

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1866910	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 06/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 03/09/2026	AVISO DE SINISTRO 03/09/2026	VIGÊNCIA 11/08/2026 — 09/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

pioras dos sintomas (Dor no tornozelo e pé)

PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA	PLANO Max Plus Argentina US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JOVERSI SARAIVA SANTOS	CPF 01635002907	DATA DE NASCIMENTO 15/09/1975	TELEFONE (41)99701-7572
---------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
joversi.santos@sai-br.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 172,42	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 172,42	CÂMBIO P/ R\$ 5,27000	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 -172,42 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	