

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1869715	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 18/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/09/2026	AVISO DE SINISTRO 12/09/2026	VIGÊNCIA 12/09/2026 — 18/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Gostaria de solicitar a abertura de sinistro e a análise de cobertura em razão de atraso de voo ocorrido em 12/09/2026, durante minha viagem internacional para Punta Cana. O atraso do voo inicial em navegantes ocasionou a perda da conexão para o destino final e a necessidade de reacomodação pela companhia aérea. Em consequência, não conseguimos chegar ao hotel na data originalmente prevista, ocasionando a perda de uma diária de hospedagem all inclusive já paga e não reembolsável. Solicito a verificação da cobertura contratada para atraso de voo,(pois configurou 24 hrs de atraso)perda de conexão e/ou prejuízos decorrentes do atraso, bem como a orientação sobre eventual indenização ou ressarcimento aplicável.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO MAX América Latina US\$ 45.000	COBERTURA RECLAMADA 15 Atraso de Voo
-------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Fernanda Vanize Tureck	CPF 04397366926	DATA DE NASCIMENTO 31/03/1990	TELEFONE (47)99940-9040
---------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
ATENDIMENTO08@DINAMICAVIAGENS.COM.BR,sun311505@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 300,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 300,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,09120	VALOR (R\$) 1.527,36	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Fernanda Vanize Tureck		CPF DO FAVORECIDO 043.973.669-26		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 46329	CONTA 106979	DÍGITO VERIFICADOR 9	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -300,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Análise Alseg
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	