

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861494	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 13/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/07/2026	AVISO DE SINISTRO 30/07/2026	VIGÊNCIA 27/07/2026 — 05/08/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
ESTIRAMENTO NA COXA

PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA	PLANO Max Plus Argentina US\$ 45.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME gustavo thomaz do vale	CPF 56487734802	DATA DE NASCIMENTO 24/01/2019	TELEFONE (11)97572-7743
E-MAIL smestrelaazul@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 630,01	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 1.196,02	CÂMBIO P/ R\$ 5,26000	VALOR (R\$) 6.291,07	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 -1.196,02 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	