

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1829560	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 24/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 09/06/2026	AVISO DE SINISTRO 09/06/2026	VIGÊNCIA 07/06/2026 — 14/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO FEBRE ALTA POR 2 DIAS E FRAQUEZA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO MAX Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ARTHUR RAVI NASCIMENTO LEMOS	CPF 57801704878	DATA DE NASCIMENTO 09/10/2019	TELEFONE (19)98942-2640
E-MAIL dra.marcialemos@adv.oabsp.org.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,32000	VALOR (R\$) 0,00	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
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -80,00 ↔ 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?	