

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1860358	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 08/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/07/2026	AVISO DE SINISTRO 17/07/2026	VIGÊNCIA 09/07/2026 — 08/07/2027
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Ferida aberta no dedo - Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Reino Unido		PLANO MULTIVIAGENS US\$ 60.000 (30 Dias)		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Gabriel Almeida Buzzi	CPF 08020568905	DATA DE NASCIMENTO 16/02/2006	TELEFONE (47)99991-5065
E-MAIL gb@voeja.us			

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\$ 5,26000	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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	