

## Banco Itaú S. | 341-7 |

|                                 |                                            |            |
|---------------------------------|--------------------------------------------|------------|
| Vigência                        |                                            | Vencimento |
| 01/02/2024 a 29/02/2024         |                                            | 25/04/2024 |
| Agência/código Cedente          |                                            |            |
| 0429/07607-8                    |                                            |            |
| Espécie                         | Parcela                                    |            |
| RC                              | 001 / 001                                  |            |
| Valor do Documento              |                                            |            |
| 916,15                          |                                            |            |
| (-) Desconto                    |                                            |            |
| (-) Outras Deduções             |                                            |            |
| (+) Mora/Multa                  |                                            |            |
| (+) Outros Acréscimos           |                                            |            |
| (=) Valor Cobrado               |                                            |            |
| Carteira                        | Nosso Número                               |            |
| 109                             | 11863186-2                                 |            |
| Número do Documento             |                                            |            |
| 1009300000358/0157/01285389/001 |                                            |            |
| Sacado                          | Sindicato dos Servidores das Prefeituras e |            |
| Cedente                         | American Life Seguros                      |            |

## Recibo do Sacado

**Banco Itaú S. | 341-7 |** 34191.09115 86318.620423 90760.780008 7 96970000091615

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                 |                   |                      |                                        |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|-------------------|----------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                 |                   |                      | Vencimento<br>25/04/2024               |                                        |
| Cedente/Sacador<br>American Life Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |                 |                   |                      | Agência/Código Cedente<br>0429/07607-8 |                                        |
| Data do Documento<br>16/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº do Documento<br>1009300000358/0157/01285389/001 |                 | Espécie Doc<br>RC | Aceite<br>N          | Data do Processamento                  | Cart. / Nosso Número<br>109/11863186-2 |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CIP                                                | Carteira<br>109 | Moeda<br>R\$      | Parcela<br>001 X 001 | Valor                                  | (=) Valor do Documento<br>916,15       |
| <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>01/02/2024 a 29/02/2024</p> |                                                    |                 |                   |                      |                                        | (-) Desconto                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                 |                   |                      |                                        | (-) Outras Deduções                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                 |                   |                      |                                        | (+) Mora/Multa                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                 |                   |                      |                                        | (+) Outros Acréscimos                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                 |                   |                      |                                        | (=) Valor Cobrado                      |
| <p>Sacado Sindicato dos Servidores das Prefeituras e CMC, ASTD, SNTCA, ITAMMG, DAEUZ, RECREIO, UBA e REG - CNPJ/CPF: 2</p> <p>R Major Vieira 196 Fundos Centro</p> <p>CEP - 36770-060 - Cataguases - MG</p> <p>Sacador/Cedente American Life Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |                 |                   |                      |                                        |                                        |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

