

. INFORMAÇÕES AO SEGURADO

- O pagamento do Segurado poderá ser feito no banco onde V. Sa. possui conta corrente ou banco centralizador indicado na folha do carnê.
- O canhoto da ficha autenticada é o seu comprovante de pagamento.
- Observar atentamente as instruções sobre a data de vencimento constantes na ficha de compensação.
- Eventuais diferenças no valor e/ou data do pagamento efetuado implicará na não quitação da parcela.
- Em caso de dúvida, consulte o seu corretor ou a Seguros SURA.
- O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência.
- No caso de seguro com prêmio fracionado, o não pagamento de qualquer das parcelas posteriores à primeira reduzirá a vigência deste seguro, observando o número de dias correspondente ao percentual do prêmio calculado a partir da razão entre o prêmio efetivamente pago e o prêmio devido conforme a tabela de prazo curto constante no verso.

Nro. da proposta: 378 0080 310

. INSTRUÇÕES AO BANCO

As prestações deste carnê só podem ser aceitas se:

- o seu banco pertencer ao Sistema Integrado de Compensação;
- a prestação anterior estiver paga;
- todos os procedimentos estiverem de acordo com a ficha de compensação.

					Recibo do Pagador
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE ITAÚ					Vencimento 13/11/2023
Beneficiário SEGUROS SURA S/A		CNPJ 33065699000127	Agência/Código Beneficiário 2000/80523-0		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Matriz - Av.Nações Unidas,12.995 4º andar, Brooklin Novo - São Paulo - SP - CEP.:04578-000 - Brasil					
Data do documento 29/09/2023	No. do documento 80.00531.8000000246.000000 - 1/1	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento 02/10/2023	Nosso Número 109/24368298-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.931,79
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					
Não receber após 03/12/2023					
Após vencimento incidirá multa de atraso de 2% e juros por dia de atraso de 0,033%. Em caso de pagamento de cheque, anotar o Nº 80.00531.8000000246.000000 no verso					
O não pagamento do prêmio dentro dos prazos convencionais poderá implicar na perda da cobertura do seguro. Não serão aceitos depósitos na conta do beneficiário.					
(-) Descontos/Abatimentos					
(-) Outras Deduções					
(-) Mora/Multa					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador: Endereço:		MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA AV JOANA ANGELICA, 1312 NAZARE - SALVADOR - BA - CEP : 40050-001		CNPJ/CPF: 04.142.491/0001-66	
2-Via					

DESTACAR

ITAU	341-7	34191.09248 36829.832009 08052.300004 9 95330000293179			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE ITAÚ					Vencimento 13/11/2023
Beneficiário SEGUROS SURA S/A		CNPJ 33065699000127	Agência/Código Beneficiário 2000/80523-0		
Data do documento 29/09/2023	No. do documento 80.00531.8000000246.000000 - 1/1	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento 02/10/2023	Nosso Número 109/24368298-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.931,79
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					
Não receber após 03/12/2023					
Após vencimento incidirá multa de atraso de 2% e juros por dia de atraso de 0,033%. Em caso de pagamento de cheque, anotar o Nº 80.00531.8000000246.000000 no verso					
O não pagamento do prêmio dentro dos prazos convencionais poderá implicar na perda da cobertura do seguro. Não serão aceitos depósitos na conta do beneficiário.					
(-) Descontos/Abatimentos					
(-) Outras Deduções					
(-) Mora/Multa					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador: Endereço: Sacador/Avalista CNPJ:		MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA AV JOANA ANGELICA, 1312 NAZARE - SALVADOR - BA - CEP : 40050-001 33065699000127 PROC.SUSEP: null		CNPJ/CPF: 04.142.491/0001-66	
2-Via					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO

