

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861972	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 15/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/07/2026	AVISO DE SINISTRO 25/07/2026	VIGÊNCIA 18/07/2026 — 24/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO VOMITO, DIARREA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO MAX Brasil R\$ 20.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SOPHIA WEBER TOSS	CPF 04563758051	DATA DE NASCIMENTO 20/06/2014	TELEFONE 54999350281
E-MAIL vaneveber@hotmail.com			

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\$ 5,22000	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?	