

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1863503	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 22/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/08/2026	AVISO DE SINISTRO 20/08/2026	VIGÊNCIA 24/07/2026 — 30/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Fraqueza ao caminhar e fazer exercícios, cabelo começou a cair e unhas bem fracas // Suspeita de anemia/ deficiência de ferro					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME Isabella Paulino de Lima	CPF 47040329816	DATA DE NASCIMENTO 09/03/1998	TELEFONE (11)61264-742
E-MAIL isabellapaulino.isa@gmail.com			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 362,01	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 362,01	CÂMBIO P/ R\$ 5,33000	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 -362,01 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	