

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1869234	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 15/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/08/2026	AVISO DE SINISTRO 24/08/2026	VIGÊNCIA 16/08/2026 — 30/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor de garganta					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Receptivo Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME maria sabina hidalgo pano	CPF	DATA DE NASCIMENTO 20/09/1999	TELEFONE 5511977272064
E-MAIL atendimento@travelhome.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\$ 5,31000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO 548.816.400-62		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?	