

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1865887	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 01/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/09/2026	AVISO DE SINISTRO 12/09/2026	VIGÊNCIA 01/09/2026 — 31/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Na chegada a França, devido a diferença de pressão na descida, houve um deslocamento de cera no ouvido causando dores e redução significativa da audição.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA		PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO				
NOME Carlos Angelo Rangel Barboza Ganzelli		CPF 06939188886	DATA DE NASCIMENTO 22/10/1961	TELEFONE (11)99271-6320
E-MAIL silvia@alltravel.com.br				

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 60,00	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 Carlos Angelo Rangel Barboza Ganzelli		CPF DO FAVORECIDO 06939188886		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2977	CONTA 09541	DÍGITO VERIFICADOR 9	

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 Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	