

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1857967	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 30/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/08/2026	AVISO DE SINISTRO 07/10/2026	VIGÊNCIA 14/08/2026 — 28/08/2026
--------------------	-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
CANHCELACION DE VIAJE

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 MARINEIVA DE FATIMA SFREDO	CPF 94482500968	DATA DE NASCIMENTO 04/02/1966	TELEFONE (41)30455-012
------------------------------------	--------------------	----------------------------------	---------------------------

E-MAIL
contato@domusviagens.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 1.500,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,34000	VALOR (R\$) 8.010,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.500,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	