

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1854934	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 15/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 06/08/2026	AVISO DE SINISTRO 24/08/2026	VIGÊNCIA 17/06/2026 — 22/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Comecei a sentir uma dor na perna direita, na altura da virilha, 3 dias antes do atendimento e não conseguia firmar a perna para andar. Como a dor não passou, tive que acionar o seguro.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO MAX EUA US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
---	-------------------------------------	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Aparecida Garcia Murador	CPF 17857868817	DATA DE NASCIMENTO 24/06/1943	TELEFONE 11998780363
---	---------------------------	---	--------------------------------

E-MAIL
anamurador@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 235,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 235,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,10170	VALOR (R\$) 1.198,90	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Aparecida Garcia Murador		178.578.688-17		(001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	2897-5	106865	2	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
-----------	-------	-------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -235,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 29/09/2026	DATA DO PAGAMENTO 29/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	