

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1781338	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 29/05/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 17/03/2026	AVISO DE SINISTRO 17/03/2026	VIGÊNCIA 26/06/2025 — 21/04/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Exame de raios-X após solicitação médica.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA	PLANO MAX Europa Long Stay € 60.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME CARLOS ALEXANDRE WUENSCHÉ DE SOUZA	CPF 74672053768	DATA DE NASCIMENTO 04/12/1962	TELEFONE (12)99135-0808
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
carol@agenciamontealegre.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 39,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,15240
VALOR (US\$) 44,94	CÂMBIO P/ R\$ 5,20160	VALOR (R\$) 233,78	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Carlos Alexandre Wuensche de Souza		CPF DO FAVORECIDO 746.720.537-68		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3845	CONTA 01000880	DÍGITO VERIFICADOR 5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
-----------	-------	-------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -44,94 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	