

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1875067	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 07/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/09/2026	AVISO DE SINISTRO 14/09/2026	VIGÊNCIA 09/09/2026 — 13/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Ao mastigar o alimento a prótese dental superior se partiu.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA PARAGUAI		PLANO MAX Plus América Latina US\$ 15.000		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Vilma Pinheiro Rodrigues	CPF 59743875700	DATA DE NASCIMENTO 19/08/1956	TELEFONE (21)99723-2940
E-MAIL celsoturbv@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 300.000,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Vilma Pinheiro Rodrigues		CPF DO FAVORECIDO 59743875700		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3262	CONTA 02006426	DÍGITO VERIFICADOR 1	

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 Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Não	