

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1773175	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 14/04/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 05/12/2025	AVISO DE SINISTRO 07/12/2025	VIGÊNCIA 22/11/2025 — 08/12/2025
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOLOR ABDOMINAL					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM DOBRO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME AFONSO NIELSON JUNIOR	CPF 29383153920	DATA DE NASCIMENTO 16/01/1957	TELEFONE (47)99010-008
E-MAIL mamanielson@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 10.889,30	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 10.496,28	CÂMBIO P/ R\$ 5,50000	VALOR (R\$) 57.729,54	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 -10.496,28 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	