

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1858324	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 30/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 01/07/2026	AVISO DE SINISTRO 15/07/2026	VIGÊNCIA 01/07/2026 — 06/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Segurado caiu de bicicleta e teve um braço fraturado

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Receptivo Brasil R\$ 40.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
-------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Jairo Camacho Islas	CPF	DATA DE NASCIMENTO 31/10/1986	TELEFONE 16991527384
------------------------------------	------------	---	--------------------------------

E-MAIL
luciane@isosturismo.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 21.633,66	CÂMBIO P/ US\$ 0,19250
VALOR (US\$) 4.164,48	CÂMBIO P/ R\$ 5,19481	VALOR (R\$) 21.633,68	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Rui Sergio mendes de oliveira Junior		311.781.448-52		Banco Santander
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	3321	01001619	9	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -4.164,48 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Análise Alseg
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	