

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1852711	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 04/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 06/06/2026	AVISO DE SINISTRO 05/06/2026	VIGÊNCIA 05/06/2026 — 09/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO BATEU A CABECA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA	PLANO Operator América Latina US\$ 30.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento		

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME Dicesar de Paula Rosa Filho	CPF 05081270849	DATA DE NASCIMENTO 17/09/1945	TELEFONE (27)99648-3067
E-MAIL quatroestacoesviagem@gmail.com			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 148,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 462,60	CÂMBIO P/ R\$ 5,27000	VALOR (R\$) 2.437,90	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 -462,60 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	