

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1875831	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 09/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 23/09/2026	AVISO DE SINISTRO 23/09/2026	VIGÊNCIA 21/09/2026 — 28/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO diarreia desde 19:00 e início de vômitos					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARIA DAS GRACAS DANTAS DO AMARAL	CPF 06053955353	DATA DE NASCIMENTO 22/05/1953	TELEFONE (85)99973-5760
E-MAIL rdo_nonato@outlook.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 60,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 60,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,27000	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 -60,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	