

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1852924	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 05/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/07/2026	AVISO DE SINISTRO 02/07/2026	VIGÊNCIA 30/06/2026 — 09/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Sangue na urina					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Max Plus EUA US\$ 120.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANA CLAUDIA BALESTRINI	CPF 08022985830	DATA DE NASCIMENTO 02/04/1967	TELEFONE (11)97696-5264
E-MAIL cbalesa@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 600,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 600,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,35000	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 -600,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	