

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1859500	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 05/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 26/08/2026	AVISO DE SINISTRO 26/08/2026	VIGÊNCIA 06/07/2026 — 03/10/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Dor de garganta

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Brasil R\$ 160.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
-------------------------------------	------------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME NICOLAS AUGUSTO RENO PINHOTTI	CPF 48289724802	DATA DE NASCIMENTO 20/01/2005	TELEFONE (19)97418-9058
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
cacowrx@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,29000	VALOR (R\$) 423,20	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	