

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1858993	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 02/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 09/07/2026	AVISO DE SINISTRO 09/07/2026	VIGÊNCIA 04/07/2026 — 16/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO pé com bolhas e infecção não consigo nem andar e muito inchado					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento			

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARIA ISABELA DA SILVA DANTAS	CPF 13734200490	DATA DE NASCIMENTO 02/09/2005	TELEFONE (83)98123-2013
E-MAIL mariaisabeladantas02@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\$ 5,31000	VALOR (R\$) 424,80	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?	