

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1860374	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 08/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/07/2026	AVISO DE SINISTRO 16/07/2026	VIGÊNCIA 10/07/2026 — 27/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO ardencia e vermelhidao-possivel conjitivite					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO MAX EUA US\$ 45.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO					
NOME ALICIA SANCHES DE MATTOS CARVALHO		CPF 18401232732	DATA DE NASCIMENTO 18/11/2014	TELEFONE (24)99209-1698	
E-MAIL contato@betrip.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\$ 5,16960	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 23/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	