

**Parâmetros:**

Sinistro  
2018.0003076008

Período de Solicitação

Situação

CPF Titular

Cartão

Grupo Familiar	Segurado	Sinistro	Tipo	Situação	Dt. Solic.	Dt. Encerr.	Vi. Apres.	Vi. Liber.
	Beatriz de Oliveira Pereira	2018.0003076008.00	Aviso	Pago	28/12/2018		R\$ 600,00	R\$ 260,16