

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1866689	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 05/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/08/2026	AVISO DE SINISTRO 24/08/2026	VIGÊNCIA 18/08/2026 — 30/08/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Torção no joelho, inchaço e dor ao movimentar

PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA	PLANO Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO + ESIM GRÁTIS	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME INERIA APARECIDA DE SOUSA RIOS	CPF 51591600600	DATA DE NASCIMENTO 28/04/1967	TELEFONE (37)32221-845
E-MAIL josi@voyagerturismo.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\$) 293,94	CÂMBIO P/ R\$ 5,31000	VALOR (R\$) 1.560,82	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 -293,94 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	