

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1862353	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 28/07/2026	AVISO DE SINISTRO 28/07/2026	VIGÊNCIA 25/07/2026 — 01/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

fui jogar vôlei na praia e torci o joelho

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 ISABELLA SOUZA	CPF 15066862650	DATA DE NASCIMENTO 07/04/2011	TELEFONE (31)98541-9056
-------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
CARLOSOUZAJR@HOTMAIL.COM

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 90,07	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Isabella de melo souza		CPF DO FAVORECIDO 15066862650		BANCO (077) BANCO INTER S.A.
TIPO DE CONTA Conta Poupança	AGÊNCIA 0001-9	CONTA 4027534553	DÍGITO VERIFICADOR 9	

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 Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Rodoviário	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	