

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1826275	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 05/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/04/2026	AVISO DE SINISTRO 16/04/2026	VIGÊNCIA 03/04/2026 — 24/04/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO TOSSE PERSISTENTE A DIAS .					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Escócia	PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento		

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MONICA SIKORA FIGUEIREDO	CPF 53599063915	DATA DE NASCIMENTO 25/05/1964	TELEFONE (66)99988-7342
E-MAIL margarete@salttravel.com.br			

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\$ 5,17170	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
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO 02/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	