

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1873321	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 31/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/09/2026	AVISO DE SINISTRO 01/10/2026	VIGÊNCIA 09/09/2026 — 21/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Passageira precisou de atendimento médico e medicamentos.

PAÍS DA OCORRÊNCIA SUÍÇA	PLANO Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO + ESIM GRÁTIS	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Silvana Basso	CPF 36661635053	DATA DE NASCIMENTO 05/07/1962	TELEFONE (54)99714-1626
------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
carolina.avantiviagens@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.880,28	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 1.880,28	CÂMBIO P/ R\$ 5,16900	VALOR (R\$) 9.719,17	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Silvana Basso		CPF DO FAVORECIDO 366.616.350-53		BANCO (748) Banco Cooperativo Sicredi S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0167	CONTA 84166	DÍGITO VERIFICADOR 4	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.880,28 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
foi devolvido algum valor do caução?	