

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1867330	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 07/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/08/2026	AVISO DE SINISTRO 13/08/2026	VIGÊNCIA 10/08/2026 — 16/08/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Dor de garganta e dificuldade para engolir.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile	PLANO Max Plus 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 FERNANDA JEZUALDO PEREIRA	CPF 06818113907	DATA DE NASCIMENTO 23/07/1994	TELEFONE (45)99153-3490
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
kelli@pazolinetur.com.br

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\$ 5,32000	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	