

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1852992	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 06/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/07/2026	AVISO DE SINISTRO 11/08/2026	VIGÊNCIA 07/06/2026 — 14/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Inflamacion en la boca					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Vera Lucia Brandão Ferreira Trincado	CPF 14942104874	DATA DE NASCIMENTO 21/05/1951	TELEFONE (11)97295-8855
E-MAIL beltrincado@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 181,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 207,19	CÂMBIO P/ R\$ 5,28000	VALOR (R\$) 1.093,96	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 -207,19 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	