

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1845693	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 05/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/06/2026	AVISO DE SINISTRO 20/06/2026	VIGÊNCIA 06/05/2026 — 02/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO dolor de cabeça, coriza, dolor de garganta, perda del gusto					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ELOIZIA ALVES DE SOUZA	CPF 11417706520	DATA DE NASCIMENTO 15/05/1956	TELEFONE (71)99150-8450
E-MAIL maira_moreira@hotmail.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\$ 5,29000	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
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	