

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1844304	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 29/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/06/2026	AVISO DE SINISTRO 13/06/2026	VIGÊNCIA 10/06/2026 — 08/07/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Paciente com inchaço nos membros inferiores e sensação de calor na região genital e nas pernas. -Reimbursement

PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal	PLANO Europa € 45.000 EM TRIPLO VO+	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
---------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARCOS VINICIO ZANI ALBERTON	CPF 14948885215	DATA DE NASCIMENTO 17/04/1962	TELEFONE 1125674080
---	---------------------------	---	-------------------------------

E-MAIL
emissao@assistentedeviagem.com.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\$ 5,23000	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	