

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                 |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1859219 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Rede | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>03/07/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>07/07/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>07/07/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>07/07/2026 —<br>21/07/2026 |
|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

dor nas costas e pernas / ciático inflamado

|                                     |                                            |                                                                                                       |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Brasil | <b>PLANO</b><br>Operator Brasil R\$ 40.000 | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                        |                           |                                         |                                   |
|----------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>Rafael Ribeiro Ferreira | <b>CPF</b><br>35051995837 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>21/12/1985 | <b>TELEFONE</b><br>(11)96994-2128 |
|----------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|

**E-MAIL**  
willian@mxmgrupo.com

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                        |                                       |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>100,63 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>53,12   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,14580 | <b>VALOR (R\$)</b><br>273,34  | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00         | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00         | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                           |                |                          |                           |              |
|---------------------------|----------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
| <b>NOME DO FAVORECIDO</b> |                | <b>CPF DO FAVORECIDO</b> |                           | <b>BANCO</b> |
| <b>TIPO DE CONTA</b>      | <b>AGÊNCIA</b> | <b>CONTA</b>             | <b>DÍGITO VERIFICADOR</b> |              |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

|                  |              |              |
|------------------|--------------|--------------|
| <b>DESCRIÇÃO</b> | <b>VALOR</b> | <b>MOEDA</b> |
|------------------|--------------|--------------|

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                         |                           |                                             |               |
|---------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|---------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-53,12 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>  | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                    | <b>STATUS</b> |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b>                       | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b> | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b> |               |