

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1820123	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 06/01/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/01/2026	AVISO DE SINISTRO 14/01/2026	VIGÊNCIA 08/01/2026 — 20/01/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO dificuldade em urinar, sente dor					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Anderson de Oliveira Romeu	CPF 08860535956	DATA DE NASCIMENTO 27/02/1993	TELEFONE (48)98447-1002
E-MAIL anderson203470@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 82,31	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 82,31	CÂMBIO P/ R\$ 5,53000	VALOR (R\$) 458,88	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 -82,31 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	