

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 DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 423,03	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--	---------------------------------------	----------------------------------

VALOR (US\$) 423,03	CÂMBIO P/ R\$ 5,11480	VALOR (R\$) 2.163,71	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 908.874.684-20	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 -423,03 ↔ 100,00%	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
--	------------------------------------	--

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
-----------------	-----------------

Haveria as tratativas com a companhia aérea sobre a remarcação do voo? Se tiver, poderia nos enviar?	Houve isenção da multa
--	------------------------