

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1788309	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 07/07/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 31/07/2025	AVISO DE SINISTRO 31/07/2025	VIGÊNCIA 09/07/2025 — 08/08/2025
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dolor en el brazo izquierdo, con moreton.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO MAX EUA US\$ 60.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO					
NOME ROBERTA TOLENTINO		CPF 89481143600	DATA DE NASCIMENTO 04/02/1971	TELEFONE (11)97522-7799	
E-MAIL lmjabud@hotmail.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\$) 151,15	CÂMBIO P/ R\$ 5,15120	VALOR (R\$) 778,60	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 -151,15 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO 28/08/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	