

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1854401	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 12/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/06/2026	AVISO DE SINISTRO 29/06/2026	VIGÊNCIA 25/06/2026 — 01/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO ALERGIA ROSTO INCHADO					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA		PLANO Max Plus Argentina US\$ 30.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANNA CARLA MATOS DE MENEZES	CPF 02803862573	DATA DE NASCIMENTO 21/02/1988	TELEFONE (71)99684-5566
E-MAIL AMATOSANNA@GMAIL.COM			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 111,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 111,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,32000	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 -111,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	