

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                                                                                              |                                 |                                                           |                                         |                                                                                                          |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1863568                                                                    | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Rede | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>22/07/2026                  | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>16/08/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>16/08/2026                                                                   | <b>VIGÊNCIA</b><br>12/08/2026 —<br>27/08/2026 |
| <b>DESCRIÇÃO DO OCORRIDO</b><br>Fortes dores abdominais , começaram a 2 dias - Reimbursement |                                 |                                                           |                                         |                                                                                                          |                                               |
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Noruega                                                         |                                 | <b>PLANO</b><br>Operator Europa € 30.000 + ESIM<br>GRÁTIS |                                         | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |                                               |

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                               |                           |                                         |                                  |
|-----------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>NEUZA BENEDETI GENGUINI        | <b>CPF</b><br>01625573960 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>26/04/1965 | <b>TELEFONE</b><br>(41)35032-274 |
| <b>E-MAIL</b><br>lange@caminhosdomundo.tur.br |                           |                                         |                                  |

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                        |                                     |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>0,00    | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,38000 | <b>VALOR (R\$)</b><br>0,00    | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00         | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00       | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                           |                |                          |                           |              |
|---------------------------|----------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
| <b>NOME DO FAVORECIDO</b> |                | <b>CPF DO FAVORECIDO</b> |                           | <b>BANCO</b> |
| <b>TIPO DE CONTA</b>      | <b>AGÊNCIA</b> | <b>CONTA</b>             | <b>DÍGITO VERIFICADOR</b> |              |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

|                                  |              |              |
|----------------------------------|--------------|--------------|
| <b>DESCRIÇÃO</b>                 | <b>VALOR</b> | <b>MOEDA</b> |
| Nenhuma despesa extra informada. |              |              |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                     |                           |                                             |               |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|---------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>0,00 ↔ 0,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>  | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                    | <b>STATUS</b> |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b>                   | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b> | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b> |               |