

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1818741	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 22/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 28/07/2026	AVISO DE SINISTRO 28/07/2026	VIGÊNCIA 20/07/2026 — 09/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor na face, nariz sangrando, dificuldade para respirar e febril					
PAÍS DA OCORRÊNCIA JORDÂNIA		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 Lucas Palma	CPF 42502061814	DATA DE NASCIMENTO 23/03/1994	TELEFONE (11)99452-4060
E-MAIL eppiviagens@gmail.com			

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\$ 5,16960	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO 23/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	