

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1878466	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 21/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/09/2026	AVISO DE SINISTRO 24/09/2026	VIGÊNCIA 22/09/2026 — 20/12/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

CATARRO, ALERGIA RESPIRATORIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PRESIÓN ALTA REFERIDA POR EL PASAJERO, CHIADO EN EL PECHO.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 45.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
---	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME CRISTIANO SODER	CPF 95690352004	DATA DE NASCIMENTO 01/10/1977	TELEFONE (49)98807-4773
--------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
cristiano.soder@hotmail.com

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\$ 5,31000	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	