

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861335	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 13/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 18/07/2026	AVISO DE SINISTRO 18/07/2026	VIGÊNCIA 15/07/2026 — 23/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO dor no pé esquerdo,tropecei em uma raiz de árvore.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Operator Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SILVIA SOUZA DIAS	CPF 79421245415	DATA DE NASCIMENTO 22/11/1974	TELEFONE (81)34522-343
E-MAIL bsfturismo@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 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,27000	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	