

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1855335	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 25/06/2026	AVISO DE SINISTRO 12/07/2026	VIGÊNCIA 17/07/2026 — 27/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO O irmão do meu pai, José Silva Sobrinho foi hospitalizado em estado grave na UTI em 25/06/2026, sem previsão de alta, até a presente data, o que impossibilitou nossa viagem de férias para a Itália, quando viajaríamos eu, meus pais (Amaury e Aldimeia) e minha irmã Beatriz					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JOAO VINICIUS SCHIMITH BARROSO SILVA	CPF 01913172686	DATA DE NASCIMENTO 28/07/2004	TELEFONE (33)98409-4580
E-MAIL leila@totalturismo.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,13830
VALOR (US\$) 1.707,45	CÂMBIO P/ R\$ 5,18860	VALOR (R\$) 8.859,28	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO João Vinícius Schimith Barroso Silva		CPF DO FAVORECIDO 019.131.726-86		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 166-0	CONTA 137022	DÍGITO VERIFICADOR 7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.707,45 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	