

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1817109	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 12/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 10/09/2026	AVISO DE SINISTRO 10/09/2026	VIGÊNCIA 05/01/2026 — 04/01/2027
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DORES RENAIS - Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA MÉXICO		PLANO Max Plus MULTIVIAGENS US\$ 35.000 (30 dias)		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Luiz Fernando Machado	CPF 28740805867	DATA DE NASCIMENTO 04/06/1981	TELEFONE (17)98149-9119
E-MAIL atendimento4@mazerviagens.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 5.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 5.500,00	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 -5.500,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	