

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1849418	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 21/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/05/2026	AVISO DE SINISTRO 30/05/2026	VIGÊNCIA 24/05/2026 — 31/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Vômito, diarreia e dor de barriga					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 10.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Rihanna Kethellen Moreira dos Santos	CPF 57141685855	DATA DE NASCIMENTO 22/04/2010	TELEFONE (16)99396-3527
E-MAIL mjdeliciascaseirasbts@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\$ 5,21000	VALOR (R\$) 416,80	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?	