

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1835957	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 24/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 01/04/2026	AVISO DE SINISTRO 29/03/2026	VIGÊNCIA 28/03/2026 — 25/06/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

bateu no corrimão da escada rolante a parte superior da costela do lado direito

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	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 DELAIR TERESINHA DA SILVA BAVARESCO	CPF 10693203153	DATA DE NASCIMENTO 03/10/1956	TELEFONE (65)99808-0602
E-MAIL laise@auxiliadoraturismo.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 38,50	CÂMBIO P/ R\$ 5,15120	VALOR (R\$) 198,32	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 -38,50 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO 28/08/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	