

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1824449	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 27/01/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 23/03/2026	AVISO DE SINISTRO 22/04/2026	VIGÊNCIA 25/03/2026 — 30/03/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Cliente teve uma queda em casa e quebrou o braço, precisando ser submetida a cirurgia.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Brasil R\$ 40.000	COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME VERA LÚCIA DA SILVA ROCHA	CPF 52954137720	DATA DE NASCIMENTO 13/03/1950	TELEFONE (21)99611-5399
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
sandianeonofre@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,19010
VALOR (US\$) 285,15	CÂMBIO P/ R\$ 5,25930	VALOR (R\$) 1.499,69	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Vera Lúcia da Silva Rocha		CPF DO FAVORECIDO 529.541.377-20		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2286	CONTA 01005608	DÍGITO VERIFICADOR 8	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
-----------	-------	-------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -285,15 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	