

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1855569	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 17/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/06/2026	AVISO DE SINISTRO 20/06/2026	VIGÊNCIA 18/06/2026 — 20/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Forte dor de cabeça, muito enjoo, fotofobia, parestesia de extremidades					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 20.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Dandara mangabeira ferreira	CPF 07623242288	DATA DE NASCIMENTO 18/10/2018	TELEFONE (91)98469-2425
E-MAIL celinemangabeira@hotmail.com			

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\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,29000	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	