

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1873245	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 31/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/09/2026	AVISO DE SINISTRO 22/09/2026	VIGÊNCIA 16/09/2026 — 03/10/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Esta febril, fraqueza,dor de garganta, dor de cabeça , nariz congestionado , dor no peito sensação de desmaio					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ÁUSTRIA		PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME DEYSI BEATRIZ WAHHHOLZ	CPF 76322041991	DATA DE NASCIMENTO 17/05/1973	TELEFONE (47)99101-1208
E-MAIL deysiwr@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\$ 5,27000	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	