

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1790452	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 17/07/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 26/03/2026	AVISO DE SINISTRO 25/03/2026	VIGÊNCIA 03/08/2025 — 02/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOLOR Y IRRITACION EN LOS OJOS					
PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA		PLANO Europa Long Stay € 60.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Ana Rita Goncalves Galina	CPF 13168246913	DATA DE NASCIMENTO 10/09/2003	TELEFONE (41)99877-1155
E-MAIL anarita25f@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 424,52	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 286,82	CÂMBIO P/ R\$ 5,41000	VALOR (R\$) 1.551,70	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 -286,82 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	