

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1871927	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 26/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/09/2026	AVISO DE SINISTRO 11/09/2026	VIGÊNCIA 02/09/2026 — 24/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOR NO BRAÇO, CAUSA DESCONHECIDA (INFORMADO PELO ESPOSO DA TITULAR). -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Holanda	PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento		

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Maria Cristina Zayat Chammas	CPF 03850152839	DATA DE NASCIMENTO 06/05/1959	TELEFONE 11991728176
E-MAIL edycham@yahoo.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\$ 5,28000	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	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	