

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1782851	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 05/06/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 19/12/2025	AVISO DE SINISTRO 19/12/2025	VIGÊNCIA 01/07/2025 — 30/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Problema no olho, com dor e dificuldade de enxergar.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO MAX EUA Long Stay US\$ 120.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME KESIA OLIVEIRA DA SILVA MIRANDA	CPF 19160110805	DATA DE NASCIMENTO 01/03/1972	TELEFONE (19)98175-1255
E-MAIL kosilva@usp.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\$ 5,15120	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 28/08/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	