

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1813223	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 18/11/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 12/05/2026	AVISO DE SINISTRO 12/05/2026	VIGÊNCIA 07/05/2026 — 19/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DIAREEIA A 4 DIAS/PROVAVEL INTOXICACAO ALIMENTAR					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ÁFRICA DO SUL		PLANO Max Plus Mundial US\$ 15.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JONATHAN MAIA DA SILVA	CPF 03686527936	DATA DE NASCIMENTO 01/10/1981	TELEFONE (47)99758-4999
E-MAIL simoninha.bio@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,05000	VALOR (R\$) 404,00	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	