

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1858792	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 02/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 09/08/2026	AVISO DE SINISTRO 09/08/2026	VIGÊNCIA 04/08/2026 — 11/08/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Grossos na pele, com vermelhidão

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Operator Brasil R\$ 20.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Angela Maria Abrantes	CPF 87732653904	DATA DE NASCIMENTO 01/05/1973	TELEFONE (41)98854-9624
--------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
richard.pereira@schultz.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,25000	VALOR (R\$) 420,00	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	