

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1828121	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 13/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 27/04/2026	AVISO DE SINISTRO 27/04/2026	VIGÊNCIA 21/04/2026 — 04/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOR NO PEITO E CRISES DE PANICO					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME KATIA IZABEL GOMES MACEDO KELLER	CPF 56756100904	DATA DE NASCIMENTO 11/05/1966	TELEFONE (41)30455-012
E-MAIL criserthal@domusviagens.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 250,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 250,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,12000	VALOR (R\$) 1.280,00	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 -250,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	