

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1883537	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 09/10/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 18/10/2026	AVISO DE SINISTRO 18/10/2026	VIGÊNCIA 12/10/2026 — 20/10/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO dente muito inflamado -Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Peru		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 RENY ANTONIO BIAZIN	CPF 60298090910	DATA DE NASCIMENTO 15/05/1969	TELEFONE (46)99923-0173
E-MAIL agropetdudy@hotmail.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\$ 5,23000	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?	