

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1848804	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 19/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/06/2026	AVISO DE SINISTRO 07/07/2026	VIGÊNCIA 20/05/2026 — 31/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Quebrou a faceta do dente

PAÍS DA OCORRÊNCIA Canadá	PLANO Max Plus Mundial US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Ana Lucia Medeiros Drechsler	CPF 17529717871	DATA DE NASCIMENTO 19/09/1972	TELEFONE (12)99720-0669
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL

contatoanalumedeiros@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR CANADENSE	CUSTO MOEDA ORIGINAL 327,71	CÂMBIO P/ US\$ 0,71782
VALOR (US\$) 235,24	CÂMBIO P/ R\$ 5,17570	VALOR (R\$) 1.217,52	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Ana Lucia Medeiros Drechsler		CPF DO FAVORECIDO 175.297.178-71		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0530	CONTA 01020367	DÍGITO VERIFICADOR 3	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
-----------	-------	-------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -235,24 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	