

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1849146	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 20/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 01/07/2026	AVISO DE SINISTRO 01/07/2026	VIGÊNCIA 27/06/2026 — 12/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO percepção de sombras ou manchas escuras no olho direito, semelhantes a pontos flutuantes; início no dia anterior à tarde com retorno na manhã seguinte					
PAÍS DA OCORRÊNCIA SUÍÇA		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 ROSE MARA ROMEIRO	CPF 49678124904	DATA DE NASCIMENTO 22/02/1964	TELEFONE (44)99172-0292
E-MAIL rosemara63@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\$ 5,33000	VALOR (R\$) 426,40	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?	