

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1857613	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 26/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 09/07/2026	AVISO DE SINISTRO 17/07/2026	VIGÊNCIA 30/06/2026 — 10/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO A obturação caiu, o que ocasionou numa lesão na língua, com o pedaço do dente que ficou cortante.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Brasil R\$ 40.000		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Mauricio Luis Espinosa Cacho	CPF 20804199434	DATA DE NASCIMENTO 21/06/1956	TELEFONE (82)99955-6043
E-MAIL contato.unaturismo@gmail.com, susy_espinosa@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 300,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO SUSANA MARIA CHAVES DE ESPINOSA CALEGARIO		CPF DO FAVORECIDO 060.051.134-02		BANCO (260) NU PAGAMENTOS S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0001	CONTA 94703813	DÍGITO VERIFICADOR 4	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Não	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	