

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1830431	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/06/2026	AVISO DE SINISTRO 02/06/2026	VIGÊNCIA 28/05/2026 — 30/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor de ouvido e coceira					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Alemanha	PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento		

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME francisco jackson rivas	CPF 45136289015	DATA DE NASCIMENTO 09/05/1966	TELEFONE (51)99181-4569
E-MAIL RIVAS0966@gmail.com			

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\$ 5,15120	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 28/08/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	