

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1845763	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 06/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/07/2026	AVISO DE SINISTRO 15/07/2026	VIGÊNCIA 06/07/2026 — 13/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

ao desembarcar e ir buscar a sua bagagem constatou que a mesma foi danificada

PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile	PLANO América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 21. Danos à Bagagem
------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME KAMILA SOUZA DE CARVALHO	CPF 10079891900	DATA DE NASCIMENTO 17/02/1999	TELEFONE (48)99135-8893
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
nutrikamilacarvalho@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 50,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 50,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,12000	VALOR (R\$) 256,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO KAMILA SOUZA DE CARVALHO		CPF DO FAVORECIDO 100.798.919-00		BANCO (104) Caixa Econômica Federal
TIPO DE CONTA Conta Poupança	AGÊNCIA 1075	CONTA 64275	DÍGITO VERIFICADOR 8	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -50,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 29/07/2026	DATA DO PAGAMENTO 29/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Não	