

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1853742	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 10/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/07/2026	AVISO DE SINISTRO 02/07/2026	VIGÊNCIA 14/06/2026 — 11/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO ALERGIA, RESFRIADO, DOR DE GARGANTA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Receptivo Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento		

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME PATRICIA REGINA PENHA DE CASTRO	CPF 71130420906	DATA DE NASCIMENTO 02/11/1968	TELEFONE 5548999125240
E-MAIL thiago@interlatino.com.br			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 152,96	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 146,31	CÂMBIO P/ R\$ 5,19450	VALOR (R\$) 760,01	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 -146,31 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	