

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1864578	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/09/2026	AVISO DE SINISTRO 02/09/2026	VIGÊNCIA 04/08/2026 — 03/09/2026
---------------------------	---------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Implante dental soltou -Reimbursement

PAÍS DA OCORRÊNCIA JORDÂNIA	PLANO Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO + ESIM GRÁTIS	COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento
---------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ALOISIA DA SILVA SANTOS BISPO	CPF 46001913587	DATA DE NASCIMENTO 30/11/1965	TELEFONE (71)99138-795
--	---------------------------	---	----------------------------------

E-MAIL
aloisiasilva647@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\$ 5,29000	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 PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	