

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1847159	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 12/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/09/2026	AVISO DE SINISTRO 11/09/2026	VIGÊNCIA 07/09/2026 — 17/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Vermelhidão e coceira no pescoço, barriga, olhos, mãos enfim em várias partes do corpo					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Operator Europa € 45.000 EM TRIPLO + ESIM GRÁTIS		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Maria Jose Maciel Lemos	CPF 18408540491	DATA DE NASCIMENTO 01/01/1956	TELEFONE (81)99236-7220
E-MAIL eva.qualitur@outlook.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,25000	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	