

CARNÊ DE PAGAMENTO

Seguro MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

6 MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO
RUA AV 5A AV CENTRO ADMINISTRATIVO 750
SALVADOR BA CEP:41745-004

Você está recebendo as fichas de compensação para pagamento das parcelas do prêmio de seu Seguro MAPFRE AUTOMAIIS FROTA relativo à apólice número 2143/0002177/31, emitida com base nas informações da proposta número 71000225277101.

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, até o vencimento. Quando a data de vencimento cair em dia que não haja expediente bancário, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

Esclarecemos que:

1. O não pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência;
2. O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da Cláusula "Pagamento do Prêmio", contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.



Roberto Junior de Antoni
Diretor



Luiz Fernando Padial de Camargo
Diretor



0001-9 | 00190.00009 03090.795000 00432.760171 1 12820000572000

Recibo do Pagador

Vencimento 01/12/2025	Agência / Código Cedente 1912-717583-3	Nosso Número 30907950000432760	Parcela 01	1 (=) Valor do Documento 5.720,00
3 (-) Outras Deduções	2 (-) Desconto / Abatimento	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos	6 (=) Valor Cobrado 5.720,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DOCUMENTO Nº 21721430002177310 217 31 2143 2143000217731 0 1/1

6 MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO
RUA AV 5A AV CENTRO ADMINISTRATIVO 750
SALVADOR BA CEP:41745-004



0001-9 | 00190.00009 03090.795000 00432.760171 1 12820000572000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR	Vencimento 01/12/2025
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - CNPJ 61.074.175/0001-38	Agência/Código Cedente 1912-717583-3
Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794000	Nosso Número 30907950000432760
Data do Documento 31/10/2025	1 (=) Valor do Documento 5.720,00
Uso do Banco Carteira 17	2 (-) Desconto / Abatimento

INSTRUÇÕES DOCUMENTO Nº 21721430002177310	Valor
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO	
PARA PAGAMENTO ATE: 01/12/2025 COBRAR O VALOR DE: R\$ 5720.00	
NAO RECEBER APOS 25 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO	
COBRAR JUROS DE 1,00% AO MES DE ENCARGOS, APOS 01/12/2025	
DIVIDIDAS LIGAR PARA: 0800-775-4545	
NOTA: ESCLARECEMOS QUE O VENCIMENTO ORIGINAL DA APOLICE E :01/12/2025	
	3 (-) Outras Deduções
	4 (+) Mora/Multa
	5 (+) Outros Acréscimos
	6 (=) Valor Cobrado 5.720,00

Pagador 6 MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO
RUA AV 5A AV CENTRO ADMINISTRATIVO 750
SALVADOR BA CEP:41745-004

CNPJ: 04.142.491/0001-66

Sacador/Avalista

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO

