

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1815400	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 02/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 09/07/2026	AVISO DE SINISTRO 09/07/2026	VIGÊNCIA 20/06/2026 — 15/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO NO INFORMADO. NECESITA ASISTENCIA MEDICA.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Grécia		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM DOBRO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME TATIANA LICIA DE CARVALHO OLIVEIRA	CPF 57408718591	DATA DE NASCIMENTO 21/09/1970	TELEFONE (71)99619-7946
E-MAIL fakturismo@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\$ 5,28000	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	