

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861596	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 14/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/08/2026	AVISO DE SINISTRO 16/08/2026	VIGÊNCIA 05/08/2026 — 12/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Estava com muita dor de dente, não conseguia dormir e nem comer direito					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ARGENTINA		PLANO Max Plus Argentina US\$ 30.000		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME moacir tomlin	CPF 77694376953	DATA DE NASCIMENTO 29/12/1970	TELEFONE (47)98423-4248
E-MAIL tatianegoedert.consultoria@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.490,71	CÂMBIO P/ US\$ 0,19620
VALOR (US\$) 292,48	CÂMBIO P/ R\$ 5,09570	VALOR (R\$) 1.490,38	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO moacir tomlin		CPF DO FAVORECIDO 776.943.769-53		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2561-5	CONTA 2912-2	DÍGITO VERIFICADOR	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -292,48 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	