

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1829799	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 25/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/05/2026	AVISO DE SINISTRO 06/05/2026	VIGÊNCIA 25/02/2026 — 25/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Quebrou o dente sente dor					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento			

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ILDEJANE HILARIO ALVES	CPF 62162446472	DATA DE NASCIMENTO 29/05/1956	TELEFONE (81)96093-411
E-MAIL simony@planetaviagensturismo.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 83,99	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 81,75	CÂMBIO P/ R\$ 5,07000	VALOR (R\$) 414,47	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 -81,75 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	