

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1857971	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 30/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/07/2026	AVISO DE SINISTRO 20/07/2026	VIGÊNCIA 15/07/2026 — 23/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO INFO, VOMITO - Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA	PLANO Europa € 45.000 EM TRIPLO			COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Leonardo Luiz Resner Jimenez	CPF 00320534952	DATA DE NASCIMENTO 29/06/2024	TELEFONE (47)99200-9858
E-MAIL emilia@orgasul.com.br			

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\$ 5,24000	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?	