

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1836671	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/03/2026	AVISO DE SINISTRO 30/03/2026	VIGÊNCIA 28/03/2026 — 31/03/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO FEBRE INTENSA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Joaquim Masini de Canha	CPF 54105192809	DATA DE NASCIMENTO 22/08/2014	TELEFONE (11)98177-4122
E-MAIL fabucanha@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 143,26	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 143,26	CÂMBIO P/ R\$ 5,17170	VALOR (R\$) 740,90	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 -143,26 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO 02/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	