FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1879778	Reembolso	26/09/2026	26/10/2026	03/11/2026	03/11/2026 — 09/11/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Minha mãe que é idosa e minha dependente foi internada na UTI do Hospital escola de Valença, com quadro agudo de pneumonia e infecção urinária, com quadro indicativo de se pise, onde se encontra internada até o presente momento, e eu sou sua acompanhante e responsável, o que me impossibilitou de realizar a minha tão sonhada viagem ao Chile!!!!

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Brasil	Max Plus América Latina US$ 60.000 EM DOBRO	02. Cancelamento ou Alteração de Viagem

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
daniela de souza lima	05155655633	04/11/1979	(32)98441-0819

E-MAIL

maiacris@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	1.500,00	1,11770

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
1.676,55	5,49980	9.220,69	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
daniela de souza lima	051.556.556-33	(001) Banco do Brasil

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	4034-7	6661	3

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-1.676,55 ↔ 100,00%			Pendente Documentação

CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?
Sim	Aéreo	Sim