

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1837955	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 01/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 19/08/2026	AVISO DE SINISTRO 19/08/2026	VIGÊNCIA 05/08/2026 — 26/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO dolor de dente					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Canadá		PLANO Max Plus EUA US\$ 120.000		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JEFFERSON CORNELIO DE SOUZA LEITE	CPF 99157225834	DATA DE NASCIMENTO 27/09/1956	TELEFONE (11)99278-9397
E-MAIL jeffersoncsleite@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\$ 5,35000	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?	