

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1826027	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 04/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 01/08/2026	AVISO DE SINISTRO 01/08/2026	VIGÊNCIA 01/08/2026 — 07/08/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

VOMITOS E DOR DE CABEÇA E DOR DE ESTOMAGO

PAÍS DA OCORRÊNCIA JORDÂNIA	PLANO MAX Brasil R\$ 40.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
---------------------------------------	---------------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARILIA TASSINARI MELO	CPF 49001487840	DATA DE NASCIMENTO 14/08/1998	TELEFONE 998399117
---------------------------------------	---------------------------	---	------------------------------

E-MAIL
tadeumelo46@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 760,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 149,69	CÂMBIO P/ R\$ 5,07730	VALOR (R\$) 760,02	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 -149,69 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	