

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1879375	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 24/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 27/09/2026	AVISO DE SINISTRO 03/10/2026	VIGÊNCIA 25/09/2026 — 30/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Durante uma viagem a Pernambuco, sofri uma queda que ocasionou uma fratura fechada no punho, sem exposição óssea.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 10.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME RITA MARTINEZ PARRA	CPF 22923165870	DATA DE NASCIMENTO 06/11/1956	TELEFONE (11)97035-3184
E-MAIL wagner@fwtravel.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 167,98	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 RITA MARTINEZ PARRA		CPF DO FAVORECIDO 22923165870		BANCO (036) Banco Bradesco BBI S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 1997	CONTA 32441	DÍGITO VERIFICADOR 8	

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? Não	