

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1857057	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 24/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 04/07/2026	AVISO DE SINISTRO 04/07/2026	VIGÊNCIA 25/06/2026 — 06/07/2026
--------------------	--------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO dor lombar intensa após esforço ao agachar e levantar peso, dificuldade de locomoção e respiração					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Reino Unido		PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Renan Vicente Prestes Gil	CPF 33695336854	DATA DE NASCIMENTO 19/09/1984	TELEFONE (19)99327-4895
E-MAIL contato.integraviagens@gmail.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\$ 5,33000	VALOR (R\$) 426,40	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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	