

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1840425	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 13/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 21/04/2026	AVISO DE SINISTRO 21/04/2026	VIGÊNCIA 18/04/2026 — 23/04/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO falta de ar, tosse com sangue, dor no corpo					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Peru		PLANO América Latina US\$ 45.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANTONIO CARLOS RUIZ ARRIERO	CPF 09129388899	DATA DE NASCIMENTO 13/06/1966	TELEFONE (11)94993-8417
E-MAIL Carlosruizsp@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 11.620,84	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 11.620,84	CÂMBIO P/ R\$ 5,17170	VALOR (R\$) 60.099,50	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 -11.620,84 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO 02/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	