

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1850570	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 26/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 05/06/2026	AVISO DE SINISTRO 05/06/2026	VIGÊNCIA 02/06/2026 — 07/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor abdominal e vomito					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Tatiane Santos Sacramento	CPF 03241198529	DATA DE NASCIMENTO 16/10/1986	TELEFONE (31)99873-5071
E-MAIL juliocesarborges1227@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 166,22	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 166,22	CÂMBIO P/ R\$ 5,12440	VALOR (R\$) 851,78	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 -166,22 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	