

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1848481	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 18/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 25/05/2026	AVISO DE SINISTRO 09/06/2026	VIGÊNCIA 23/05/2026 — 31/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO SE SENTIU MAL APÓS UMA REFEIÇÃO. COM COCEIRAS E LESÕES					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME LUCINEI SUZIN	CPF 08930586961	DATA DE NASCIMENTO 08/10/1993	TELEFONE (45)99157-5945
E-MAIL Vendas3@globalviagem.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 161,12	CÂMBIO P/ US\$ 0,19970
VALOR (US\$) 32,18	CÂMBIO P/ R\$ 5,00570	VALOR (R\$) 161,06	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO LUCINEI SUZIN		CPF DO FAVORECIDO 089.305.869-61		BANCO (029) Banco Itaú Consignado S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3699	CONTA 0017352	DÍGITO VERIFICADOR 6		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -32,18 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			