

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                    |                          |                                   |                                  |                                 |                                     |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| BILHETE<br>1821547 | TIPO DE SINISTRO<br>Rede | DATA DE COMPETÊNCIA<br>13/01/2026 | DATA DE OCORRÊNCIA<br>09/07/2026 | AVISO DE SINISTRO<br>09/07/2026 | VIGÊNCIA<br>02/07/2026 — 22/07/2026 |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO  
QUEDA E DOR E DAGRAMENTO - DEVIDO A ENDOMETRIOSE -Reimbursement

|                              |                                             |                                                                                                   |
|------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PAÍS DA OCORRÊNCIA<br>ITALIA | PLANO<br>Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO | COBERTURA RECLAMADA<br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |
|------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                        |                    |                                  |                            |
|----------------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------|
| NOME<br>CATIA CIRLENE MIRANDA DE SOUZA | CPF<br>64426424291 | DATA DE NASCIMENTO<br>09/06/1977 | TELEFONE<br>(96)98402-0950 |
| E-MAIL<br>greybella298@gmail.com       |                    |                                  |                            |

## VALORES

|                         |                          |                        |                                 |                              |                           |
|-------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| ESTIMADO (US\$)<br>0,00 | CÂMBIO P/ R\$<br>0,00000 | ESTIMADO (R\$)<br>0,00 | MOEDA ORIGINAL<br>DOLAR DOS EUA | CUSTO MOEDA ORIGINAL<br>0,00 | CÂMBIO P/ US\$<br>1,00000 |
| VALOR (US\$)<br>0,00    | CÂMBIO P/ R\$<br>5,28000 | VALOR (R\$)<br>0,00    | DESCONTO (US\$)<br>0,00         | DESCONTO (R\$)<br>0,00       | % DESCONTO<br>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<br>0,00 ↔ 0,00% | DATA DE CONCLUSÃO  | DATA DO PAGAMENTO                    | STATUS<br>PSL |
| CONTA NO NOME DO SEGURADO?                   | TIPO DE TRANSPORTE | RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? |               |