

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1858960	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 02/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 31/07/2026	AVISO DE SINISTRO 19/08/2026	VIGÊNCIA 23/07/2026 — 03/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Ele teve uma infecção muito forte nos ouvidos. Otite. Passou dois dias de cama com dor de ouvido e muita congestão nasal.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA MÉXICO		PLANO 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 Jose Francisco Camargo Dias Neto	CPF 05380292003	DATA DE NASCIMENTO 17/07/2011	TELEFONE (53)99971-1072
E-MAIL carlasilva.agente@gmail.com , vernett@terra.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 195,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 195,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,07670	VALOR (R\$) 989,96	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO CLEUZA MARIA SOBRAL DIAS		CPF DO FAVORECIDO 384.251.060-87		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2694-8	CONTA 129182	DÍGITO VERIFICADOR 3	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -195,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Não	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	