

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1856071	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 19/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 09/07/2026	AVISO DE SINISTRO 09/07/2026	VIGÊNCIA 07/07/2026 — 17/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOR DE GARGANTA, CORISA E ESPIRROS					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile		PLANO Max Plus América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ELARA MALAKOSKI	CPF 13138160948	DATA DE NASCIMENTO 15/07/2004	TELEFONE (41)98815-9813
E-MAIL paulomino@eidi.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,31000	VALOR (R\$) 424,80	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	