

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|---|---|---|
| BILHETE 1852375 | TIPO DE SINISTRO Reembolso | DATA DE COMPETÊNCIA 03/06/2026 | DATA DE OCORRÊNCIA 15/06/2026 | AVISO DE SINISTRO 17/06/2026 | VIGÊNCIA 19/06/2026 — 03/07/2026 |
| DESCRIÇÃO DO OCORRIDO minha filha ficou internada tem um quadro infeccioso, com suspeita de endocardite e precisei alterar a data da viagem pagando multas e diferenças tarifárias | | | | | |
| PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil | | PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO | | COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem | |

DADOS DO PASSAGEIRO

| | | | |
|---|---------------------------|---|-----------------------------------|
| NOME EDSON GHETTINO | CPF 57503648953 | DATA DE NASCIMENTO 26/12/1967 | TELEFONE (46)98807-9828 |
| E-MAIL sghettino@yahoo.com.br | | | |

VALORES

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| ESTIMADO (US\$) 0,00 | CÂMBIO P/ R\$ 0,00000 | ESTIMADO (R\$) 0,00 | MOEDA ORIGINAL EURO | CUSTO MOEDA ORIGINAL 894,16 | CÂMBIO P/ US\$ 1,15980 |
| VALOR (US\$) 1.037,05 | CÂMBIO P/ R\$ 5,04240 | VALOR (R\$) 5.229,20 | DESCONTO (US\$) 0,00 | DESCONTO (R\$) 0,00 | % DESCONTO 0,00% |

DADOS BANCÁRIOS

| | | | | | |
|---|------------------------|--|--------------------------------|---|--|
| NOME DO FAVORECIDO EDSON GHETTINO | | CPF DO FAVORECIDO 575.036.489-53 | | BANCO (104) Caixa Econômica Federal | |
| TIPO DE CONTA Conta Corrente | AGÊNCIA 4943 | CONTA 582973114 | DÍGITO VERIFICADOR 9 | | |

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO | VALOR | MOEDA |
|----------------------------------|-------|-------|
| Nenhuma despesa extra informada. | | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|--|---------------------------|---|-----------------------------|
| VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.037,05 ↔ 100,00% | DATA DE CONCLUSÃO | DATA DO PAGAMENTO | STATUS Em Análise |
| CONTA NO NOME DO SEGURADO? | TIPO DE TRANSPORTE | RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? | |