FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1888196	Reembolso	30/10/2026	16/11/2026	25/11/2026	09/11/2026 — 21/11/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
ATENDIMENTO ODONTOLOGICO - INFLAMACAO E DOR DE DENTE. ATENDIMENTO PELA CENTRAL

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Alemanha	Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
Joaquim Alex Rodrigues Duran	61768910278	29/05/1978	(88)99239-1905

E-MAIL
andreamarcopolo@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	30,58	1,10060

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
33,66	5,73180	192,91	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
Joaquim Alex Rodrigues Duran	617.689.102-78	(001) Banco do Brasil

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	1157 6	18582	5

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-33,66 ↔ 100,00%			Análise Alseg

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

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?