

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1832504	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 09/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/09/2026	AVISO DE SINISTRO 16/09/2026	VIGÊNCIA 12/09/2026 — 19/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO INFARTO - ambulancia					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO MAX Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 08. Traslado Médico	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARISA FURTADO	CPF 12333188880	DATA DE NASCIMENTO 24/04/1952	TELEFONE (19)99926-8619
E-MAIL vf-bonan@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.010,06	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 1.010,06	CÂMBIO P/ R\$ 5,31000	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 -1.010,06 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	