

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1839178	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 08/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/05/2026	AVISO DE SINISTRO 13/05/2026	VIGÊNCIA 09/05/2026 — 23/05/2026
--------------------	--------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
leve dores no pé,inchando , avermelhado e quente.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal	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 MARIA ELIANE LEMOS BEZERRA	CPF 37016393372	DATA DE NASCIMENTO 01/01/1970	TELEFONE (85)98957-0130
E-MAIL lemos.eliane@uol.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 363,87	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 158,08	CÂMBIO P/ R\$ 5,05000	VALOR (R\$) 798,30	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 -158,08 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	