

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1862024	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 15/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 19/07/2026	AVISO DE SINISTRO 01/08/2026	VIGÊNCIA 19/07/2026 — 21/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Minha mãe estava hospitalizada e tem 80 anos, precisava de acompanhante 24 horas por dia, por este motivo não consegui realizar a viagem.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Brasil R\$ 10.000	COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Cleusa Alves Guimaraes da Silva	CPF 03010054947	DATA DE NASCIMENTO 13/07/1979	TELEFONE (48)99915-8004
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
cleusaparlamentar@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,19620
VALOR (US\$) 294,30	CÂMBIO P/ R\$ 5,09690	VALOR (R\$) 1.500,02	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Cleusa Alves Guimaraes da Silva		CPF DO FAVORECIDO 030.100.549-47		BANCO (104) Caixa Econômica Federal
TIPO DE CONTA Conta Poupança	AGÊNCIA 1555	CONTA 810104548	DÍGITO VERIFICADOR 0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -294,30 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Rodoviário	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
Qual foi a data de alta?	