

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1869539	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 17/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 27/08/2026	AVISO DE SINISTRO 27/08/2026	VIGÊNCIA 18/08/2026 — 07/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Queda, e em consequência um traumatismo crânio encefálico - Reimbursement

PAÍS DA OCORRÊNCIA Finlândia	PLANO Max Plus Europa € 30.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SILVIMAR NUNES DE OLIVEIRA	CPF 21656738600	DATA DE NASCIMENTO 23/02/1950	TELEFONE (37)99971-2077
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
silvimarnunes@yahoo.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\$ 5,31000	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 Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	