

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1843098	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 24/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 06/06/2026	AVISO DE SINISTRO 06/06/2026	VIGÊNCIA 03/06/2026 — 12/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO vomitando, suando frio devido a beber muito - Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile		PLANO América Latina US\$ 150.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME RAFAEL DIEGO DA ROSA	CPF 03642388957	DATA DE NASCIMENTO 24/12/1981	TELEFONE (48)99838-0208
E-MAIL rafaelddr@gmail.com			

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\$ 5,27000	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
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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