

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                 |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1852709 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Rede | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>04/06/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>14/06/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>14/06/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>11/06/2026 —<br>28/06/2026 |
|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

INFECCION EN EL OJO, ESTA ROJO.

|                                     |                                            |                                                                                                       |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Brasil | <b>PLANO</b><br>Max Plus Brasil R\$ 10.000 | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                          |                           |                                         |                                   |
|------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>ANNA LIZ NASCIMENTO COSTA | <b>CPF</b><br>17776043460 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>09/08/2021 | <b>TELEFONE</b><br>(83)99979-6547 |
|------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|

**E-MAIL**  
dayanebarbosa7@gmail.com

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                        |                                     |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>0,00    | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,15120 | <b>VALOR (R\$)</b><br>0,00    | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00         | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00       | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                    |         |                   |                    |       |
|--------------------|---------|-------------------|--------------------|-------|
| NOME DO FAVORECIDO |         | CPF DO FAVORECIDO |                    | BANCO |
| TIPO DE CONTA      | AGÊNCIA | CONTA             | DÍGITO VERIFICADOR |       |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

|                  |              |              |
|------------------|--------------|--------------|
| <b>DESCRIÇÃO</b> | <b>VALOR</b> | <b>MOEDA</b> |
|------------------|--------------|--------------|

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                     |                           |                                             |                       |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>0,00 ↔ 0,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>  | <b>DATA DO PAGAMENTO</b><br>28/08/2026      | <b>STATUS</b><br>Pago |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b>                   | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b> | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b> |                       |