

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1877465	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 16/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 25/09/2026	AVISO DE SINISTRO 25/09/2026	VIGÊNCIA 20/09/2026 — 19/12/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Dor atrás do joelho

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 75.000	COBERTURA RECLAMADA 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento
---	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Victor Jose Bairao Carmagnani	CPF 22071157800	DATA DE NASCIMENTO 15/08/1980	TELEFONE (11)98381-0128
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
fernanda.franco@pinguim.tur.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 450,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 450,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,37000	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 -450,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
ESTAVA COMPETINDO NA OCASIÃO DO ACIDENTE?	ATLETA PROFISSIONAL?		