

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1874956	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 05/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 09/09/2026	AVISO DE SINISTRO 11/09/2026	VIGÊNCIA 06/09/2026 — 14/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Meu marido foi para o hospital no dia 08/09 por indicação do laboratório no qual fez exames devido aos resultados encontrados e acabou por ser internado sem previsão de alta. Como minha filha mora fora, não tem ninguém que possa ficar com ele, portanto comprei um novo voo para retornar á São Paulo.

PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 18 Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME CIBELE CALVI ANIC RIBEIRO	CPF 11157738877	DATA DE NASCIMENTO 06/09/1968	TELEFONE (11)99255-6051
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
cibeleanic@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 4.885,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO CIBELE CALVI ANIC RIBEIRO		CPF DO FAVORECIDO 11157738877		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2045	CONTA 01006255	DÍGITO VERIFICADOR 4	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	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	