

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1839711	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 10/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/04/2026	AVISO DE SINISTRO 28/05/2026	VIGÊNCIA 12/04/2026 — 24/04/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Cliente teve problema dentário e necessitou de atendimento odontológico emergencial. Próximo ao seu hotel havia uma clínica e o doutor prontamente o auxiliou.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARCELO BATISTA GORDONI	CPF 22373913860	DATA DE NASCIMENTO 28/09/1978	TELEFONE (47)99941-7373
E-MAIL katia@carlaturismo.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 162,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,17810
VALOR (US\$) 190,85	CÂMBIO P/ R\$ 5,00010	VALOR (R\$) 954,28	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO MARCELO BATISTA GORDONI		CPF DO FAVORECIDO 223.739.138-60		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 69167	CONTA 194339	DÍGITO VERIFICADOR 1	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -190,85 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	