

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1842180	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 20/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 15/09/2026	AVISO DE SINISTRO 14/09/2026	VIGÊNCIA 10/09/2026 — 23/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO dor lombar aguda persistente desde sexta-feira que não cedeu com analgésicos e anti-inflamatórios					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Canadá	PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento		

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Vanilda Ribeiro dos Santos	CPF 06573369807	DATA DE NASCIMENTO 19/04/1965	TELEFONE (11)97655-0599
E-MAIL vanilda.ribeiro17@gmail.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\$ 5,33000	VALOR (R\$) 426,40	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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	