

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1820721	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 08/01/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 21/01/2026	AVISO DE SINISTRO 20/04/2026	VIGÊNCIA 10/01/2026 — 25/01/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO dor no nervo ciático					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA		PLANO Max Plus América Latina US\$ 30.000		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME Graciela Irene Mardones Morales	CPF 12191696848	DATA DE NASCIMENTO 21/02/1953	TELEFONE (12)98120-0724
E-MAIL carrenolgm@gmail.com			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL PESO/URUGUAIO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 563,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,02610
VALOR (US\$) 14,69	CÂMBIO P/ R\$ 5,33620	VALOR (R\$) 78,41	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS				
NOME DO FAVORECIDO Graciela Irene Mardones Morales		CPF DO FAVORECIDO 121.916.968-48		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Poupança	AGÊNCIA 8602	CONTA 01108	DÍGITO VERIFICADOR 5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS		
DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES			
VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -14,69 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			