

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                      |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1837009 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>30/03/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>26/07/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>06/08/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>21/07/2026 —<br>26/07/2026 |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Nos informaram após algumas horas de espera que o voo havia sido cancelado, e que não tínhamos direito a nada

|                                        |                                                     |                                                                       |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>ARGENTINA | <b>PLANO</b><br>Max Plus América Latina US\$ 30.000 | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>02. Cancelamento ou Alteração de Viagem |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                             |                           |                                         |                                 |
|---------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>NOME</b><br>ANA CAROLINA MACHADO MARTINS | <b>CPF</b><br>85555525672 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>09/02/1974 | <b>TELEFONE</b><br>1998296-0029 |
|---------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|

**E-MAIL**  
acmachado1@hotmail.com

## 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>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>96,41 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>96,41   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,10040 | <b>VALOR (R\$)</b><br>491,73  | <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>ANA CAROLINA MACHADO MARTINS |                 | CPF DO FAVORECIDO<br>855.555.256-72 |                         | BANCO<br>(063) Banco Bradescard S.A |
| TIPO DE CONTA<br>Conta Corrente                    | AGÊNCIA<br>1397 | CONTA<br>45809                      | DÍGITO VERIFICADOR<br>0 |                                     |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                         |                                        |                                                    |                               |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-96,41 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b><br>17/09/2026 | <b>DATA DO PAGAMENTO</b><br>17/09/2026             | <b>STATUS</b><br>Pago Parcial |
| <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 |                               |