

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1833428	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 12/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 18/06/2026	AVISO DE SINISTRO 30/06/2026	VIGÊNCIA 16/06/2026 — 12/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

no meu primeiro dia de viagem estava comendo e quebrei o dente

PAÍS DA OCORRÊNCIA Bélgica	PLANO Max Plus Europa € 30.000	COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento
--------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANTONIO DOS REIS LOPES PESSOA	CPF 20698402200	DATA DE NASCIMENTO 28/12/1963	TELEFONE (99)99642-7596
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
pessoareis@uol.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 150,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,14680
VALOR (US\$) 172,02	CÂMBIO P/ R\$ 5,16260	VALOR (R\$) 888,07	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
antônio dos reis lopes pessoa		206.984.022-00		(036) Banco Bradesco BBI S.A
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	2218	4688	4	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
-----------	-------	-------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -172,02 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 15/09/2026	DATA DO PAGAMENTO 16/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	