

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1857385	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 25/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/06/2026	AVISO DE SINISTRO 03/07/2026	VIGÊNCIA 26/06/2026 — 01/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Unha do pé encravada -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 80.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME JULIA MANSO VIEIRA ZATOR SIMAO	CPF 56967380877	DATA DE NASCIMENTO 06/04/2015	TELEFONE 15981164372
E-MAIL angelo@vivaceturismo.com.br			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,33000	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	