

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1863079	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 20/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/07/2026	AVISO DE SINISTRO 31/07/2026	VIGÊNCIA 22/07/2026 — 30/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Erisipela (infecção bacteriana da pele)					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus América Latina US\$ 60.000 EM DOBRO		COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Leandro Fae	CPF 61822167000	DATA DE NASCIMENTO 06/12/1972	TELEFONE (54)99979-9638
E-MAIL angela@angelaviagens.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 375,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 375,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,23000	VALOR (R\$) 1.961,25	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 -375,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	