

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1836673	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 27/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 05/10/2026	AVISO DE SINISTRO 05/10/2026	VIGÊNCIA 01/04/2026 — 17/11/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Quebrou o dente enquanto comia - Reimbursement					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Irlanda	PLANO Europa Long Stay € 45.000	COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento			

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Jose Cezar Neres Neto	CPF 70309860164	DATA DE NASCIMENTO 10/09/1998	TELEFONE (64)99818-216
E-MAIL netorv_10@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\$ 5,14000	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 PSL
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	