

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1855102	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 26/07/2026	AVISO DE SINISTRO 31/07/2026	VIGÊNCIA 25/07/2026 — 29/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Estávamos em Santiago desde o dia 25/07 e no dia 26/07 e tive a notícia do falecimento do meu pai no Brasil. Remarcamos o nosso retorno para o dia seguinte (27/07) de manhã. Tivemos custos da alteração das 4 passagens aéreas (R\$1.144,60 por pessoa) e perdemos duas diárias de hotel não utilizadas (R\$5850 total das 4 diárias - 25 a 29/07, porém utilizamos 2 diárias e perdemos as outras 2, dando um equivalente a R\$2925 de hotel perdido).

PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile	PLANO MAX América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 18 Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença
------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME HEITOR COSTA DE SOUSA	CPF 11111230986	DATA DE NASCIMENTO 09/08/2013	TELEFONE (48)99997-2704
--------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
licinio.sousajr@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 371,22	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 371,22	CÂMBIO P/ R\$ 5,06600	VALOR (R\$) 1.880,60	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO LICINIO ANTONIO DE SOUSA JUNIOR		CPF DO FAVORECIDO 803.139.659-00		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 13862	CONTA 16605	DÍGITO VERIFICADOR 7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -371,22 ↔ 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?	