

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1865954	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 03/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/08/2026	AVISO DE SINISTRO 10/08/2026	VIGÊNCIA 08/08/2026 — 13/08/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

vomito e diarreia faz dois dias

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Operator Brasil R\$ 80.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME EVALCI ZUNINO FACHNER	CPF 89001974953	DATA DE NASCIMENTO 03/07/1964	TELEFONE (47)99643-5396
--------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
VENDAS@NISULTURISMO.COM.BR

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 60,19	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 60,19	CÂMBIO P/ R\$ 5,25000	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 -60,19 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	