

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1834141	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 08/04/2026	AVISO DE SINISTRO 17/04/2026	VIGÊNCIA 19/04/2026 — 26/04/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

A passageira iria para o Peru, mas sofreu uma queda da própria altura e teve um trauma no braço e joelho, o que a impede de ir para o destino escolhido

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Operator América Latina US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem
-------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME EZILDA BRINGNHENTI	CPF 29445043120	DATA DE NASCIMENTO 17/10/1952	TELEFONE (67)99971-8525
-----------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
leilaregenold@uol.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 1.500,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,08930	VALOR (R\$) 7.633,95	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO EZILDA PRADO BRINGHENTI		CPF DO FAVORECIDO 294.450.431-20		BANCO (748) Banco Cooperativo Sicredi S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0913	CONTA 30080	DÍGITO VERIFICADOR 2	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.500,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	