

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1855648	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 17/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/07/2026	AVISO DE SINISTRO 13/07/2026	VIGÊNCIA 22/06/2026 — 16/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dente quebrou - Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Suécia		PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Lara dos Anjos de Oliveira	CPF 11631008978	DATA DE NASCIMENTO 31/01/2007	TELEFONE (48)98506-2544
E-MAIL laradosanjosagostinho7@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,28000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	

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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	