

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1858495	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 01/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/07/2026	AVISO DE SINISTRO 14/07/2026	VIGÊNCIA 03/07/2026 — 28/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Infección uterina, dolor al orinar, dolor de espalda, fiebre y escalofríos					
PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA		PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Kassia Regina Lippi Costa	CPF 30201359820	DATA DE NASCIMENTO 20/02/1982	TELEFONE (16)99345-0367
E-MAIL Kassiacostaarquiteta@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 416,52	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 416,52	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 -416,52 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	