

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

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

## DADOS DO PASSAGEIRO

|  |                           |   |                                   |
|--|---------------------------|---|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>Rayane Kethellen Moreira dos Santos | <b>CPF</b><br>57141624805 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>07/02/2012 | <b>TELEFONE</b><br>(16)99396-3527 |
| <b>E-MAIL</b><br>mjdeliciascaseirasbts@gmail.com   |                           |   |                                   |

## VALORES

|                                |                                 |                               |  |                                      |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>80,00 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>80,00   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,21000 | <b>VALOR (R\$)</b><br>416,80  | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00         | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00        | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                           |                |                          |                           |              |
|---------------------------|----------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
| <b>NOME DO FAVORECIDO</b> |                | <b>CPF DO FAVORECIDO</b> |                           | <b>BANCO</b> |
| <b>TIPO DE CONTA</b>      | <b>AGÊNCIA</b> | <b>CONTA</b>             | <b>DÍGITO VERIFICADOR</b> |              |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| <b>DESCRIÇÃO</b>                 | <b>VALOR</b> | <b>MOEDA</b> |
|----------------------------------|--------------|--------------|
| Nenhuma despesa extra informada. |              |              |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|   |                           |   |               |
|---|---------------------------|---|---------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-80,00 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>  | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                    | <b>STATUS</b> |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b>                       | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b> | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b> |               |