

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1824426	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/01/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 06/07/2026	AVISO DE SINISTRO 06/07/2026	VIGÊNCIA 27/06/2026 — 27/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Tosse					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO					
NOME Joyce Cristina de Oliveira Rezende		CPF 31364563860	DATA DE NASCIMENTO 03/04/1982	TELEFONE 11 99504-9919	
E-MAIL jocris@gmail.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\$ 5,16960	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 23/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	