

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1849080	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 20/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 23/08/2026	AVISO DE SINISTRO 29/08/2026	VIGÊNCIA 18/08/2026 — 26/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Passei mal na madrugada do dia 23 de agosto, por volta das 5 da manhã acordei me sentindo mal, com enjoo e diarreia. Diarreia tive com muita intensidade, cheguei a ir de 6 a 7 vezes ao banheiro. E vomitei 1 vez. A médica disse o que eu suspeitava ser: efeitos colaterais da altitude, pois, além de estarmos em Cusco, no dia anterior fizemos um passeio a mais de 4.200m acima do nível do mar, o que me deixou com cansaço extremo. Saí do passeio com muita fadiga, enxaqueca e enjoo, e depois os sintomas foram piorando.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Peru	PLANO Max Plus América Latina US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-----------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANA CAROLINA TORREAO DE AZEVEDO	CPF 05785205327	DATA DE NASCIMENTO 10/01/1994	TELEFONE (98)98112-8015
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
c4rolina.t@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 306,00	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 ANA CAROLINA TORREAO DE AZEVEDO		CPF DO FAVORECIDO 05785205327		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 58211	CONTA 56209	DÍGITO VERIFICADOR 2	

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	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Carro	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	