

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1844452	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 29/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 08/06/2026	AVISO DE SINISTRO 08/06/2026	VIGÊNCIA 20/05/2026 — 10/06/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

vômitos intensos, diarreia intensa y calambres constantes durante más de 24 horas

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 75.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
---	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Widson Silva de Melo	CPF 30595045715	DATA DE NASCIMENTO 03/05/1954	TELEFONE (21)96818-3734
E-MAIL rosaanarpereira10@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.911,92	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 1.911,92	CÂMBIO P/ R\$ 5,27000	VALOR (R\$) 10.075,82	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 -1.911,92 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	