

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1832906	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 10/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/06/2026	AVISO DE SINISTRO 11/06/2026	VIGÊNCIA 26/04/2026 — 29/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO ALERGIA NAS PERNAS					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Austrália		PLANO MAX Mundial US\$ 45.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME CLARISSE SCIORTINO GIORGIS	CPF 45864918091	DATA DE NASCIMENTO 23/03/1967	TELEFONE (51)99678-1481
E-MAIL clarissegiorgis@gmail.com			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,30000	VALOR (R\$) 424,00	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	