

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                                                                                                        |                                      |                                                    |                                         |                                                   |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1879700                                                                              | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>25/09/2026           | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>15/10/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>26/10/2026            | <b>VIGÊNCIA</b><br>28/09/2026 —<br>15/10/2026 |
| <b>DESCRIÇÃO DO OCORRIDO</b><br>Mala despachada foi danificada e quebrada ao recebê-la no desembarque. |                                      |                                                    |                                         |                                                   |                                               |
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Inglaterra                                                                |                                      | <b>PLANO</b><br>Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO |                                         | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>21. Danos à Bagagem |                                               |

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                          |                           |                                         |                               |
|------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
| <b>NOME</b><br>DANYELLE STRINGARI        | <b>CPF</b><br>02467202984 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>11/10/1977 | <b>TELEFONE</b><br>4191252721 |
| <b>E-MAIL</b><br>danystringari@gmail.com |                           |                                         |                               |

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                |                                      |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>EURO  | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>50,00 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,12000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>56,00   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,20000 | <b>VALOR (R\$)</b><br>291,20  | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00 | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00        | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                                 |                         |                                            |                                |                                       |
|-------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <b>NOME DO FAVORECIDO</b><br>DANYELLE STRINGARI |                         | <b>CPF DO FAVORECIDO</b><br>024.672.029-84 |                                | <b>BANCO</b><br>(001) Banco do Brasil |
| <b>TIPO DE CONTA</b><br>Conta Corrente          | <b>AGÊNCIA</b><br>14265 | <b>CONTA</b><br>8233                       | <b>DÍGITO VERIFICADOR</b><br>3 |                                       |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO                        | VALOR | MOEDA |
|----------------------------------|-------|-------|
| Nenhuma despesa extra informada. |       |       |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                         |                                    |                                                    |                                |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-56,00 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Análise Alseg |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Sim                | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                                |