

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1871393	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 24/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/09/2026	AVISO DE SINISTRO 24/09/2026	VIGÊNCIA 11/09/2026 — 26/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO FEBRE E VOMITOS					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Max Plus EUA US\$ 150.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME CASSIA TERESA OLIVEIRA FÁVERO	CPF 12526610885	DATA DE NASCIMENTO 01/02/1972	TELEFONE (11)99223-0827
E-MAIL cassiafaver02021@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?	