

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1852375	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 03/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 15/06/2026	AVISO DE SINISTRO 17/06/2026	VIGÊNCIA 19/06/2026 — 03/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO minha filha ficou internada tem um quadro infeccioso, com suspeita de endocardite e precisei alterar a data da viagem pagando multas e diferenças tarifárias					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SIMONE MONTEMESSO GHETTINO	CPF 84011742953	DATA DE NASCIMENTO 20/12/1974	TELEFONE (46)98807-9828
E-MAIL sghettino@yahoo.com.br, atendimento@pelizzer.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 894,16	CÂMBIO P/ US\$ 1,15980
VALOR (US\$) 1.037,05	CÂMBIO P/ R\$ 5,04240	VALOR (R\$) 5.229,20	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO EDSON GHETTINO		CPF DO FAVORECIDO 575.036.489-53		BANCO (104) Caixa Econômica Federal	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 4943	CONTA 582973114	DÍGITO VERIFICADOR 9		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -1.037,05 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	