

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1852375	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 03/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 15/06/2026	AVISO DE SINISTRO 17/06/2026	VIGÊNCIA 19/06/2026 — 03/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

minha filha ficou internada tem um quadro infeccioso, com suspeita de endocardite e precisei alterar a data da viagem pagando multas e diferenças tarifárias

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME EDSON GHETTINO	CPF 57503648953	DATA DE NASCIMENTO 26/12/1967	TELEFONE (46)98807-9828
-------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
sghettino@yahoo.com.br, atendimento@pelizzer.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 894,16	CÂMBIO P/ US\$ 1,15980
VALOR (US\$) 1.037,05	CÂMBIO P/ R\$ 5,04240	VALOR (R\$) 5.229,20	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO EDSON GHETTINO		CPF DO FAVORECIDO 575.036.489-53		BANCO (104) Caixa Econômica Federa
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 4943	CONTA 582973114	DÍGITO VERIFICADOR 9	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.037,05 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
----------	----------

Poderiam confirmar se as despesas abaixo são referentes aos 3 segurados em conjunto ou se os valores são individuais, por segurado? Diferença tarifária: R\$ 5.447,34
Multa por troca de data: R\$ 3.540,18 Taxa de assento: R\$ 529,32

