

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

| | | | | | |
|--|---------------------------------|--|---|--|---|
| BILHETE 1838053 | TIPO DE SINISTRO Rede | DATA DE COMPETÊNCIA 02/04/2026 | DATA DE OCORRÊNCIA 11/04/2026 | AVISO DE SINISTRO 11/04/2026 | VIGÊNCIA 05/04/2026 — 13/04/2026 |
| DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Edema pulmonar | | | | | |
| PAÍS DA OCORRÊNCIA Peru | | PLANO Operator América Latina US\$ 30.000 | | COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento | |

DADOS DO PASSAGEIRO

| | | | |
|--|---------------------------|---|-----------------------------------|
| NOME JOAO ANTONIO GOMES DE FREITAS | CPF 25500031449 | DATA DE NASCIMENTO 07/01/1962 | TELEFONE (81)99746-7366 |
| E-MAIL contato@mlviagens.com.br | | | |

VALORES

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|----------------------------------|
| ESTIMADO (US\$) 0,00 | CÂMBIO P/ R\$ 0,00000 | ESTIMADO (R\$) 0,00 | MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA | CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00 | CÂMBIO P/ US\$ 1,00000 |
| VALOR (US\$) 0,00 | CÂMBIO P/ R\$ 5,17170 | 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 |
|---|--------------|--------------|
| <i>Nenhuma despesa extra informada.</i> | | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|---|---------------------------|---|-----------------------|
| VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00% | DATA DE CONCLUSÃO | DATA DO PAGAMENTO 02/07/2026 | STATUS Pago |
| CONTA NO NOME DO SEGURADO? | TIPO DE TRANSPORTE | RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? | |