

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1854298	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 11/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 27/06/2026	AVISO DE SINISTRO 27/06/2026	VIGÊNCIA 14/06/2026 — 06/07/2026
--------------------	--------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
VISTA EMBAÇADA, VITA ESCURECENDO E VONTADE DE DESMAIAR -Reimbursement

PAÍS DA OCORRÊNCIA Turquia	PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-------------------------------	------------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MONIQUE CASTILHO DOS SANTOS	CPF 70160259428	DATA DE NASCIMENTO 10/03/1997	TELEFONE (83)99304-8088
E-MAIL moniqueccastilho@gmail.com			

VALORES

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