# FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261103-97-23.671**

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

| BILHETE | TIPO DE SINISTRO | DATA DE COMPETÊNCIA | DATA DE OCORRÊNCIA | AVISO DE SINISTRO | VIGÊNCIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1869715 | Reembolso | 18/08/2026 | 12/09/2026 | 12/09/2026 | 12/09/2026 — 18/09/2026 |

**DESCRIÇÃO DO OCORRIDO**

Gostaria de solicitar a abertura de sinistro e a análise de cobertura em razão de atraso de voo ocorrido em 12/09/2026, durante minha viagem internacional para Punta Cana. O atraso do voo inicial em navegantes ocasionou a perda da conexão para o destino final e a necessidade de reacomodação pela companhia aérea. Em consequência, não conseguimos chegar ao hotel na data originalmente prevista, ocasionando a perda de uma diária de hospedagem all inclusive já paga e não reembolsável. Solicito a verificação da cobertura contratada para atraso de voo,( pois configurou 24 hrs de atraso)perda de conexão e/ou prejuízos decorrentes do atraso, bem como a orientação sobre eventual indenização ou ressarcimento aplicável.

| PAÍS DA OCORRÊNCIA | PLANO | COBERTURA RECLAMADA |
|---|---|---|
| Brasil | MAX América Latina US$ 45.000 | 15 Atraso de Voo |

## DADOS DO PASSAGEIRO

| NOME | CPF | DATA DE NASCIMENTO | TELEFONE |
|---|---|---|---|
| Fernanda Vanize Tureck | 04397366926 | 31/03/1990 | (47)99940-9040 |

**E-MAIL**

ATENDIMENTO8@DINAMICAVIAGENS.COM.BR,sun311505@hotmail.com

## VALORES

| ESTIMADO (US$) | CÂMBIO P/ R$ | ESTIMADO (R$) | MOEDA ORIGINAL | CUSTO MOEDA ORIGINAL | CÂMBIO P/ US$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00000 | 0,00 | DOLAR DOS EUA | 300,00 | 1,00000 |
| **VALOR (US$)** | **CÂMBIO P/ R$** | **VALOR (R$)** | **DESCONTO (US$)** | **DESCONTO (R$)** | **% DESCONTO** |
| 300,00 | 5,09120 | 1.527,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |

## DADOS BANCÁRIOS

| NOME DO FAVORECIDO | CPF DO FAVORECIDO | BANCO |
|---|---|---|
| Fernanda Vanize Tureck | 043.973.669-26 | (001) Banco do Brasil |

| TIPO DE CONTA | AGÊNCIA | CONTA | DÍGITO VERIFICADOR |
|---|---|---|---|
| Conta Corrente | 46329 | 106979 | 9 |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

| VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL | DATA DE CONCLUSÃO | DATA DO PAGAMENTO | STATUS |
|---|---|---|---|
| -300,00 ↔ 100,00% | | | Encerrado |
| **CONTA NO NOME DO SEGURADO?** | **TIPO DE TRANSPORTE** | **RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?** | |
| | | | |