

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1810132	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 29/10/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 15/06/2026	AVISO DE SINISTRO 15/06/2026	VIGÊNCIA 10/06/2026 — 17/06/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Dor no pé após tropeçar em um degrau

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME LORENA ISOTTON	CPF 37648470004	DATA DE NASCIMENTO 24/04/1962	TELEFONE (54)98134-0112
-------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
florelldecor@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 400,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 400,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,19000	VALOR (R\$) 2.076,00	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 -400,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	