

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1844835	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 30/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 07/05/2026	AVISO DE SINISTRO 07/05/2026	VIGÊNCIA 06/05/2026 — 08/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO colica, ânsia de vômito, dor nas costas e estou febril -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO MAX Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Adriane Cristine Viganigo Centenaro	CPF 37897438015	DATA DE NASCIMENTO 11/05/1963	TELEFONE (51)98438-0211
E-MAIL adricentenaro@gmail.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\$ 5,06000	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 Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	