

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1855335	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 25/06/2026	AVISO DE SINISTRO 12/07/2026	VIGÊNCIA 17/07/2026 — 27/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	--

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO O irmão do meu marido, José Silva Sobrinho foi hospitalizado em estado grave em UTI sem previsão de alta no dia 25/06/2026, sendo meu cônjuge responsável pela internação, inviabilizando a viagem em família de férias que faríamos com nossos dois filhos: João e Beatriz					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ALDIMEIA RODRIGUES SCHIMITH SILVA	CPF 94215502691	DATA DE NASCIMENTO 28/10/1970	TELEFONE (33)98409-4580
E-MAIL leila@totalturismo.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,13830
VALOR (US\$) 1.707,45	CÂMBIO P/ R\$ 5,18860	VALOR (R\$) 8.859,28	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Aldimeia Rodrigues Schimith Silva		CPF DO FAVORECIDO 942.155.026-91		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 01660	CONTA 13775	DÍGITO VERIFICADOR 8	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.707,45 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	