

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1814426	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 26/11/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 30/09/2026	AVISO DE SINISTRO 30/09/2026	VIGÊNCIA 27/09/2026 — 04/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Entrou um espinho do orício do mar no pé e mão					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO MAX Brasil R\$ 20.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME EVANILDA PEREIRA CLEMENTE	CPF 15485014844	DATA DE NASCIMENTO 15/01/1970	TELEFONE (19)99747-5762
E-MAIL vanaalr@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 130,87	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 130,87	CÂMBIO P/ R\$ 5,34000	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 -130,87 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	