

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 REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 350,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,19480
VALOR (US\$) 68,18	CÂMBIO P/ R\$ 5,13230	VALOR (R\$) 349,92	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 -68,18 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	