

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1846658	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 09/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 28/07/2026	AVISO DE SINISTRO 28/07/2026	VIGÊNCIA 23/07/2026 — 07/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO intoxicação alimentar					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Peru		PLANO MAX América Latina US\$ 15.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Pamela Jenny Montes Girao de Oliveira	CPF 01006080945	DATA DE NASCIMENTO 05/04/1979	TELEFONE (81)99365-3825
E-MAIL pamjmontesgirao@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 926,92	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 427,29	CÂMBIO P/ R\$ 5,25000	VALOR (R\$) 2.243,27	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 -427,29 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	