

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1878381	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 21/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 06/10/2026	AVISO DE SINISTRO 06/10/2026	VIGÊNCIA 06/10/2026 — 20/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Ativação do chip					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000		COBERTURA RECLAMADA 09. Regresso Sanitário	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ARMANDIO DO NASCIMENTO	CPF 84264403987	DATA DE NASCIMENTO 05/09/1974	TELEFONE (47)99172-5364
E-MAIL armandio@destaquedecor.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,14000	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	