

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1866543	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 04/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 25/10/2026	AVISO DE SINISTRO 25/10/2026	VIGÊNCIA 14/10/2026 — 26/10/2026
--------------------	--------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
DOR NO PEITO DIARREIA E FORMIGAMENTO NA MAO - Reimbursement

PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha	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 Sonia marisy Pereira dos Santos	CPF 04957191450	DATA DE NASCIMENTO 19/09/1984	TELEFONE (81)98911-2875
E-MAIL soniamarisy@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\$ 5,19000	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 PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	