

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1856502	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 22/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/07/2026	AVISO DE SINISTRO 09/07/2026	VIGÊNCIA 29/06/2026 — 16/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO DOLOR DE DIENTE					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME elizabeth rodrigo verdun	CPF 22120222800	DATA DE NASCIMENTO 13/04/1998	TELEFONE (16)99998-5015
E-MAIL gcristiedasilvarodriguez@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 359,94	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 157,30	CÂMBIO P/ R\$ 5,31000	VALOR (R\$) 835,26	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 -157,30 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	