

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1850703	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/06/2026	AVISO DE SINISTRO 10/06/2026	VIGÊNCIA 09/06/2026 — 17/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO sintomas de infecção urinária e dor de cabeça					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Operator Brasil R\$ 20.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME THATIANE ARAUJO SOUZA	CPF 07887148642	DATA DE NASCIMENTO 24/01/1988	TELEFONE (31)99336-8008
E-MAIL PRONTOPRAVIAJARBH@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\$ 5,15120	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 28/08/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	