

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1842286	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 20/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/07/2026	AVISO DE SINISTRO 12/08/2026	VIGÊNCIA 15/08/2026 — 19/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Comprei um pacote de viagem, no entanto, em 14/07/2026 fui diagnosticada com cancer e necessidade de fazer uma cirurgia, ficando impossibilitada de realizar a viagem por ordens médicas (atestado em anexo). Assim, gostaria de solicitar o reembolso das despesas que tive com a compra do pacote uma vez que de forma involuntariamente tive que cancelar minha viagem.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA	PLANO Max Plus Argentina US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem
--	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME DILMA DE CARVALHO CASTRO LIMA	CPF 34348611149	DATA DE NASCIMENTO 05/01/1953	TELEFONE (64)99626-4980
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
dilmaccastro@gmail.com , dilmac.castro@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 6.628,60	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 DILMA DE CARVALHO CASTRO LIMA		CPF DO FAVORECIDO 34348611149		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0313-1	CONTA 4910	DÍGITO VERIFICADOR 7	

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	