

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1860526	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 09/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 23/07/2026	AVISO DE SINISTRO 23/07/2026	VIGÊNCIA 09/07/2026 — 06/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO TOSSE A 3 DIAS					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Operator Brasil R\$ 10.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO				
NOME Ester Sabino de Oliveira Favaro		CPF 57633983191	DATA DE NASCIMENTO 09/10/1963	TELEFONE (51)81976-758
E-MAIL estersfavaro@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?	