

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1863792	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 23/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 26/08/2026	AVISO DE SINISTRO 26/08/2026	VIGÊNCIA 03/08/2026 — 05/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

CAIU DA PRÓPRIA ALTURA E ESTA COM DOR NA COSTELA E FALTA DE AR

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	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 Nilce Machry da Silva	CPF 57091501934	DATA DE NASCIMENTO 10/02/1957	TELEFONE 44998914707
--------------------------------------	---------------------------	---	--------------------------------

E-MAIL
nilcemachry10@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 600,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 420,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,29000	VALOR (R\$) 2.221,80	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 -420,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	