

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1864670	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 28/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/08/2026	AVISO DE SINISTRO 10/08/2026	VIGÊNCIA 01/08/2026 — 30/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Vomito e diarreia					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Receptivo Brasil R\$ 40.000 VO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME lucio kerven arouxa da silva	CPF	DATA DE NASCIMENTO 26/05/2025	TELEFONE 1130909298
E-MAIL relacionamento@seguroviagem.srv.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 650,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 127,55	CÂMBIO P/ R\$ 5,09630	VALOR (R\$) 650,03	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO 864.456.580-08		BANCO
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -127,55 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	