

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1819550	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 30/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 28/01/2026	AVISO DE SINISTRO 09/02/2026	VIGÊNCIA 14/01/2026 — 14/02/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Consulta médica e Terapia Neural com Procaína 2%					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ERLY CARDOSO TEIXEIRA	CPF 11640502653	DATA DE NASCIMENTO 18/08/1949	TELEFONE 3138917043
E-MAIL erlyteixeira@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.200,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,19293
VALOR (US\$) 231,52	CÂMBIO P/ R\$ 5,18320	VALOR (R\$) 1.200,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO ERLY CARDOSO TEIXEIRA		CPF DO FAVORECIDO 116.405.026-53		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 04286	CONTA 102314	DÍGITO VERIFICADOR 4	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -231,52 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
a viagem foi realizada de avião ou automóvel?	