

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1790452	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 17/07/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 26/03/2026	AVISO DE SINISTRO 25/03/2026	VIGÊNCIA 03/08/2025 — 02/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOLOR Y IRRITACION EN LOS OJOS					
PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA		PLANO Europa Long Stay € 60.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO				
NOME Ana Rita Goncalves Galina		CPF 13168246913	DATA DE NASCIMENTO 10/09/2003	TELEFONE (41)99877-1155
E-MAIL anarita25f@gmail.com				

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\$ 5,16960	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 23/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	