

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                      |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1843316 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>24/04/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>16/07/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>31/07/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>13/07/2026 —<br>28/07/2026 |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Dor no corpo, mal estar, tosse mto forte, falta de apetite.

|                                       |                                               |                                                                                                             |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Portugal | <b>PLANO</b><br>MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem<br>ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                 |                           |                                         |                                   |
|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>HELENA NOWAKOSKI | <b>CPF</b><br>32577982020 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>06/03/1951 | <b>TELEFONE</b><br>(54)99146-8657 |
|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|

**E-MAIL**  
helenanowakoski@gmail.com

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                |                                      |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>EURO  | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>50,00 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,14460 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>57,23   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,09690 | <b>VALOR (R\$)</b><br>291,70  | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00 | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00        | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                        |                 |                                     |                         |                                             |
|----------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------|
| NOME DO FAVORECIDO<br>HELENA NOWAKOSKI |                 | CPF DO FAVORECIDO<br>325.779.820-20 |                         | BANCO<br>(033) Banco Santander (Brasil) S.A |
| TIPO DE CONTA<br>Conta Corrente        | AGÊNCIA<br>1085 | CONTA<br>01001028                   | DÍGITO VERIFICADOR<br>6 |                                             |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO | VALOR | MOEDA |
|-----------|-------|-------|
|-----------|-------|-------|

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                         |                                    |                                                    |                                |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-57,23 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Análise Alseg |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Sim                | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                                |