

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1825637	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 03/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 07/04/2026	AVISO DE SINISTRO 15/04/2026	VIGÊNCIA 06/02/2026 — 25/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Durante a viagem, a solicitante começou a sentir muita dor na perna, especialmente na região do glúteo esquerdo. Tais dores impediam-na de caminhar. Portanto, precisou procurar atendimento médico emergencial para tratar do ocorrido e recuperar a mobilidade.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Cuba	PLANO MAX América Latina Long Stay US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-----------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Silvana Vieira de Sousa	CPF 48636428491	DATA DE NASCIMENTO 17/07/1962	TELEFONE (83)99177-771
E-MAIL vendas@mirellajpa.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 55,95	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 55,95	CÂMBIO P/ R\$ 5,16190	VALOR (R\$) 288,81	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Silvana Vieira de Sousa		CPF DO FAVORECIDO 486.364.284-91		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 099X	CONTA 23859	DÍGITO VERIFICADOR 7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -55,95 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	