

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1877231	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 15/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 05/10/2026	AVISO DE SINISTRO 05/10/2026	VIGÊNCIA 19/09/2026 — 10/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor ao urinar					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal		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 DEBORA DOS SANTOS SILVA MARINHO	CPF 69571953253	DATA DE NASCIMENTO 17/06/1981	TELEFONE (91)98406-9683
E-MAIL debsilvamarinho@yahoo.com.br			

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\$ 5,14000	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	