

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1867689	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 10/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 07/09/2026	AVISO DE SINISTRO 08/09/2026	VIGÊNCIA 31/08/2026 — 18/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO infecção no dedo indicador esquerdo (panarício com início de linfangite) -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ÁUSTRIA		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 HENRIQUE TROCCOLI JUNIOR	CPF 93810970468	DATA DE NASCIMENTO 19/11/1976	TELEFONE (61)99266-3220
E-MAIL troccolijr@gmail.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\$ 5,24000	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?	