

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1843347	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 25/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 09/06/2026	AVISO DE SINISTRO 09/06/2026	VIGÊNCIA 07/06/2026 — 13/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Vomito e dor abdominal					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA		PLANO MAX Argentina US\$ 45.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ELVIO ANTONIO DA SILVA	CPF 65005066691	DATA DE NASCIMENTO 27/06/1966	TELEFONE (15)98803-5806
E-MAIL TCRISMIGA@HOTMAIL.COM			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 148,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 163,28	CÂMBIO P/ R\$ 5,34000	VALOR (R\$) 871,92	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 -163,28 ↔ 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?	