

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1849438	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 21/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/05/2026	AVISO DE SINISTRO 12/06/2026	VIGÊNCIA 26/05/2026 — 31/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Queda que ocasionou em lesão meniscal, lesão medial e condropatia no joelho direito . Acompanhado por dor incapacitante, com mobilidade comprometida, necessitando de intervenção cirúrgica e repouso.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 10.000		COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME IRENE OLINDINA DA SILVEIRA	CPF 51817888900	DATA DE NASCIMENTO 14/06/1954	TELEFONE (48)99988-2881
E-MAIL ireneolindina01@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,19880
VALOR (US\$) 298,20	CÂMBIO P/ R\$ 5,02950	VALOR (R\$) 1.499,82	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Irene Olindina da Silveira		CPF DO FAVORECIDO 518.178.889-00		BANCO (001) Banco do Brasil	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 5362-7	CONTA 283902	DÍGITO VERIFICADOR 4		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -298,20 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 06/07/2026	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Negado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	