

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1831179	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 03/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/04/2026	AVISO DE SINISTRO 30/04/2026	VIGÊNCIA 27/04/2026 — 08/05/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

mau estar e febre

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANGELA MARIA DAFFARA DE VECHI	CPF 25383834800	DATA DE NASCIMENTO 28/05/1954	TELEFONE (14)99789-8044
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
angela.vechi@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\$ 5,07960	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 21/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	