

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1816293	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 09/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 25/01/2026	AVISO DE SINISTRO 05/02/2026	VIGÊNCIA 12/12/2025 — 23/02/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dolor en el pecho y presion alta - Reimbursement não encerrar , chegar as contas.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO MAX EUA US\$ 75.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANA ROSA MOREIRA BARRETO	CPF 48670456400	DATA DE NASCIMENTO 15/04/1955	TELEFONE (83)99924-1771
E-MAIL pollyana@voejarbrasil.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\$ 5,40000	VALOR (R\$) 27.000,00	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 Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	