

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1858429	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 01/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 15/07/2026	AVISO DE SINISTRO 15/07/2026	VIGÊNCIA 09/07/2026 — 17/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO NA RUA CAIU E QUEBROU NARIZ E O OMBRO					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO + ESIM GRÁTIS		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Cremilda Alves Cordeiro	CPF 09124594415	DATA DE NASCIMENTO 07/11/1950	TELEFONE (81)98593-3179
E-MAIL rafa_barreto01@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 500,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 500,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,23000	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 -500,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	