

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1848352	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 16/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 19/05/2026	AVISO DE SINISTRO 19/05/2026	VIGÊNCIA 17/05/2026 — 24/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor de garganta e tosse					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 10.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Joaquim Marques	CPF 05738697820	DATA DE NASCIMENTO 16/09/2024	TELEFONE (16)99239-4662
E-MAIL gielesouzasilva@gmail.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\$ 5,07960	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 21/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	