

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1869374	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 17/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/08/2026	AVISO DE SINISTRO 20/08/2026	VIGÊNCIA 17/08/2026 — 29/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Alergia nos rosto					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SAMAR ELIAS JERADI	CPF 22090256800	DATA DE NASCIMENTO 22/02/1982	TELEFONE (11)32562-726
E-MAIL atendimento11@tourneeviagens.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 450,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 220,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,32000	VALOR (R\$) 1.170,40	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 -220,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	