

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1861596	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 14/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 10/08/2026	AVISO DE SINISTRO 10/08/2026	VIGÊNCIA 05/08/2026 — 12/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOR DE DENTE - Reimbursement					
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 tomelin	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 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?	