

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1856862	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 23/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 08/07/2026	AVISO DE SINISTRO 08/07/2026	VIGÊNCIA 30/06/2026 — 08/07/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Ouvido esquerdo parcialmente tampado com sensação de líquido, Secreção amarelada e garganta dolorida

PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile	PLANO América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Gabriel Luiz Oliveira Silva	CPF 38929448810	DATA DE NASCIMENTO 28/04/1998	TELEFONE (19)99746-9637
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
gabriel830530@gmail.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\$ 5,16960	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 23/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	