

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1863961	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 23/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 31/08/2026	AVISO DE SINISTRO 02/09/2026	VIGÊNCIA 03/09/2026 — 14/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

passageiro sofreu uma hemorragia vitrea com deslocamento da retina do olho direito precisando de cirurgia de emergência e precisa de repouso por 21 dias, não podendo fazer viagem de avião por risco de complicações e cegueira.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO + ESIM GRÁTIS	COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem
-------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME LUIZ MARCELINO KOEHNLEIN	CPF 41293827991	DATA DE NASCIMENTO 21/04/1961	TELEFONE (44)99989-3341
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
contato@cultivarturismo.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.430,66	CÂMBIO P/ US\$ 1,16149
VALOR (US\$) 1.661,70	CÂMBIO P/ R\$ 5,18100	VALOR (R\$) 8.609,25	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO LUIZ MARCELINO KOEHNLEIN		CPF DO FAVORECIDO 412.938.279-91		BANCO (748) Banco Cooperativo Sicredi S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0718	CONTA 9755	DÍGITO VERIFICADOR 1	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.661,70 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Não	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
Houve internação por período superior a 24 horas?	