

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1816946	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 12/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 30/12/2025	AVISO DE SINISTRO 30/12/2025	VIGÊNCIA 29/12/2025 — 17/01/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO diarreia severa					
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 EDUARDO BARROS MANTOVANI	CPF 56247513895	DATA DE NASCIMENTO 16/12/2018	TELEFONE (11)96040-4692
E-MAIL rafarulez@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 11.631,04	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 11.631,04	CÂMBIO P/ R\$ 5,17170	VALOR (R\$) 60.152,25	DESCONTO (US\$) 4.652,42	DESCONTO (R\$) 24.060,92	% DESCONTO 40,00%

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 -11.631,04 ↔ 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?	