

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1871483	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 25/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 30/08/2026	AVISO DE SINISTRO 01/09/2026	VIGÊNCIA 27/08/2026 — 26/08/2027
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Eu estava esquiando, descendo a montanha, não consegui frear e passei direto, caindo em um abismo. Fui atendido pelos médicos no local do acidente, e levado de maca para a clínica mais próxima, onde fizeram os procedimentos de urgência, raio x e imobilizaram meu joelho e tornozelo direito.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile	PLANO Max Plus MULTIVIAGENS US\$ 60.000 (30 Dias)	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME CARLOS DANIEL RANGEL BARRETTO III	CPF 02951298242	DATA DE NASCIMENTO 10/01/2012	TELEFONE (92)99612-4323
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
carlosbarretto@almeidaebarretto.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 529.635,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO CARLOS DANIEL RANGEL BARRETTO III		CPF DO FAVORECIDO 02951298242		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 5781	CONTA 6999	DÍGITO VERIFICADOR X	

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 Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	