

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1833547	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 12/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/07/2026	AVISO DE SINISTRO 21/07/2026	VIGÊNCIA 24/06/2026 — 22/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

SEGUE Dor intensa e persistente, com dificuldade para movimentar o braço após brusco movimento no ombro

PAÍS DA OCORRÊNCIA Reino Unido	PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME LIBERACI MARIA DE CASTRO LARA	CPF 25990144687	DATA DE NASCIMENTO 21/03/1956	TELEFONE (37)99194-8269
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
idemauro@usp.br

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?	