

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1858791	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 02/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 15/08/2026	AVISO DE SINISTRO 08/09/2026	VIGÊNCIA 23/08/2026 — 27/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Minha mãe faleceu em 15/08/2026, poucos dias antes da viagem que eu realizaria com minha esposa para Jericoacoara, entre 23/08/2026 e 27/08/2026. Em razão do falecimento, não tivemos condições de realizar a viagem e solicitei o seu cancelamento. A agência responsável pela reserva realizou as tratativas com a companhia aérea, hospedagem e demais fornecedores, conseguindo recuperar parte dos valores pagos. Após a conclusão dos reembolsos, permaneceu em meu nome o valor de R\$ 726,96 não recuperado, sendo R\$ 100,00 referentes à taxa aplicada ao meu CPF na emissão aérea e R\$ 626,96 correspondentes à minha parcela dos serviços de intermediação e atendimento da agência. Por esse motivo, solicito o reembolso de R\$ 726,96 por meio da cobertura de Cancelamento de Viagem do seguro contratado.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Brasil R\$ 20.000	COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARIO HENRIQUE ORLEAN	CPF 67257844704	DATA DE NASCIMENTO 02/09/1958	TELEFONE (21)99793-9698
--------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
mhorlean@gmail.com, touraregviagens@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 726,96	CÂMBIO P/ US\$ 0,19140
VALOR (US\$) 139,14	CÂMBIO P/ R\$ 5,22300	VALOR (R\$) 726,73	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO MARIO HENRIQUE ORLEAN		CPF DO FAVORECIDO 672.578.447-04		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 4095	CONTA 2156	DÍGITO VERIFICADOR 6	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -139,14 ↔ 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	