

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1870103	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 19/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/09/2026	AVISO DE SINISTRO 10/09/2026	VIGÊNCIA 25/08/2026 — 14/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO resfriado com calafrio, náusea, mal estar, dor de cabeça					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Max Plus EUA US\$ 75.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME VERA LUCIA MARCON	CPF 44643519991	DATA DE NASCIMENTO 15/08/1957	TELEFONE (47)99974-8714
E-MAIL VERAMARCON@YAHOO.COM.BR			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 250,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 250,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,28000	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 -250,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	