

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1846377	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 08/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 26/05/2026	AVISO DE SINISTRO 09/06/2026	VIGÊNCIA 19/05/2026 — 04/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Comecei a ficar com dor de dente na Alemanha, tomei remédio pra dor mas não passou então tive que ir fazer uma consulta. Estava com uma inflamação na boca e o dentista precisou fazer um tratamento, fui algumas vezes consultar e fazer aplicação de medicamento até que ficou bom.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Alemanha		PLANO Max Plus Europa € 30.000		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME CRISTIE STEFANIE IKERT	CPF 14789765946	DATA DE NASCIMENTO 09/11/2007	TELEFONE (47)99605-9654
E-MAIL annieikert@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 124,68	CÂMBIO P/ US\$ 1,16200
VALOR (US\$) 144,88	CÂMBIO P/ R\$ 5,01691	VALOR (R\$) 726,84	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO CRISTIE STEFANIE IKERT		CPF DO FAVORECIDO 147.897.659-46		BANCO (323) Banco Mercado Pago	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0001	CONTA 7306517187	DÍGITO VERIFICADOR 0		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -144,88 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 09/07/2026	DATA DO PAGAMENTO 24/06/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	