

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1847596	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 13/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 21/06/2026	AVISO DE SINISTRO 21/06/2026	VIGÊNCIA 17/06/2026 — 22/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO VOMITO E DOR DE ESTOMAGO					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Operator Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JOAQUIM TAVARES DOS SANTOS	CPF 03659803820	DATA DE NASCIMENTO 05/02/1961	TELEFONE (79)99154-8770
E-MAIL ANDREIASOUZA@MARATONADEVIAGENS.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\$ 5,15120	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 28/08/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	