

**INFORMAÇÕES DO SINISTRO**

<b>BILHETE</b> 1835788	<b>TIPO DE SINISTRO</b> Reembolso	<b>DATA DE COMPETÊNCIA</b> 24/03/2026	<b>DATA DE OCORRÊNCIA</b> 17/06/2026	<b>AVISO DE SINISTRO</b> 18/06/2026	<b>VIGÊNCIA</b> 30/03/2026 — 31/12/2026
<b>DESCRIÇÃO DO OCORRIDO</b> Sofri uma queda no aeroporto, e caindo de frente, quebrei os dois dentes dianteiros superiores.					
<b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b> ESTADOS UNIDOS		<b>PLANO</b> MAX EUA Long Stay US\$ 120.000		<b>COBERTURA RECLAMADA</b> 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	

**DADOS DO PASSAGEIRO**

<b>NOME</b> Cecilia de Azevedo Castro César	<b>CPF</b> 06863415895	<b>DATA DE NASCIMENTO</b> 06/11/1962	<b>TELEFONE</b> (12)99745-3527
<b>E-MAIL</b> ceciliacesar@gmail.com			

**VALORES**

<b>ESTIMADO (US\$)</b> 0,00	<b>CÂMBIO P/ R\$</b> 0,00000	<b>ESTIMADO (R\$)</b> 0,00	<b>MOEDA ORIGINAL</b> DOLAR DOS EUA	<b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b> 991,00	<b>CÂMBIO P/ US\$</b> 0,00000
<b>VALOR (US\$)</b> 0,00	<b>CÂMBIO P/ R\$</b> 0,00000	<b>VALOR (R\$)</b> 0,00	<b>DESCONTO (US\$)</b> 0,00	<b>DESCONTO (R\$)</b> 0,00	<b>% DESCONTO</b> 0,00%

**DADOS BANCÁRIOS**

<b>NOME DO FAVORECIDO</b> Cecilia de Azevedo Castro Cesar		<b>CPF DO FAVORECIDO</b> 06863415895		<b>BANCO</b> (001) Banco do Brasil	
<b>TIPO DE CONTA</b> Conta Corrente	<b>AGÊNCIA</b> 86428	<b>CONTA</b> 302861	<b>DÍGITO VERIFICADOR</b> 5		

**DESCRIÇÃO DE DESPESAS**

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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