

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1834622	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 18/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 05/09/2026	AVISO DE SINISTRO 05/09/2026	VIGÊNCIA 04/09/2026 — 13/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
FIEBRE, TOS

PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile	PLANO Max Plus América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO CANCELAMENTO DE VIAGEM	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Amanda Navarro Basso	CPF 10478249900	DATA DE NASCIMENTO 05/07/2010	TELEFONE (41)99979-0203
-------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
herminiodez@gmail.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\$ 5,28000	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?	