

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1848166	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 15/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 07/09/2026	AVISO DE SINISTRO 07/09/2026	VIGÊNCIA 20/08/2026 — 23/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOR DE ESTOMAGO E VOMITO					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha	PLANO Europa € 45.000 EM TRIPLO			COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Izabel Cristina Burian Grigio	CPF 03205315898	DATA DE NASCIMENTO 24/02/1962	TELEFONE (11)94722-1909
E-MAIL bel.burian@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 6.031,10	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 6.031,10	CÂMBIO P/ R\$ 5,28000	VALOR (R\$) 0,00	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 -6.031,10 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	