

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1860681	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 09/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 15/07/2026	AVISO DE SINISTRO 15/07/2026	VIGÊNCIA 10/07/2026 — 30/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Urinando sangue					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Max Plus EUA US\$ 150.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARIANO LEMANSKI	CPF 01983519928	DATA DE NASCIMENTO 23/09/1973	TELEFONE (41)99104-4554
E-MAIL FABIOLA@FABIOLATRAVELDESIGNER.COM.BR			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 800,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 860,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,22000	VALOR (R\$) 4.489,20	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 -860,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	