

Vigência		Vencimento	
01/03/2024 a 31/03/2024		25/04/2024	
Agência/código Cedente		0429/07607-8	
Espécie	Parcela	001 / 001	
RC			
Valor do Documento		1.472,62	
(-) Desconto			
(-) Outras Deduções			
(+) Mora/Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor Cobrado			
Carteira	Nosso Número	11863189-6	
109			
Número do Documento			
1009300000358/0156/01285391/001			
Sacado	Oliveira Fortes Prefeitura		
Cedente	American Life Seguros		

Local de Pagamento					Vencimento 25/04/2024	
Cedente/Sacador American Life Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27					Agência/Código Cedente 0429/07607-8	
Data do Documento 16/04/2024	Nº do Documento 1009300000358/0156/01285391/001		Espécie Doc RC	Aceite N	Data do Processamento	Cart. / Nosso Número 109/11863189-6
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Moeda R\$	Parcela 001 X 001	Valor	(=) Valor do Documento 1.472,62
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 á inclusão do nome do pagador em cadastros de restrição ao credito. 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. 01/03/2024 a 31/03/2024					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado Oliveira Fortes Prefeitura - CNPJ/CPF: 17.747.957/0001-07 Pça Vicente Prata Mourão 63 Centro CEP - 36250-000 - Oliveira Fortes - MG Sacador/Cedente American Life Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27						

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO