

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1857135	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 25/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/07/2026	AVISO DE SINISTRO 14/07/2026	VIGÊNCIA 08/07/2026 — 26/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Gripe					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME COSETTE DERI JUNQUEIRA PARREIRA SCHMIDT		CPF 27576080884	DATA DE NASCIMENTO 04/04/1977
E-MAIL kleber_schmidt@hotmail.com		TELEFONE (11)94381-0570	

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\$ 5,23000	VALOR (R\$) 418,40	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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	