

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1857385	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 25/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/06/2026	AVISO DE SINISTRO 03/07/2026	VIGÊNCIA 26/06/2026 — 01/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO feito uma assepsia, analgesia e procedimento de espiculaectomia com curativo.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Brasil R\$ 80.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento		

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARIANA MANSO VIEIRA SIMÃO	CPF 36823533803	DATA DE NASCIMENTO 03/03/1988	TELEFONE 15981164372
E-MAIL angelo@vivaceturismo.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 370,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO MARIANA MANSO VIEIRA SIMAO		CPF DO FAVORECIDO 36823533803		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3817	CONTA 06799	DÍGITO VERIFICADOR 8		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	