

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1862399	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/08/2026	AVISO DE SINISTRO 08/10/2026	VIGÊNCIA 31/07/2026 — 07/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Estamos viajando eu e minhas irmãs, Ana e Vera. Durante a viagem, a Vera sofreu uma queda e machucou o pé, precisando ser levada ao hospital. Em razão do ocorrido e considerando que ela é uma pessoa com deficiência e necessita de cuidados especiais, tivemos que interromper a viagem e retornar

PAÍS DA OCORRÊNCIA PARAGUAI	PLANO Max Plus América Latina US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 18 Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença
---------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Lucia Cristina de Paula e Silva Monteiro	CPF 36065110434	DATA DE NASCIMENTO 21/11/1960	TELEFONE (81)99139-2930
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
FREITAS.PALOMA@GMAIL.COM

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 2.164,84	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
Lucia Cristina de Paula e Silva Monteiro		36065110434		(001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	1245	6224130	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 Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	