

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1862399	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 01/08/2026	AVISO DE SINISTRO 02/09/2026	VIGÊNCIA 31/07/2026 — 07/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Estava na rua e tropecei na calçada.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA	PLANO Max Plus América Latina US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 18 Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença
--	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Vera Cristina Vieira de Paula e Silva	CPF 90887468420	DATA DE NASCIMENTO 23/03/1965	TELEFONE (81)98160-1203
E-MAIL luciapernambuco1@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 2.164,00	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 Vera Cristina Vieira de Paula e Silva		CPF DO FAVORECIDO 90887468420		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3613	CONTA 114326	DÍGITO VERIFICADOR 3	

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	