

| INFORMAÇÕES DO SINISTRO                                           |                          |                                                           |                                  |                                            |                                     |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|
| BILHETE<br>1858429                                                | TIPO DE SINISTRO<br>Rede | DATA DE COMPETÊNCIA<br>01/07/2026                         | DATA DE OCORRÊNCIA<br>16/07/2026 | AVISO DE SINISTRO<br>16/07/2026            | VIGÊNCIA<br>09/07/2026 — 17/07/2026 |
| DESCRIÇÃO DO OCORRIDO<br>TRASLADO DE UN HOSPITAL A OTRO (PUBLICO) |                          |                                                           |                                  |                                            |                                     |
| PAÍS DA OCORRÊNCIA<br>ITALIA                                      |                          | PLANO<br>Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO + ESIM GRÁTIS |                                  | COBERTURA RECLAMADA<br>08. Traslado Médico |                                     |

| DADOS DO PASSAGEIRO                  |                    |                                  |                            |
|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------|
| NOME<br>Cremilda Alves Cordeiro      | CPF<br>09124594415 | DATA DE NASCIMENTO<br>07/11/1950 | TELEFONE<br>(81)98593-3179 |
| E-MAIL<br>rafa_barreto01@hotmail.com |                    |                                  |                            |

| VALORES                  |                          |                        |                                 |                                  |                           |
|--------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| ESTIMADO (US\$)<br>0,00  | CÂMBIO P/ R\$<br>0,00000 | ESTIMADO (R\$)<br>0,00 | MOEDA ORIGINAL<br>DOLAR DOS EUA | CUSTO MOEDA ORIGINAL<br>2.000,00 | CÂMBIO P/ US\$<br>1,00000 |
| VALOR (US\$)<br>2.000,00 | CÂMBIO P/ R\$<br>5,26000 | VALOR (R\$)<br>0,00    | DESCONTO (US\$)<br>0,00         | DESCONTO (R\$)<br>0,00           | % DESCONTO<br>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<br>-2.000,00 ↔ 100,00% | DATA DE CONCLUSÃO  | DATA DO PAGAMENTO                    | STATUS<br>Encerrado |
| CONTA NO NOME DO SEGURADO?                          | TIPO DE TRANSPORTE | RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? |                     |