

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1876303	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 11/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/09/2026	AVISO DE SINISTRO 14/09/2026	VIGÊNCIA 11/09/2026 — 02/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO bastante dor de cabeça e com dor de garganta					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile		PLANO MAX América Latina US\$ 15.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Enzo de Souza Aguiar	CPF 13884763717	DATA DE NASCIMENTO 02/10/2003	TELEFONE (21)97177-0594
E-MAIL anaenfa@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,31000	VALOR (R\$) 424,80	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	