

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1853030	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 07/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/06/2026	AVISO DE SINISTRO 11/06/2026	VIGÊNCIA 08/06/2026 — 17/06/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Crise de sinusite - Reimbursement

PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA	PLANO Max Plus Argentina US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Maria Luísa Gaspar de Queiroz Ferreira	CPF 01538643545	DATA DE NASCIMENTO 26/03/1996	TELEFONE (71)99391-5263
E-MAIL rodriguessbruno@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,33000	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	