

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1851292	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 29/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 04/09/2026	AVISO DE SINISTRO 04/09/2026	VIGÊNCIA 31/08/2026 — 30/08/2027
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO SINTOMAS DE MULHER, NA REGIÃO ÍNTIMA QUE CAUSAM DOR.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO MAX Europa Long Stay € 45.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Luana Danielski Vieira	CPF 12272969917	DATA DE NASCIMENTO 25/05/2001	TELEFONE (48)99602-1602
E-MAIL ATENDIMENTO08@DINAMICAVIAGENS.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?	