

Parâmetros:

Sinistro
2018.0003081225

Período de Solicitação

Situação

CPF Titular

Cartão

Grupo Familiar	Segurado	Sinistro	Tipo	Situação	Dt. Solic.	Dt. Encerr.	Vi. Apres.	Vi. Liber.
	Daniel Rocha da Silva	2018.0003081225.00	Aviso	Pago	28/12/2018	22/01/2019	R\$ 480,00	R\$ 260,16