

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1797352	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 24/08/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 06/02/2026	AVISO DE SINISTRO 16/02/2026	VIGÊNCIA 18/03/2026 — 25/03/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Será necessária realização de radioterapia, pelo período de 60 dias, devido a carcinoma do endométrio (CID10-C54)					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO MAX Brasil R\$ 10.000		COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANTONIA MARCHEZIN FERRAZ DE ARRUDA	CPF 19216063807	DATA DE NASCIMENTO 19/12/1957	TELEFONE (19)99448-4905
E-MAIL to_arruda@yahoo.com.br, taynaarrudasleite@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,19110
VALOR (US\$) 286,65	CÂMBIO P/ R\$ 5,23350	VALOR (R\$) 1.500,18	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Antonia Marchezin Ferraz de Arruda		CPF DO FAVORECIDO 192.160.638-07		BANCO (025) Banco Alfa S.A.
TIPO DE CONTA Conta Poupança	AGÊNCIA 0332	CONTA 30866153118	DÍGITO VERIFICADOR 5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -286,65 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
Houve internação?	