

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1831789	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 05/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/08/2026	AVISO DE SINISTRO 12/08/2026	VIGÊNCIA 02/09/2026 — 17/09/2026
--------------------	--------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
SINTOMAS

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem
------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Dalmo Loudal de Almeida Teixeira	CPF 05342071461	DATA DE NASCIMENTO 29/12/1984	TELEFONE (83)99303-0102
--	--------------------	----------------------------------	----------------------------

E-MAIL
nicolle@viphomeviagens.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,28000	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 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	