

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1864700	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 28/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/09/2026	AVISO DE SINISTRO 30/09/2026	VIGÊNCIA 28/09/2026 — 12/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DIFICULDADE RESPIRATÓRIA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME ALVARO ROBERTO NOGUEIRA MATOZINHO COTOMACCI	CPF 77321308804	DATA DE NASCIMENTO 29/11/1950	TELEFONE (19)98117-3605
E-MAIL ortonamare1@mpc.com.br			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 3.524,43	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 3.524,43	CÂMBIO P/ R\$ 5,34000	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 -3.524,43 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	