

**Banco Itaú S. | 341-7**

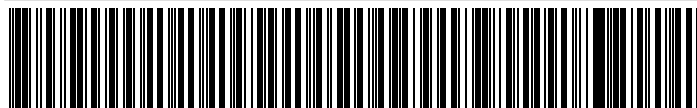
|   |                            |                          |  |
|---|----------------------------|--------------------------|--|
| Vigência<br>01/07/2024 a 31/07/2024                                       |                            | Vencimento<br>26/08/2024 |  |
| Agência/código Cedente<br>0429/07607-8                                    |                            |                          |  |
| Espécie<br>RC   | Parcela<br>001 / 001       |                          |  |
| Valor do Documento<br>202,41  |                            |                          |  |
| (-) Desconto  |                            |                          |  |
| (-) Outras Deduções   |                            |                          |  |
| (+) Mora/Multa  |                            |                          |  |
| (+) Outros Acréscimos   |                            |                          |  |
| (=) Valor Cobrado   |                            |                          |  |
| Carteira<br>109   | Nosso Número<br>11972416-1 |                          |  |
| Número do Documento<br>0000019300613/0218/01293625/001                    |                            |                          |  |
| Sacado Prefeitura Municipal de Cravinhos<br>Cedente American Life Seguros |                            |                          |  |

Autenticar no verso

Recibo do Sacado

**Banco Itaú S. | 341-7** 34191.09115 97241.610423 90760.780008 5 98200000020241

|  |  |                 |              |                      |             |  |                                  |
|--|--|-----------------|--------------|----------------------|-------------|--|----------------------------------|
| Local de Pagamento   |  |                 |              |                      |             | Vencimento<br>26/08/2024               |                                  |
| Cedente/Sacador<br>American Life Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27  |  |                 |              |                      |             | Agência/Código Cedente<br>0429/07607-8 |                                  |
| Data do Documento<br>19/08/2024  | Nº do Documento<br>0000019300613/0218/01293625/001 |                 |              | Espécie Doc<br>RC    | Aceite<br>N | Data do Processamento                  |                                  |
| Cart. / Nosso Número<br>109/11972416-1   |  |                 |              |                      |             |  |                                  |
| Uso do Banco   | CIP  | Carteira<br>109 | Moeda<br>R\$ | Parcela<br>001 X 001 | Valor       |  | (=) Valor do Documento<br>202,41 |
| Instruções<br>O não pagamento do prêmio até o vencimento acarretará a suspensão automática da apólice/certificado, independentemente de notificação ou interpelação, e não dará causa a protestos, cobranças judiciais, extra-judiciais ou à inclusão do nome do pagador em cadastros de restrição ao crédito.<br>Após suspensão, desde que não tenha ocorrido sinistro, poderá ser admitida a reabilitação do seguro, tornando-se válida a partir das 24:00 horas do dia em que ocorrer o pagamento do prêmio. A inadimplência superior a 90 dias consecutivos acarretará o cancelamento definitivo do seguro.<br>01/07/2024 a 31/07/2024 |  |                 |              |                      |             | (-) Desconto                           |                                  |
|  |  |                 |              |                      |             | (-) Outras Deduções                    |                                  |
|  |  |                 |              |                      |             | (+) Mora/Multa                         |                                  |
|  |  |                 |              |                      |             | (+) Outros Acréscimos                  |                                  |
|  |  |                 |              |                      |             | (=) Valor Cobrado                      |                                  |
| Sacado Prefeitura Municipal de Cravinhos - CNPJ/CPF: 45.228.319/0001-07<br>R. Tiradentes 253 Centro<br>CEP - 14140-000 - Cravinhos - SP<br>Sacador/Cedente American Life Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27  |  |                 |              |                      |             |  |                                  |



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO