

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1853332	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 08/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/06/2026	AVISO DE SINISTRO 11/06/2026	VIGÊNCIA 09/06/2026 — 14/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Garanta doendo, febre e moleza no corpo					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 20.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANALANDIA DE FREITAS LIMA DANTAS	CPF 01269322478	DATA DE NASCIMENTO 23/12/1979	TELEFONE (83)99922-1772
E-MAIL viajecomjunioreaninha@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\$) 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?	