

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1836333	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 26/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 07/08/2026	AVISO DE SINISTRO 07/08/2026	VIGÊNCIA 07/05/2026 — 27/11/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO QUEBROU UM DENTE E ESTA MACHUCANDO A LINGUA -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal	PLANO Europa Long Stay € 60.000	COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento			

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME LIVIA POLEZEL DE CARVALHO	CPF 34472325870	DATA DE NASCIMENTO 12/06/2002	TELEFONE (35)99745-5095
E-MAIL liviapolezel@gmail.com			

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\$ 5,25000	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
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	