

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1848971	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 19/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 18/08/2026	AVISO DE SINISTRO 18/08/2026	VIGÊNCIA 01/08/2026 — 29/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Olhos com muita ardência, secreção e vermelidão, com dor na altura do supercílio					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME GUSTAVO GOSENDE WERNECK GENOFRE		CPF 04060075787	DATA DE NASCIMENTO 14/04/1951
E-MAIL gustavogwerneck@yahoo.com.br		TELEFONE (21)96768-8187	

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 350,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 350,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,34000	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 -350,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	