

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1873271	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 31/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/09/2026	AVISO DE SINISTRO 30/09/2026	VIGÊNCIA 17/09/2026 — 02/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO TOSSE, DOR AO URINAR E FEBRE					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SANDRA CRISTINA PDE ALMEIDA	CPF 09228513870	DATA DE NASCIMENTO 05/11/1967	TELEFONE (11)98606-3883
E-MAIL Sandra@lgpdsolution.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\$ 5,37000	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 Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	