

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1874628	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 04/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 17/09/2026	AVISO DE SINISTRO 17/09/2026	VIGÊNCIA 12/09/2026 — 01/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Desidratação, diarreia e vomito					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Maisa de Toledo Maraucci Rubiao	CPF 02025336896	DATA DE NASCIMENTO 02/04/1956	TELEFONE (16)99102-6994
E-MAIL transworld@twv.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,32000	VALOR (R\$) 425,60	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	