

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1843617	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 27/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/06/2026	AVISO DE SINISTRO 12/06/2026	VIGÊNCIA 26/05/2026 — 16/06/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Dores na bexiga, e dificuldade ao urinar

PAÍS DA OCORRÊNCIA Austrália	PLANO Max Plus Mundial US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Ricardo Paulo Carniel	CPF 24874418015	DATA DE NASCIMENTO 28/04/1956	TELEFONE (54)99102-9084
--------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
vicenteziliotto@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 205,35	CÂMBIO P/ US\$ 0,70449
VALOR (US\$) 144,67	CÂMBIO P/ R\$ 5,04770	VALOR (R\$) 730,23	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO VICENTE ANTONIO ZILIOOTTO		CPF DO FAVORECIDO 021.143.739-59		BANCO Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 5671-5	CONTA 129517	DÍGITO VERIFICADOR 9	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -144,67 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 17/08/2026	DATA DO PAGAMENTO 17/08/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	