

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1848977	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 19/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 25/05/2026	AVISO DE SINISTRO 17/08/2026	VIGÊNCIA 20/05/2026 — 01/06/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

om dia . Preciso solicitar a viabilidade de reembolso por esse retorno antecipado da pax Rosangela . No seguro informa que tem um valor para retorno antecipado. Quero ver sobre solicitar . Em conversa com a Rossane , a dias atrás ela me informou a entrar em contato, por esse meio. A pax precisou antecipar o retorno de Miami a MGF , pois foi para MIA para ficar com a irmã que estava hospitalizada, porém enquanto estava no voo de chegada a irmã veio a óbito , e a pax não teria onde ficar hospedado em Miami visto que não tinha como se hospedar , pois o esposo da falecida não ficaria em Miami até a data de retorno da Pax Rosangela . Então antecipamos o retorno da mesma , pela CIA Azul, o que resultou em pagamento de tarifas e multas . Seria possível verificar a possibilidade de reembolsar os valores ? Os comprovantes de emissão e de óbito estão em anexo para a análise . Att Mirian

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 45.000	COBERTURA RECLAMADA 18 Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença
---	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ROSANGELA MARTINS	CPF 67970273904	DATA DE NASCIMENTO 02/01/1957	TELEFONE (44)99123-9998
----------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
LMTURISMO.MGF@HOTMAIL.COM

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 2.552,66	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO ROSANGELA MARTINS		CPF DO FAVORECIDO 679.702.739-04		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3284-0	CONTA 21003-0	DÍGITO VERIFICADOR	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	