/03/1998	TELEFONE (11)61264-742
E-MAIL isabellapaulino.isa@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 60,19	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 60,19	CÂMBIO P/ R\$ 5,32000	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 -60,19 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	