

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1851523	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 29/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 04/10/2026	AVISO DE SINISTRO 04/10/2026	VIGÊNCIA 14/09/2026 — 11/10/2026
--------------------	--------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO raqueza, mal estar, variação na pressão, respiração profunda, palidez, suor constante					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal		PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Jose Antonio de Carvalho	CPF 05098249864	DATA DE NASCIMENTO 26/10/1960	TELEFONE (11)97305-4471
E-MAIL angelicalsfc@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\$) 663,41	CÂMBIO P/ R\$ 5,38000	VALOR (R\$) 3.569,15	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 -663,41 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	