

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1835401	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 21/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/04/2026	AVISO DE SINISTRO 27/07/2026	VIGÊNCIA 23/03/2026 — 01/06/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Consulta médica

PAÍS DA OCORRÊNCIA Austrália	PLANO MAX Mundial US\$ 60.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Eliete Edna Burger de Aguiar	CPF 60258675691	DATA DE NASCIMENTO 10/11/1947	TELEFONE (34)99831-3110
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
dani.b.aguiar@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 85,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,71820
VALOR (US\$) 61,05	CÂMBIO P/ R\$ 4,98800	VALOR (R\$) 304,50	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Eliete Edna Burger de Aguiar		CPF DO FAVORECIDO 602.586.756-91		BANCO (756) Sicoob
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3094	CONTA 35233	DÍGITO VERIFICADOR 0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
------------------	--------------	--------------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -61,05 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	