

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1855335	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 25/06/2026	AVISO DE SINISTRO 12/07/2026	VIGÊNCIA 17/07/2026 — 27/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

O irmão do meu pai, José Silva Sobrinho foi hospitalizado em estado grave na UTI em 25/06/2026, sem previsão de alta, até a presente data, o que impossibilitou nossa viagem de férias para a Itália, quando viajaríamos eu, meus pais (Amaury e Aldimeia) e minha irmã Beatriz

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JOAO VINICIUS SCHIMITH BARROSO SILVA	CPF 01913172686	DATA DE NASCIMENTO 28/07/2004	TELEFONE (33)98409-4580
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
leila@totalturismo.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,13830
VALOR (US\$) 1.707,45	CÂMBIO P/ R\$ 5,18860	VALOR (R\$) 8.859,28	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
João Vinícius Schimith Barroso Silva		019.131.726-86		(001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	166-0	137022	7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.707,45 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	