

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1847868	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 14/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/05/2026	AVISO DE SINISTRO 22/05/2026	VIGÊNCIA 19/05/2026 — 01/06/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Dor na garganta e tosse.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Reino Unido	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 ALINE PEREIRA DA SILVA	CPF 37036969822	DATA DE NASCIMENTO 28/05/1988	TELEFONE (11)98943-6593
---------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
mariana@esplanadaviagens.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\$ 5,07960	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?	