

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1868081	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 11/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/08/2026	AVISO DE SINISTRO 21/08/2026	VIGÊNCIA 14/08/2026 — 16/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Não pude viajar por ter prótese no quadril direito o que me impossibilita de fazer longas caminhadas e permanecer muito tempo sentada.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Brasil R\$ 10.000	COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME REJANE TANIRA S. PETERMANN	CPF 75157535953	DATA DE NASCIMENTO 09/07/1972	TELEFONE (48)99915-8004
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
fran.consolidadores@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 940,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
REJANE TANIRA S. PETERMANN		751.575.359-53		(341) Itaú Unibanco S.A
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	7017	26049	3	

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 Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Rodoviário	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	