

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1882706	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 07/10/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 19/10/2026	AVISO DE SINISTRO 26/10/2026	VIGÊNCIA 13/10/2026 — 06/11/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Meu Pai ficou doente te que ser internado as devido ao quadro de complicação de um pós-operatório

PAÍS DA OCORRÊNCIA China	PLANO Max Plus MUNDIAL US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 18 Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença
------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Maria Karolina Landim Rodrigues Alves Gonçalves	CPF 61803022353	DATA DE NASCIMENTO 14/09/1977	TELEFONE (88)99226-1002
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
karol.landim@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 750,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 750,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,02700	VALOR (R\$) 3.770,25	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Maria Karolina Landim Rodrigues Alves Gonçalves		618.030.223-53		(748) Banco Cooperativo Sicredi S.A.
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	2301	61978	7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -750,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	