

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1879795	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 26/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/09/2026	AVISO DE SINISTRO 29/09/2026	VIGÊNCIA 26/09/2026 — 04/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Atestado para gestante					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 80.000		COBERTURA RECLAMADA 06. Auxílio emergencial 24 h	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME DIELI ALINE OLIVEIRA VIEIRA	CPF 37469632816	DATA DE NASCIMENTO 29/09/1989	TELEFONE (16)98859-4211
E-MAIL atendimento@labelaviagens.com.br			

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\$ 5,37000	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?	