

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1877257	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 16/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/09/2026	AVISO DE SINISTRO 29/09/2026	VIGÊNCIA 22/09/2026 — 30/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Intoxicação alimentar

PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA	PLANO Operator Argentina US\$ 15.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME WOODY GARCIA	CPF 03605110665	DATA DE NASCIMENTO 30/11/1977	TELEFONE 33036565
-----------------------------	---------------------------	---	-----------------------------

E-MAIL
controlereservas@schultz.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 68,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 68,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,36000	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 -68,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	