

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1843617	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 27/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/06/2026	AVISO DE SINISTRO 12/06/2026	VIGÊNCIA 26/05/2026 — 16/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dores na bexiga, e dificuldade ao urinar					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Austrália		PLANO Max Plus Mundial US\$ 30.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Ricardo Paulo Carniel	CPF 24874418015	DATA DE NASCIMENTO 28/04/1956	TELEFONE (54)99102-9084
E-MAIL vicenteziliotto@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 205,35	CÂMBIO P/ US\$ 0,70449
VALOR (US\$) 144,67	CÂMBIO P/ R\$ 5,08210	VALOR (R\$) 735,21	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Ricardo Paulo Carniel		CPF DO FAVORECIDO 248.744.180-15		BANCO (748) Banco Cooperativo Sicredi S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0101	CONTA 000070941-1	DÍGITO VERIFICADOR 547		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -144,67 ↔ 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?	