

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1853108	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 08/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/06/2026	AVISO DE SINISTRO 09/07/2026	VIGÊNCIA 09/06/2026 — 27/06/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Chegamos na Philadelphia/EUA, no dia 19/06/2026, para assistir ao jogo da seleção brasileira de futebol e voaríamos no dia 20/06/2026 para Fort Laudardale. Ocorre que, na madrugada do dia 20, o meu filho, JOÃO HENRIQUE FERREIRA GOMES DE MESQUITA teve febre e muita dor de ouvido. No mesmo dia 20 acionamos o seguro, e solicitamos atendimento médico. Fomos atendidos no mesmo dia 20 e foi indicado pela Médica não voamos naquele dia (lados em anexo), de modo que tivemos que cancelar o nosso voo e estender a nossa hospedagem na Philadelphia por mais um dia (comprovante do pagamento da diária do dia 20 em anexo). Compramos novos bilhetes para voar dia 21, e, por conta do preço, já não compramos mais o voo para Fort Lauderdale (nem Miami), mas sim para Orlando, pois este destino estava com preço mais acessível.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 75.000	COBERTURA RECLAMADA 18 Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença
---	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME FRANCISCO WELLINGTON COSTA DE MESQUITA FILHO	CPF 83918680363	DATA DE NASCIMENTO 12/02/1980	TELEFONE (85)99674-0773
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
wellingtonmesquita@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 267,41	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 267,41	CÂMBIO P/ R\$ 5,14360	VALOR (R\$) 1.375,45	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
FRANCISCO WELLINGTON COSTA DE MESQUITA FILHO		839.186.803-63		(001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	51012	34750	7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -267,41 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	