

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1870719	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 21/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/10/2026	AVISO DE SINISTRO 10/10/2026	VIGÊNCIA 14/09/2026 — 14/11/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor de dente do lado direito há 6 dias, piorando progressivamente, intensidade 7/10, solicita atendimento odontológico.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal		PLANO Max Plus Europa € 30.000		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME ELIR ARRUDA ARAUJO	CPF 02484092717	DATA DE NASCIMENTO 31/07/1945	TELEFONE (21)97157-9029
E-MAIL jodunia@terra.com.br			

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\$ 5,14000	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?	