

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1855102	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 16/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 26/07/2026	AVISO DE SINISTRO 27/07/2026	VIGÊNCIA 25/07/2026 — 29/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO INTERRUPCAO DE VIAGEM PELO FALECIMENTO DO AVO					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile		PLANO MAX América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO		COBERTURA RECLAMADA 18 Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME HEITOR COSTA DE SOUSA	CPF 11111230986	DATA DE NASCIMENTO 09/08/2013	TELEFONE (48)99997-2704
E-MAIL licinio.sousajr@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,22000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	

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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	