

. 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	
Uso do Banco		Carteira 109		Espécie moeda R\$		Quantidade (x) Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Não receber após 03/12/2023						(-) Outras Deduções	
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 N° 80.00531.8000000246.000000 no verso						(-) Mora/Multa	
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.						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA Endereço: AV JOANA ANGELICA, 1312 NAZARE - SALVADOR - BA - CEP : 40050-001 CNPJ/CPF: 04.142.491/0001-66							
2-Via							

DESTACAR

ITAÚ		 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	
Uso do Banco		Carteira 109		Espécie moeda R\$		Quantidade (x) Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Não receber após 03/12/2023						(-) Outras Deduções	
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 N° 80.00531.8000000246.000000 no verso						(-) Mora/Multa	
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.						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA Endereço: AV JOANA ANGELICA, 1312 NAZARE - SALVADOR - BA - CEP : 40050-001 Sacador/Avalista CNPJ: 33065699000127 PROC.SUSEP: null CNPJ/CPF: 04.142.491/0001-66							
2-Via							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO

