

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1872034	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 26/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/08/2026	AVISO DE SINISTRO 30/08/2026	VIGÊNCIA 27/08/2026 — 31/08/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

irritação nos olhos após possível contato com produtos de cabelo durante uma corrida em Florianópolis

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Operator Brasil R\$ 10.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SANDRA YUKIKO UTIDA	CPF 88438171915	DATA DE NASCIMENTO 06/07/1974	TELEFONE (44)99973-4575
------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
bonotov@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 172,44	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 172,44	CÂMBIO P/ R\$ 5,36000	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 -172,44 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	