

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1881393	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 02/10/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/10/2026	AVISO DE SINISTRO 15/10/2026	VIGÊNCIA 04/10/2026 — 20/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Quebrou o dente molar					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Receptivo Brasil R\$ 80.000		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME SERGIO FILIPE VILA REAL RIBEIRO	CPF	DATA DE NASCIMENTO 15/09/1981	TELEFONE 351932221161
E-MAIL voyageturismo@yahoo.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\$ 5,20000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO 805.534.080-38		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?	