

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1868729	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 13/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/08/2026	AVISO DE SINISTRO 22/08/2026	VIGÊNCIA 13/08/2026 — 25/08/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

DOLOR EN EL LADO IZQUIERDO DEL PECHO

PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha	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 ARSENIO MARIO ARAUJO DE SA RAMALHO	CPF 04355126412	DATA DE NASCIMENTO 08/11/1982	TELEFONE (11)95805-2800
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
arsenio_viagem18@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 545,16	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 545,16	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 -545,16 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	