

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                      |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1859144 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>03/07/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>23/07/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>27/07/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>21/07/2026 —<br>25/07/2026 |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

sintomas que levaram ao hospital, vomito, diarreia, febre, pressão baixa

|                                    |                                                                 |                                                                                                             |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Chile | <b>PLANO</b><br>Max Plus América Latina US\$ 60.000<br>EM DOBRO | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem<br>ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                              |                           |                                         |                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>LARISSA QUEIROZ DALLAPE COSTA | <b>CPF</b><br>14649646618 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>02/03/2010 | <b>TELEFONE</b><br>(35)98863-3362 |
|----------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|

**E-MAIL**  
FIBRASEFIOS2@YAHOO.COM.BR

## VALORES

|                                |                                 |                                |                                     |                                           |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00  | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>PESO CHILE | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>716.938,00 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>0,00110 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>788,63  | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,08010 | <b>VALOR (R\$)</b><br>4.006,33 | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00      | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00             | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                               |         |                   |                    |                                      |
|-------------------------------|---------|-------------------|--------------------|--------------------------------------|
| NOME DO FAVORECIDO            |         | CPF DO FAVORECIDO |                    | BANCO                                |
| ADRIANA QUEIROZ DALLAPE COSTA |         | 135.176.718-60    |                    | (748) Banco Cooperativo Sicredi S.A. |
| TIPO DE CONTA                 | AGÊNCIA | CONTA             | DÍGITO VERIFICADOR |                                      |
| Conta Corrente                | 0218    | 50476             | 9                  |                                      |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO | VALOR | MOEDA |
|-----------|-------|-------|
|-----------|-------|-------|

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                          |                                    |                                                    |                                |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-788,63 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Análise Alseg |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Não                 | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                                |