

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1853742	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 10/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/07/2026	AVISO DE SINISTRO 02/07/2026	VIGÊNCIA 14/06/2026 — 11/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

ALERGIA, RESFRIADO, DOR DE GARGANTA

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Receptivo Brasil R\$ 40.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME PATRICIA REGINA PENHA DE CASTRO	CPF 71130420906	DATA DE NASCIMENTO 02/11/1968	TELEFONE 5548999125240
--	---------------------------	---	----------------------------------

E-MAIL
thiago@interlatino.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 152,96	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 152,96	CÂMBIO P/ R\$ 5,35000	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 -152,96 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	