

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1834445	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 17/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 09/09/2026	AVISO DE SINISTRO 09/09/2026	VIGÊNCIA 21/08/2026 — 10/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor na lateral da barriga					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO MAX EUA US\$ 60.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Maria Claudia Goncalves Pereira	CPF 43420952899	DATA DE NASCIMENTO 07/07/1998	TELEFONE (11)96373-0847
E-MAIL frodriguesmendes@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 2.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 2.500,00	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 -2.500,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	