

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1864570	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 25/08/2026	AVISO DE SINISTRO 25/08/2026	VIGÊNCIA 24/08/2026 — 07/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Info E-sim

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 06. Auxílio emergencial 24 h
-------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME EDUARDO JOSE PEREIRA SCHAFFER	CPF 51475901453	DATA DE NASCIMENTO 20/08/1966	TELEFONE (83)99312-1415
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
DUDU.SCHAFFER@HOTMAIL.COM

VALORES

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