

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1844452	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 29/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 08/06/2026	AVISO DE SINISTRO 08/06/2026	VIGÊNCIA 20/05/2026 — 10/06/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

vômitos intensos, diarreia intensa y calambres constantes durante más de 24 horas

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 75.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
---	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Widson Silva de Melo	CPF 30595045715	DATA DE NASCIMENTO 03/05/1954	TELEFONE (21)96818-3734
-------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
rosaanarpereira10@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 26.554,50	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 26.554,50	CÂMBIO P/ R\$ 5,27000	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 -26.554,50 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	