

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1837496	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 31/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/04/2026	AVISO DE SINISTRO 09/04/2026	VIGÊNCIA 08/04/2026 — 18/04/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOLOR EN DEDO					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Operator EUA US\$ 45.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME CLEZIA OLIVEIRA CAETANO SANTOS	CPF 02833112823	DATA DE NASCIMENTO 17/11/1957	TELEFONE (79)32483-830
E-MAIL reservas@ricardotur.com.br			

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\$ 5,07960	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 21/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	