

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1856427	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 22/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/08/2026	AVISO DE SINISTRO 21/08/2026	VIGÊNCIA 19/08/2026 — 26/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO crise de cístico					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO MAX Brasil R\$ 160.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Adriano Schneider	CPF 02630657078	DATA DE NASCIMENTO 21/08/1991	TELEFONE (51)99751-5125
E-MAIL contato@dfgviagens.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\$ 5,33000	VALOR (R\$) 426,40	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?	