

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 PEDRO COSTA DE SOUSA	CPF 07548201907	DATA DE NASCIMENTO 20/08/2006	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?	