

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1849822	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 22/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 08/06/2026	AVISO DE SINISTRO 07/08/2026	VIGÊNCIA 25/05/2026 — 08/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DEVIDO A URGENCIA E ESTAVAMOS COM ENFERMIDADE DE UM FAMILIAR NÃO TIVEMOS ACIONAR A CIA ANTES DE IR BUSCAR ATENDIMENTO					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Receptivo Brasil R\$ 80.000 VO		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME natalie magalhaes alho	CPF 24047425826	DATA DE NASCIMENTO 28/06/2017	TELEFONE 1130909298
E-MAIL atendimento@lrinsurance.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 150,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,19340
VALOR (US\$) 29,01	CÂMBIO P/ R\$ 5,17029	VALOR (R\$) 149,99	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO RAQUEL DE SOUZA MAGALHAES ALHO		CPF DO FAVORECIDO 293.730.248-33		BANCO (104) Caixa Econômica Federal
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0347	CONTA 596423276	DÍGITO VERIFICADOR 7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -29,01 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 16/09/2026	DATA DO PAGAMENTO 17/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Não	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Não	