

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1871435	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 25/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 27/08/2026	AVISO DE SINISTRO 27/08/2026	VIGÊNCIA 26/08/2026 — 31/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO FEBRE RECORRENTE ASSOCIADA A SECREÇÃO OCULAR PURULENTA ABUNDANTE E LESÕES CUTÂNEAS EM MÃOS, COM POSSÍVEL ACOMETIMENTO DE PÉS E BOCA.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MATIAS CAETANO PERUZZO RUI	CPF 01901060004	DATA DE NASCIMENTO 26/12/2023	TELEFONE (54)91051-475
E-MAIL ANDIARA@SPATUR.COM.BR			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 404,81	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 404,81	CÂMBIO P/ R\$ 5,29000	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 -404,81 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	