

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1874135	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 02/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 15/09/2026	AVISO DE SINISTRO 15/09/2026	VIGÊNCIA 05/09/2026 — 29/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor de garganta, cabeça e vômitos					
PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME GABRIELLA MEDEIROS DE SOUZA	CPF 06511044408	DATA DE NASCIMENTO 30/01/1986	TELEFONE (83)99936-9191
E-MAIL gabriellasm86@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\$ 5,31000	VALOR (R\$) 424,80	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?	