

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1863792	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 23/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 26/08/2026	AVISO DE SINISTRO 26/08/2026	VIGÊNCIA 03/08/2026 — 05/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO CAIU DA PRÓPRIA ALTURA E ESTA COM DOR NA COSTELA E FALTA DE AR					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Nilce Machry da Silva	CPF 57091501934	DATA DE NASCIMENTO 10/02/1957	TELEFONE 44998914707
E-MAIL nilcemachry10@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 600,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 600,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,29000	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 -600,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	