

Corretora: CLARA ROSEMIATT CORRETORA DE SEGS LTDA - Suape 950851. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte do SUSEP. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico www.susep.gov.br. Este seguro é por prazo determinado, pelo período do parcelamento de fatura. Coberturas de Desemprego Involuntário - Carência de 60 dias e franquias de 30 dias, destinadas a pessoas em regime de CLT, há mais de 12 meses contínuos. Cobertura de Incapacidade Temporária por Acidente - Franquia de 15 dias, destinada a autônomos com comprovação de recolhimento de contribuição há mais de 12 meses contínuos. Consulte condições completas em www.cartasposseguros.com.br. **Pagamento:** Pagamentos até a data de vencimento poderão ser feitos em qualquer agência bancária do País. O processamento do pagamento e a recomposição de seu limite ocorrerão em até 5 dias úteis. **Encargos:** São cobrados quando você efetuar saques, compras parceladas com juros ou financiamento de parte ou total da fatura. **Atraso e ausência de pagamento:** Será cobrada multa de 2% e encargos de mora sobre o total da fatura para pagamentos feitos após o vencimento. Em caso de atraso no pagamento de parcelamentos de fatura contratados, os juros pactuados serão mantidos. Caso não receba a fatura em tempo de realizar o pagamento, fique para a Central de Relacionamento. A falta de pagamento do valor mínimo determina o vencimento antecipado da dívida, gerando à emissora o direito de cobrar a qualquer tempo o valor total da fatura, com acréscimos e mora. **Contestações:** Reclamações poderão ser feitas em 60 dias para transações nacionais e 45 para internacionais, contados a partir da data do vencimento. **Perda ou roubo:** Em caso de perda e roubo do cartão, entre em contato imediatamente com nossa Central de Relacionamento. **Contrate:** você pode consultá-lo no site www.cartasposseguros.com.br.

Autenticação Mecânica

 Bradesco		237-2	23792.37403	90024.419088	56000.334005	4	00000000000000
Local de Pagamento: PAGAVEL NA REDE BANCARIA OU LOCAIS CREDENCIADOS						Data de Vencimento 25/01/2023	
Nome do Beneficiário: PORTO SEGURO CARTÕES CFI - CNPJ 04.862.609/0001-10 AL. BARÃO DE PIRACICABA, 818 - 4º AND LADO B - CAMPOS ELISEOS - CEP 01216-012 - SÃO PAULO - SP						Agência/Código do Beneficiário 2374-4/0003340-5	
Data do Documento 15/01/2023	Nr do Documento 4121.77** **** *124	Espécie BOP OU	Aceite N	Data Processamento 15/01/2023		Nosso Número 09/00244190856-9	
Uso do Banco 09	Carteira 09	Moeda REAL	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento	
Informações de responsabilidade do beneficiário O VALOR DA FATURA É R\$ 1.092,00 OS ENCARGOS DECORRENTES DO PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO DA FATURA SERÃO INCLUIDOS NA PRÓXIMA FATURA MENSAL. SR. CAIXA: FAVOR NÃO RECEBER APÓS 60(SESSENTA) DIAS DO VENCIMENTO E NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE. CASO QUEIRA REALIZAR O PAGAMENTO APÓS A DATA DE VENCIMENTO NO INTERNET BANKING, POR FAVOR, COLOCAR COMO DATA DE VENCIMENTO A MESMA DATA DO DIA DO PAGAMENTO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Juros/Multa	
						(=) Valor Pago	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP ANA GABRIELA LIMA AZEVEDO CPF: 644.269.205-15 CONSELHEIRO CORREIA DE ME182 APT 1303 HORTO FLORESTAL 40295-030 SALVADOR - BA							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

