

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1837597	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 31/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 09/07/2026	AVISO DE SINISTRO 09/07/2026	VIGÊNCIA 12/07/2026 — 30/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Ativar E-sim					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 06. Auxílio emergencial 24 h	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ALINE DE ANDRADES SILVA	CPF 99679779068	DATA DE NASCIMENTO 02/08/1983	TELEFONE (51)99707-4261
E-MAIL alinesais@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\$ 5,28000	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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	