

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1804602	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 30/09/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 22/10/2025	AVISO DE SINISTRO 30/10/2025	VIGÊNCIA 20/10/2025 — 23/10/2025
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Criança torceu o pé, levamos em um hospital particular e foi solicitado radiografia e bota imobilizadora.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Brasil R\$ 40.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME LORENZO FERNANDES MENEZES	CPF 08095421537	DATA DE NASCIMENTO 14/08/2014	TELEFONE (79)21074-457
--	---------------------------	---	----------------------------------

E-MAIL
Rafaela@propagtur.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 174,98	CÂMBIO P/ US\$ 0,18370
VALOR (US\$) 32,14	CÂMBIO P/ R\$ 5,44580	VALOR (R\$) 175,05	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO JOSIMAR MUNIZ BATISTA		CPF DO FAVORECIDO 125.526.968-56		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 80810	CONTA 30891	DÍGITO VERIFICADOR 9	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
-----------	-------	-------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -32,14 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 15/09/2026	DATA DO PAGAMENTO 16/09/2026	STATUS Pago Parcial
---	--	--	-------------------------------

CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?
-----------------------------------	---------------------------	---

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?