

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1859915	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 07/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/07/2026	AVISO DE SINISTRO 20/07/2026	VIGÊNCIA 15/07/2026 — 30/07/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

FEBRE E FRAQUEZA NO CORPO-Reimbursement

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Guilherme Rodrigues Leite da Silva	CPF 14596998744	DATA DE NASCIMENTO 21/01/2009	TELEFONE (27)99516-5020
E-MAIL vana_585@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\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,24000	VALOR (R\$) 0,00	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?	