

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861119	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 11/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/08/2026	AVISO DE SINISTRO 14/08/2026	VIGÊNCIA 09/08/2026 — 26/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor de garganta					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile		PLANO América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO VO+		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME BRENO SANTIAGO DE ARAÚJO SILVA	CPF 01692034413	DATA DE NASCIMENTO 22/04/1993	TELEFONE 1125674080
E-MAIL emissao@assistentedeviagem.com.br			

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\$ 5,35000	VALOR (R\$) 428,00	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 Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	