

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1871446	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 25/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 06/09/2026	AVISO DE SINISTRO 08/09/2026	VIGÊNCIA 29/08/2026 — 06/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Deslocou o ombro - Reimbursement

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Brasil R\$ 10.000	COBERTURA RECLAMADA 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento
-------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Victor de Almeida Rodler	CPF 06761708117	DATA DE NASCIMENTO 25/12/2002	TELEFONE (44)98833-4876
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
atendimento6@cesutour.com.br

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\$ 5,24000	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?	