

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1833547	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 12/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 04/07/2026	AVISO DE SINISTRO 02/07/2026	VIGÊNCIA 24/06/2026 — 22/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor intensa e persistente, com dificuldade para movimentar o braço após brusco movimento no ombro					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Reino Unido		PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME LIBERACI MARIA DE CASTRO LARA	CPF 25990144687	DATA DE NASCIMENTO 21/03/1956	TELEFONE (37)99194-8269
E-MAIL idemauro@usp.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 416,08	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 307,11	CÂMBIO P/ R\$ 5,35000	VALOR (R\$) 1.643,04	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 -307,11 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	