

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                                                                             |                                      |                                          |                                         |                                                                                                             |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1803771                                                   | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>25/09/2025 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>20/10/2025 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>11/08/2026                                                                      | <b>VIGÊNCIA</b><br>29/09/2025 —<br>02/11/2025 |
| <b>DESCRIÇÃO DO OCORRIDO</b><br>Segurada realizou exames no mês de outubro. |                                      |                                          |                                         |                                                                                                             |                                               |
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>ESTADOS UNIDOS                                 |                                      | <b>PLANO</b><br>EUA US\$ 30.000          |                                         | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem<br>ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |                                               |

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                                |                           |                                         |                                   |
|------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>Isabelle Moreira de Lima        | <b>CPF</b><br>06988030948 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>02/08/2005 | <b>TELEFONE</b><br>(41)99970-4445 |
| <b>E-MAIL</b><br>calculo@monzacorretora.com.br |                           |                                         |                                   |

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                        |                                       |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>189,60 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>0,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>0,00    | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>VALOR (R\$)</b><br>0,00    | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00         | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00         | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                                  |                        |                                            |                                |                                                     |
|--------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>NOME DO FAVORECIDO</b><br>Deyse Cristina Hein |                        | <b>CPF DO FAVORECIDO</b><br>978.837.609-63 |                                | <b>BANCO</b><br>(033) Banco Santander (Brasil) S.A. |
| <b>TIPO DE CONTA</b><br>Conta Corrente           | <b>AGÊNCIA</b><br>1236 | <b>CONTA</b><br>01.001124                  | <b>DÍGITO VERIFICADOR</b><br>9 |                                                     |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO                        | VALOR | MOEDA |
|----------------------------------|-------|-------|
| Nenhuma despesa extra informada. |       |       |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                     |                                    |                                                    |                             |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>0,00 ↔ 0,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Em Análise |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Não            | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                             |