

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1827987	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 13/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 05/05/2026	AVISO DE SINISTRO 05/05/2026	VIGÊNCIA 15/02/2026 — 14/02/2027
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO alergia pelo corpo					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Reino Unido		PLANO MULTIVIAGENS US\$ 60.000 (30 Dias)		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Aysha Gomes de Azevedo	CPF 59489317810	DATA DE NASCIMENTO 26/12/2007	TELEFONE (19)99939-3203
E-MAIL naiaraazevedo87@hotmail.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\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,07960	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO 21/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	