

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1832354	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 07/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 27/03/2026	AVISO DE SINISTRO 27/03/2026	VIGÊNCIA 21/03/2026 — 29/03/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DIARREIA E DOR DE CABECA					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO MAX Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME FELIPE DUARTE BECHTOLD	CPF 40410444804	DATA DE NASCIMENTO 03/02/1992	TELEFONE (19)99717-5001
E-MAIL duartebch@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\$ 5,17170	VALOR (R\$) 413,74	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
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO 02/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	