

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1546685	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 30/12/2021	DATA DE OCORRÊNCIA 12/01/2022	AVISO DE SINISTRO 21/05/2022	VIGÊNCIA 03/01/2022 — 16/01/2022
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Atendimento médico seguido de aborto espontâneo.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Max EUA US\$ 60.000 com COVID US\$ 20mil=		COBERTURA RECLAMADA 03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME CAROLINA HEIDRICH	CPF 03562056907	DATA DE NASCIMENTO 09/05/1981	TELEFONE (48)32817-523
E-MAIL graziella@r2travel.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 3.925,80	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 3.925,80	CÂMBIO P/ R\$ 5,20000	VALOR (R\$) 20.414,16	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Carolina Heidrich		CPF DO FAVORECIDO 035.620.569-07		BANCO Bradesco
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 1472	CONTA 0340897	DÍGITO VERIFICADOR 3	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -3.925,80 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
DESPESAS COM FARMÁCIAS/MEDICAMENTOS?			