

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1850271	TIPO DE SINISTRO Rede	DATA DE COMPETÊNCIA 25/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/06/2026	AVISO DE SINISTRO 15/06/2026	VIGÊNCIA 05/06/2026 — 26/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Quebrou um dente da frente					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME CRISTIANE ERBESDOBLER	CPF 70583722920	DATA DE NASCIMENTO 06/12/1968	TELEFONE (41)99962-1411
E-MAIL criserbesdobler@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 305,65	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 305,65	CÂMBIO P/ R\$ 5,19000	VALOR (R\$) 1.586,32	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 -305,65 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	