

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1836123	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 25/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 26/03/2026	AVISO DE SINISTRO 09/04/2026	VIGÊNCIA 26/03/2026 — 27/03/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

A médica não autorizou a viagem, ficando impossibilitado de pegar o voo.

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Jose Ivan Ferreira	CPF 25914925819	DATA DE NASCIMENTO 28/08/1972	TELEFONE (91)99176-8379
-----------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
Jennyfer_pgm@hotmail.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\$ 0,19120
VALOR (US\$) 286,80	CÂMBIO P/ R\$ 5,23020	VALOR (R\$) 1.500,02	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
José Ivan Ferreira		259.149.258-19		(104) Caixa Econômica Federal
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Poupança	3880	000000963308941	2	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -286,80 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
----------	----------

Houve internação superior a 24 horas no dia 26/03/2026 ou tratou-se apenas da continuidade do tratamento iniciado em 10/03/2026?