

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1854349	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 11/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/07/2026	AVISO DE SINISTRO 10/07/2026	VIGÊNCIA 30/06/2026 — 27/07/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Lesões bacterianas no couro cabeludo

PAÍS DA OCORRÊNCIA Alemanha	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
---------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Felipe Bettin Victor	CPF 11588132447	DATA DE NASCIMENTO 06/06/2003	TELEFONE (81)96320-020
-------------------------------------	---------------------------	---	----------------------------------

E-MAIL
contato@paollaviagens.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,28000	VALOR (R\$) 422,40	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	