

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1857684	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 08/07/2026	AVISO DE SINISTRO 08/07/2026	VIGÊNCIA 29/06/2026 — 17/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Virose com forte Conjuntivite					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Canadá		PLANO MAX EUA US\$ 60.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SAULO ZANONY LEMOS NEIVA	CPF 25098438420	DATA DE NASCIMENTO 27/04/1961	TELEFONE (83)99106-7476
E-MAIL zanony91@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 400,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 400,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,31000	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 -400,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	