

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                                                                                                                                                           |                                      |                                                              |                                         |                                                                       |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1863079                                                                                                                                 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>20/07/2026                     | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>22/07/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>05/08/2026                                | <b>VIGÊNCIA</b><br>22/07/2026 —<br>30/07/2026 |
| <b>DESCRIÇÃO DO OCORRIDO</b><br>Não puder viajar por uma infecção na perna chamada erisipela que se agravou Solicito reembolso aéreo e de hotel por favor |                                      |                                                              |                                         |                                                                       |                                               |
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Brasil                                                                                                                       |                                      | <b>PLANO</b><br>Max Plus América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO |                                         | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>02. Cancelamento ou Alteração de Viagem |                                               |

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                              |                           |                                         |                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>Leandro Fae                   | <b>CPF</b><br>61822167000 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>06/12/1972 | <b>TELEFONE</b><br>(54)99979-9638 |
| <b>E-MAIL</b><br>angela@angelaviagens.com.br |                           |                                         |                                   |

## VALORES

|                                 |                                 |                                |                                        |                                         |                                  |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00  | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00  | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>1.500,00 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>1.500,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,06320 | <b>VALOR (R\$)</b><br>7.594,80 | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00         | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00           | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                          |                        |                                            |                                |                                          |
|------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|
| <b>NOME DO FAVORECIDO</b><br>Leandro Fae |                        | <b>CPF DO FAVORECIDO</b><br>618.221.670-00 |                                | <b>BANCO</b><br>(341) Itaú Unibanco S.A. |
| <b>TIPO DE CONTA</b><br>Conta Corrente   | <b>AGÊNCIA</b><br>0207 | <b>CONTA</b><br>54092                      | <b>DÍGITO VERIFICADOR</b><br>3 |                                          |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO                        | VALOR | MOEDA |
|----------------------------------|-------|-------|
| Nenhuma despesa extra informada. |       |       |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                            |                                    |                                                    |                                |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-1.500,00 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Análise Alseg |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Sim                   | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                                |