

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

<b>BILHETE</b> 1803771	<b>TIPO DE SINISTRO</b> Reembolso	<b>DATA DE COMPETÊNCIA</b> 25/09/2025	<b>DATA DE OCORRÊNCIA</b> 20/10/2025	<b>AVISO DE SINISTRO</b> 05/06/2026	<b>VIGÊNCIA</b> 29/09/2025 — 02/11/2025
<b>DESCRIÇÃO DO OCORRIDO</b> Segurada passou mal e com isso teve que ir até o hospital para ter atendimento					
<b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b> ESTADOS UNIDOS		<b>PLANO</b> EUA US\$ 30.000		<b>COBERTURA RECLAMADA</b> 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

## DADOS DO PASSAGEIRO

<b>NOME</b> Isabelle Moreira de Lima	<b>CPF</b> 06988030948	<b>DATA DE NASCIMENTO</b> 02/08/2005	<b>TELEFONE</b> (41)99970-4445
<b>E-MAIL</b> atendimento@monzacorretora.com.br			

## VALORES

<b>ESTIMADO (US\$)</b> 0,00	<b>CÂMBIO P/ R\$</b> 0,00000	<b>ESTIMADO (R\$)</b> 0,00	<b>MOEDA ORIGINAL</b> DOLAR DOS EUA	<b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b> 2.979,00	<b>CÂMBIO P/ US\$</b> 1,00000
<b>VALOR (US\$)</b> 2.979,00	<b>CÂMBIO P/ R\$</b> 5,37650	<b>VALOR (R\$)</b> 16.016,59	<b>DESCONTO (US\$)</b> 0,00	<b>DESCONTO (R\$)</b> 0,00	<b>% DESCONTO</b> 0,00%

## DADOS BANCÁRIOS

<b>NOME DO FAVORECIDO</b> Deyse Cristina Hein		<b>CPF DO FAVORECIDO</b> 978.837.609-63		<b>BANCO</b> (033) Banco Santander (Brasil) S.A.	
<b>TIPO DE CONTA</b> Conta Corrente	<b>AGÊNCIA</b> 1236	<b>CONTA</b> 01.001124	<b>DÍGITO VERIFICADOR</b> 9		

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

## OUTRAS INFORMAÇÕES

<b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b> -2.979,00 ↔ 100,00%	<b>DATA DE CONCLUSÃO</b>	<b>DATA DO PAGAMENTO</b>	<b>STATUS</b> Análise Alseg
<b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b>	<b>TIPO DE TRANSPORTE</b>	<b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b>	

## PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
Poderia informar o e-mail e telefone da Sra. Isabelle?	