

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1871159	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 24/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 17/09/2026	AVISO DE SINISTRO 27/09/2026	VIGÊNCIA 11/09/2026 — 09/12/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Caí e bati forte com a cabeça					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		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 Nice Maria Cunha da Costa	CPF 24400971791	DATA DE NASCIMENTO 20/05/1953	TELEFONE (21)99619-5426
E-MAIL nicemaria1@hotmail.com			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 125,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,14770
VALOR (US\$) 143,46	CÂMBIO P/ R\$ 5,15150	VALOR (R\$) 739,05	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS				
NOME DO FAVORECIDO Nice Maria Cunha da Costa		CPF DO FAVORECIDO 244.009.717-91		BANCO (237) Banco Bradesco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3260-3	CONTA 0051023	DÍGITO VERIFICADOR 8	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS		
DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES			
VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -143,46 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	