

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1843269	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 24/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 18/06/2026	AVISO DE SINISTRO 18/06/2026	VIGÊNCIA 01/06/2026 — 22/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO APATICA, FRAQUEZA E CONFUSAO MENTAL -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal	PLANO Max Plus Europa € 30.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento			

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME OMAISE SERRANO COSTA	CPF 02898560278	DATA DE NASCIMENTO 04/05/1943	TELEFONE (91)98223-0908
E-MAIL luseviana@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 6.728,56	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 6.728,56	CÂMBIO P/ R\$ 5,31000	VALOR (R\$) 35.728,65	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 -6.728,56 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	