

| INFORMAÇÕES DO SINISTRO                       |                          |                                     |                                  |                                                                                                |                                     |
|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| BILHETE<br>1862520                            | TIPO DE SINISTRO<br>Rede | DATA DE COMPETÊNCIA<br>17/07/2026   | DATA DE OCORRÊNCIA<br>19/07/2026 | AVISO DE SINISTRO<br>19/07/2026                                                                | VIGÊNCIA<br>17/07/2026 — 24/07/2026 |
| DESCRIÇÃO DO OCORRIDO<br>DOR NA REGIAO LUMBAR |                          |                                     |                                  |                                                                                                |                                     |
| PAÍS DA OCORRÊNCIA<br>Brasil                  |                          | PLANO<br>Max Plus Brasil R\$ 40.000 |                                  | COBERTURA RECLAMADA<br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento |                                     |

| DADOS DO PASSAGEIRO                  |  |                    |                                  |                            |
|--------------------------------------|--|--------------------|----------------------------------|----------------------------|
| NOME<br>ROSANA FERREIRA SANTOS ALVES |  | CPF<br>74892207268 | DATA DE NASCIMENTO<br>05/09/1984 | TELEFONE<br>(69)98495-9252 |
| E-MAIL<br>nortetravel02@hotmail.com  |  |                    |                                  |                            |

| VALORES                 |                          |                        |                                 |                              |                           |
|-------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| ESTIMADO (US\$)<br>0,00 | CÂMBIO P/ R\$<br>0,00000 | ESTIMADO (R\$)<br>0,00 | MOEDA ORIGINAL<br>DOLAR DOS EUA | CUSTO MOEDA ORIGINAL<br>0,00 | CÂMBIO P/ US\$<br>1,00000 |
| VALOR (US\$)<br>0,00    | CÂMBIO P/ R\$<br>5,16960 | VALOR (R\$)<br>0,00    | DESCONTO (US\$)<br>0,00         | DESCONTO (R\$)<br>0,00       | % DESCONTO<br>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<br>0,00 ↔ 0,00% | DATA DE CONCLUSÃO  | DATA DO PAGAMENTO<br>23/09/2026      | STATUS<br>Pago |
| CONTA NO NOME DO SEGURADO?                   | TIPO DE TRANSPORTE | RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? |                |