

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861285	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 13/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/07/2026	AVISO DE SINISTRO 14/07/2026	VIGÊNCIA 14/07/2026 — 24/07/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Tosse, cansaço, chiado no peito, desconforto respiratório e saturação de O2 abaixo de 90 - Reimbursement

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus EUA US\$ 120.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME mariano chiad krug	CPF 71508939101	DATA DE NASCIMENTO 03/04/2018	TELEFONE (67)99976-8709
E-MAIL cristoffer.balen@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,23000	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
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	