

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1865887	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 01/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/09/2026	AVISO DE SINISTRO 10/09/2026	VIGÊNCIA 01/09/2026 — 31/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Ouvido tampado por cera - Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA		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 Carlos Angelo Rangel Barboza Ganzelli	CPF 06939188886	DATA DE NASCIMENTO 22/10/1961	TELEFONE (11)99271-6320
E-MAIL silvia@alltravel.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\$ 5,25000	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	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	