

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1867330	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 07/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/08/2026	AVISO DE SINISTRO 12/08/2026	VIGÊNCIA 10/08/2026 — 16/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor de garganta e dificuldade para engolir.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile		PLANO Max Plus América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO				
NOME FERNANDA JEZUALDO PEREIRA		CPF 06818113907	DATA DE NASCIMENTO 23/07/1994	TELEFONE (45)99153-3490
E-MAIL kelli@pazolinetur.com.br				

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 80,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 80,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,32000	VALOR (R\$) 425,60	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 -80,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	