

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE  
1832257TIPO DE  
SINISTRO  
RedeDATA DE  
COMPETÊNCIA  
06/03/2026DATA DE  
OCORRÊNCIA  
21/03/2026AVISO DE SINISTRO  
21/03/2026VIGÊNCIA  
15/03/2026 —  
22/03/2026

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

tosse e desconforto respiratório, taquidispnéia, palidez, crise de asma

PAÍS DA OCORRÊNCIA  
ESTADOS UNIDOSPLANO  
Operator EUA US\$ 75.000COBERTURA RECLAMADA  
01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento

## DADOS DO PASSAGEIRO

NOME  
CAIO MEIRACPF  
56260330847DATA DE NASCIMENTO  
18/12/2018TELEFONE  
(19)98117-5946E-MAIL  
mayarameira89@hotmail.com

## VALORES

|                          |                          |                          |                                 |                                  |                           |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| ESTIMADO (US\$)<br>0,00  | CÂMBIO P/ R\$<br>0,00000 | ESTIMADO (R\$)<br>0,00   | MOEDA ORIGINAL<br>DOLAR DOS EUA | CUSTO MOEDA ORIGINAL<br>7.780,00 | CÂMBIO P/ US\$<br>1,00000 |
| VALOR (US\$)<br>7.748,00 | CÂMBIO P/ R\$<br>5,07960 | VALOR (R\$)<br>39.356,74 | DESCONTO (US\$)<br>3.099,20     | DESCONTO (R\$)<br>15.742,70      | % DESCONTO<br>39,84%      |

## 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<br>-7.748,00 ↔ 100,00% | DATA DE CONCLUSÃO  | DATA DO PAGAMENTO<br>21/07/2026      | STATUS<br>Pago |
| CONTA NO NOME DO SEGURADO?                          | TIPO DE TRANSPORTE | RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? |                |