

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1867530	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 08/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/08/2026	AVISO DE SINISTRO 11/08/2026	VIGÊNCIA 09/08/2026 — 15/08/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO ânsia, vomito e diarreia -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO MAX Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Felipe Pedroso Migliorin	CPF 50858081857	DATA DE NASCIMENTO 04/07/2013	TELEFONE (19)99613-4586
E-MAIL denise15pedroso@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\$ 5,25000	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	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	