

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1850703	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/06/2026	AVISO DE SINISTRO 12/06/2026	VIGÊNCIA 09/06/2026 — 17/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Desde cedo estava com a garganta um pouco doendo, achei que poderia ser por causa da poeira aqui do Jalapão, mas agora a noite estava dormindo e acordei agora com ela inflamada e com placa, na hora de engolir saliva esta doendo					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Operator Brasil R\$ 20.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JAYME GREICE BARROSO DE QUEIROZ	CPF 01294839152	DATA DE NASCIMENTO 21/02/1987	TELEFONE (31)99336-8008
E-MAIL PRONTOPRAVIAJARBH@GMAIL.COM			

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\$ 5,30000	VALOR (R\$) 424,00	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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	