

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861285	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 13/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/07/2026	AVISO DE SINISTRO 23/07/2026	VIGÊNCIA 14/07/2026 — 24/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Tivemos que sair do avião às pressas pois meu filho passou mal e a saturação abaixo de 90. Tivemos que ir direto pro hospital onde foi recomendado que não prosseguíssemos com a viagem. E tivemos que ficar no hospital até que reverteresse o quadro.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus EUA US\$ 120.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME mariano chiad krug	CPF 71508939101	DATA DE NASCIMENTO 03/04/2018	TELEFONE (67)99976-8709
-----------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
cristoffer.balen@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 948,15	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 Cristoffer Balen Krug		CPF DO FAVORECIDO 016.899.901-39		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 4665	CONTA 01084850	DÍGITO VERIFICADOR 7	

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? Não	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	