

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1804996	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 01/10/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 26/12/2025	AVISO DE SINISTRO 25/12/2025	VIGÊNCIA 15/12/2025 — 06/01/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOR DE DENTE					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal		PLANO Europa € 30.000 EM DOBRO		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME FERNANDA CRISTINA DA SILVA MOREIRA	CPF 87091062353	DATA DE NASCIMENTO 28/11/1982	TELEFONE (85)99605-4897
E-MAIL atendimento4@monteiruturismo.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 42,45	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 41,22	CÂMBIO P/ R\$ 5,70000	VALOR (R\$) 234,95	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 -41,22 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	