

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1837919	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 01/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 27/07/2026	AVISO DE SINISTRO 27/07/2026	VIGÊNCIA 18/07/2026 — 04/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO FEBRE E DIFICULDADE PARA COMER					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		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 EVA PERSUHN MULLER	CPF 02912570972	DATA DE NASCIMENTO 10/10/2024	TELEFONE (47)99965-8962
E-MAIL cgpgauziski@scmgroup.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 419,77	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 286,62	CÂMBIO P/ R\$ 5,22000	VALOR (R\$) 1.496,16	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 -286,62 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	