

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                      |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1832129 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>06/03/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>25/06/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>27/07/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>25/06/2026 —<br>21/07/2026 |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Minha esposa precisou ser internada no Hospital São Camilo e por este motivo nao conseguimos embarcar e realizar nossa viagem.

|                                     |                                           |                                                                       |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Brasil | <b>PLANO</b><br>Europa € 30.000 EM TRIPLO | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>02. Cancelamento ou Alteração de Viagem |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                 |                           |                                         |                                |
|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| <b>NOME</b><br>FERNANDO RAMALHO | <b>CPF</b><br>10612776824 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>21/03/1969 | <b>TELEFONE</b><br>11974051441 |
|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|

**E-MAIL**  
rodritur@uol.com.br

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                |                                      |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>EURO  | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>55,64 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,13830 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>63,34   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,18860 | <b>VALOR (R\$)</b><br>328,62  | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00 | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00        | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                        |                 |                                     |                         |                                          |
|----------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|
| NOME DO FAVORECIDO<br>Fernando Ramalho |                 | CPF DO FAVORECIDO<br>106.127.768-24 |                         | BANCO<br>(029) Banco Itaú Consignado S.A |
| TIPO DE CONTA<br>Conta Corrente        | AGÊNCIA<br>0734 | CONTA<br>31171                      | DÍGITO VERIFICADOR<br>5 |                                          |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO | VALOR | MOEDA |
|-----------|-------|-------|
|-----------|-------|-------|

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                         |                                    |                                                    |                             |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-63,34 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Em Análise |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Sim                | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                             |