

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1816323	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 09/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 12/01/2026	AVISO DE SINISTRO 12/01/2026	VIGÊNCIA 10/01/2026 — 23/01/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO VOMITOS E DIARREA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA CURAÇAO		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 AMILCAR ROBERTO BEZERRA GUIMARAES		CPF 12671754272	DATA DE NASCIMENTO 29/09/1962
E-MAIL amilcarmil@uol.com.br		TELEFONE (91)98869-9140	

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 71,10	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 71,10	CÂMBIO P/ R\$ 5,37540	VALOR (R\$) 382,19	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 -71,10 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	