

Banco Itaú S.**341-7**

| | | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--|
| Vigência 01/07/2024 a 31/07/2024 | | Vencimento 26/08/2024 | |
| Agência/código Cedente 0429/07607-8 | | | |
| Espécie RC | Parcela 001 / 001 | | |
| Valor do Documento 218,97 | | | |
| (-) Desconto | | | |
| (-) Outras Deduções | | | |
| (+) Mora/Multa | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | |
| Carteira 109 | Nosso Número 11972438-5 | | |
| Número do Documento 0000019301036/0188/01293647/001 | | | |
| Sacado Riolandia Prefeitura Cedente American Life Seguros | | | |

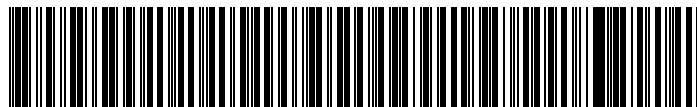
Autenticar no verso

Recibo do Sacado

Banco Itaú S.**341-7**

34191.09115 97243.850423 90760.780008 1 98200000021897

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|-----------------|-------------------|----------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento 26/08/2024 | | |
| Cedente/Sacador American Life Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27 | | | | | | Agência/Código Cedente 0429/07607-8 | | |
| Data do Documento 19/08/2024 | | Nº do Documento 0000019301036/0188/01293647/001 | | Espécie Doc RC | Aceite N | Data do Processamento | Cart. / Nosso Número 109/11972438-5 | |
| Uso do Banco | | CIP | Carteira 109 | Moeda R\$ | Parcela 001 X 001 | | Valor | (=) Valor do Documento 218,97 |
| Instruções 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. 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. 01/07/2024 a 31/07/2024 | | | | | | (-) Desconto | | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Sacado Riolandia Prefeitura - CNPJ/CPF: 45.162.864/0001-48 Pça Antônio Levino 470 Centro CEP - 15495-000 - Riolandia - SP | | | | | | | | |
| Sacador/Cedente American Life Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27 | | | | | | | | |



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO