

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1873724	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 01/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/09/2026	AVISO DE SINISTRO 22/09/2026	VIGÊNCIA 09/09/2026 — 22/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Tosse, gripe -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile		PLANO América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Joao Alberto Segalotto	CPF 46929380059	DATA DE NASCIMENTO 09/03/1966	TELEFONE (51)98440-4385
E-MAIL segalotto.joao@gmail.com			

VALORES

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