

PARA USO DOS CORREIOS

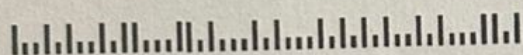
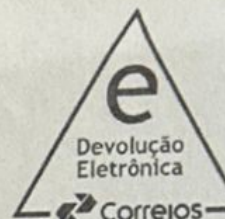
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 01 - MUDOU - SE | ☐ 05 - DESCONHECIDO | ☐ 10 - OBJETO DANIFICADO |
| ☐ 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE | ☐ 06 - RECUSADO | ☐ 11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE |
| ☐ 03 - NÃO EXISTE Nº INDICADO | ☐ 07 - AUSENTE | ☐ 12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETIV / GU) |
| ☐ 04 - FALECIDO | ☐ 08 - NÃO PROCURADO | ☐ 13 - CAIXA POSTAL CANCELADA |

REINTEGRADO
AO SERVIÇO
POSTAL EM:

RÚBRICA DO RESPONSÁVEL

MATRÍCULA

 bradesco seguros



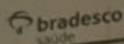
CTC JAGUARE SPM PL11



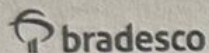
GRACIETE MARIA GONCALVES MOREIRA
RUA MURILO DE ARAUJO 365 AP 302
RIO DE JANEIRO - RJ
22795-255



006260812672088000000351631161224



DEMONSTRATIVO
CIA: 571 CONTRATO: 0006128 CERT: 0040779 PARC: 130 EMISSAO 09/12/2024 MATR: 40779
O ESPACO DISPONIVEL NESTA AREA NAO FOI SUFICIENTE PARA EFETUAR O DEMONSTRATIVO.



237-2

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Conta Corrente	Espécie de Moeda	Quantidade
01/01/2025	00000-0 00000000000000/00	R\$	
Valor do Documento	Mora/Multa	Valor Cobrado	
*****1.631,83			
Prestação	Nosso Número	Proposta	
130	20420453052-4	0000676235	

Autenticação Mecânica



237-2

23790.00108 52042.045303 52026.538703 9 99480000163183

Local de Pagamento (Pague este título nas agências Bradesco)						Vencimento
BANCO BRADESCO S/A						01/01/2025
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO						
Beneficiário						Agência/Conta cedente
Bradesco Saude S.A. CNPJ: 92.693.118/0001-60 CEP: 20931-675 NO: 000555 UF: RJ						00000-0 00000000000000/00
Data emissão	Proposta	Reemis.	Parcela	Nº contrato	End./fatura	Controle
09/12/2024	0000676235	N	130	0006128		02/03
Carteira	Espécie de moeda	Quantidade		Valor moeda		1 (=) Valor do Documento
05	R\$					*****1.631,83
Início vigência	Final vigência	Código Corretor	Insp.	Rec. Prov.	Comissão Permanência por dia	2 (-) Desconto/Abatimento
31/12/2024	30/01/2025	0404608	0000018		*****1,05	
Instruções Atenção Sr. Caixa At, o vencimento cobrar o valor de R\$ 1.631,83 Apç s o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 1,05 por dia de atraso.						3 (-) Outras Deduções
						4 (+) Mora/Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (+) Valor Cobrado
Chave				Valor do IOF		
878 395 571 0006128 0040779 00 130				*****34,90		

Pagador

GRACIETE MARIA GONCALVES MOREIRA CPF - 433.244.607-00, COBRANCA EM NOME E
EM FAVOR DO ESTIPULANTE DA APOLICE 0006128ARCOS DOURADOS COM ALIMENTOS SA X

Sacador/Avalista

Código de Balxa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

