

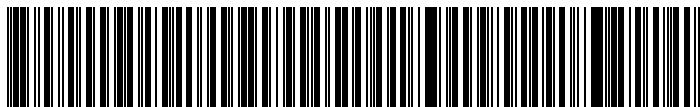
## Banco Itaú S. | 341-7 |

|                                 |                                           |            |
|---------------------------------|-------------------------------------------|------------|
| Vigência                        |                                           | Vencimento |
| 01/06/2023 a 30/06/2023         |                                           | 17/07/2023 |
| Agência/código Cedente          |                                           |            |
| 0429/07607-8                    |                                           |            |
| Espécie                         | Parcela                                   |            |
| RC                              |                                           | 001 / 001  |
| Valor do Documento              |                                           |            |
| 5.011,62                        |                                           |            |
| (-) Desconto                    |                                           |            |
| (-) Outras Deduções             |                                           |            |
| (+) Mora/Multa                  |                                           |            |
| (+) Outros Acréscimos           |                                           |            |
| (=) Valor Cobrado               |                                           |            |
| Carteira                        | Nosso Número                              |            |
| 109                             | 11626869-1                                |            |
| Número do Documento             |                                           |            |
| 1009300001067/0090/01265446/001 |                                           |            |
| Sacado                          | Sindicato dos Servidores Públicos do Muni |            |
| Cedente                         | American Life Companhia de Seguros        |            |

## Recibo do Sacado

**Banco Itaú S.** | **341-7** | 34191.09115 62686.910423 90760.780008 4 94140000501162

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                 |                   |                      |                                        |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|-------------------|----------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                 |                   |                      | Vencimento<br><br>17/07/2023           |                                        |
| Cedente/Sacador<br>American Life Companhia de Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                 |                   |                      | Agência/Código Cedente<br>0429/07607-8 |                                        |
| Data do Documento<br>07/07/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº do Documento<br>1009300001067/0090/01265446/001 |                 | Espécie Doc<br>RC | Aceite<br>N          | Data do Processamento                  | Cart. / Nosso Número<br>109/11626869-1 |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CIP                                                | Carteira<br>109 | Moeda<br>R\$      | Parcela<br>001 X 001 | Valor                                  | (=) Valor do Documento<br>5.011,62     |
| <p>Instruções</p> <p>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 á inclusão do nome do pagador em cadastros de restrição ao credito.</p> <p>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 inadimplencia superior a 90 dias consecutivos acarretará o cancelamento definitivo do seguro.</p> <p>01/06/2023 a 30/06/2023</p> |                                                    |                 |                   |                      | (-) Desconto                           |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                 |                   |                      | (-) Outras Deduções                    |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                 |                   |                      | (+) Mora/Multa                         |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                 |                   |                      | (+) Outros Acréscimos                  |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                 |                   |                      | (=) Valor Cobrado                      |                                        |
| <p>Sacado Sindicato dos Servidores Públicos do Município de Jundiáí - CNPJ/CPF: 58.386.285/0001-20</p> <p>RUA FRANCISCO PEREIRA COUTINHO 64 VILA MUNICIPAL</p> <p>CEP - 13201-100 - JUNDIAÍ - SP</p> <p>Sacador/Cedente American Life Companhia de Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |                 |                   |                      |                                        |                                        |



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO