

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1851834	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 01/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 17/07/2026	AVISO DE SINISTRO 16/07/2026	VIGÊNCIA 05/07/2026 — 23/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOLOR EN LA RODILLA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal		PLANO Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Eliany Nazaré Oliveira	CPF 98462245753	DATA DE NASCIMENTO 12/08/1964	TELEFONE (88)99257-0505
E-MAIL elianyy@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 595,03	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 122,97	CÂMBIO P/ R\$ 5,26000	VALOR (R\$) 646,82	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 -122,97 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	