

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1878956	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 23/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 04/10/2026	AVISO DE SINISTRO 04/10/2026	VIGÊNCIA 03/10/2026 — 09/10/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO urticária crônica -Olhos inchados, vomitos, fraqueza, boca seca e tosse - Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA REPÚBLICA DOMINICANA		PLANO Max Plus MUNDIAL US\$ 45.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Gabryella Burnato	CPF 10406135940	DATA DE NASCIMENTO 21/10/2000	TELEFONE (42)99962-228
E-MAIL gabryellaburnato@gmail.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\$ 5,38000	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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	