

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1856815	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 23/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/06/2026	AVISO DE SINISTRO 30/06/2026	VIGÊNCIA 27/06/2026 — 04/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO febre y dolor de garganta persistente					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile		PLANO Max Plus América Latina US\$ 30.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME OLIVIA JERONIMO DEMAY	CPF 13897442990	DATA DE NASCIMENTO 05/01/2018	TELEFONE 4899870950
E-MAIL ana@corbetta.tur.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 670,30	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 620,90	CÂMBIO P/ R\$ 5,34000	VALOR (R\$) 3.315,61	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 -620,90 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	