

BRADESCO SAÚDE - FATURA TÉCNICA

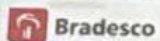
Cód.	Fatura M/A nº	Estipulante	44 939 608 MARIA WALDINEZ MONTEIRO	Ramo	Data Emissão	Pág.
WTEC3	11/2025 01	Subfatura	0001 - 44 939 608 MARIA WALDINEZ MONTEIRO	876 - SAÚDE EMPRESAS	10/10/2025	1
Resumo						
Anterior	Titulares	Dependentes	Tot. Segurados	Lançamentos	Valor	Part. Seg.
01	1	2	3	3	2.812,93	0,00
02	1	2	3	3	2.812,93	0,00
03	1	2	3	3	2.812,93	0,00
04	1	2	3	3	2.812,93	0,00

de cancelamento retroativo (CR), havendo despesas de eventos realizados pelo titular e/ou dependente após a data de cancelamento informada, estas serão custeadas pelo Estipulante através da extensão do prêmio até a data do último evento, sendo-se o cancelamento em D+1 (D=data da última utilização do plano), sendo ajustado o prêmio na fatura subsequente ao mês processamento do cancelamento. De todo modo, para casos desta natureza (CR), a data de cancelamento não ultrapassará a data de emissão do pedido à Seguradora

Certid.	Nome Segurado	Subfatura Nº N = Nova A = Antiga	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Parceiro	Plano	Data Início	M. o. V.	Lançamentos		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
000001/001	MARIA WALDINEZ MONTEIRO ROLIM		28/12/1964	FEM	CAS		TRCO	02/01/2023	11/2025	2.812,93	0,00	
000001/002	MARIA CLARA MONTEIRO ROLIM		23/05/2009	FEM	SOLT	RLH	TRCO	02/01/2023	11/2025	2.812,93	0,00	
000001/003	FRANCISCO VILCHAMAR ROLIM SOBRINHO		24/08/2011	MAS	SOLT	RLH	TRCO	02/01/2023	11/2025	2.812,93	0,00	

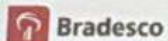
MENSAGENS

CENTRAL DE RELACIONAMENTO: 4004-2700 (CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS)
0800 701 2700 (DEMAIS LOCALIDADES).
CONSULTAS, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS. ATENDIMENTO 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA.
SAC - SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 727 9966
SAC - DEFICIÊNCIA AUDITIVA OU DE FALA: 0800 701 2708
RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTOS E INFORMAÇÕES GERAIS. ATENDIMENTO 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA.
OUVIDORIA: 0800 701 7000
CONTATE A OUVIDORIA SE NÃO FICAR SATISFEITO COM A SOLUÇÃO APRESENTADA.
ATENDIMENTO DE 08H AS 18H, DE SEGUNDA A SEXTA, EXCETO FERIADOS.



237-2

Seguradora	BRADESCO SAÚDE S/A	CNPJ	092.693.118/0001-60	Projeto	267475	Final	01/01	Contr.	01-01	Vencimento	02/11/2025				
Cota Emissão	16/10/2025	Nº Apólice	8770950632	Est. Fatura	877009764	Informações Complementares	SF0001								
Início de Vigência	DE 02/11/2025 A 01/12/2025	Nome do Segurado	44 939 608 MARIA WALDINEZ MONTEIRO												
Multa	R\$ *****2.878,93	Nome do Corretor	AKEMI CORDE SEGS2LTD												
Ag. Beneficiário	*****	Carteira	5	Número	00200433872689	Conta	*****	Chave	87757187609506320800976401						
Autenticação Médica															



237-2 23790.00108 52004.338720 68026.538808 9 12530000287893

Local de Pagamento	BANCO BRADESCO S/A	Vencimento	02/11/2025
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO			
Beneficiário	BRADESCO SAÚDE S/A	Agência / Cartão Beneficiário	*****/*****
CNPJ	92.693.118/0001-60	Carteira / Vencimento	5/00200433872689
Cep	20931-675	Nº	000555
UF	RJ	Projeto	267475
Est. Emissão	16/10/2025	Reversão	N
Prestito	01/01	Nº Apólice	8770950632
Est. Fatura	877009764	Contrato	01-01
Carteira	5	Expiração de Multa	Quantidade
R\$	*****2.878,93	Valor da Multa	(R) Valor do Documento *****2.878,93
Instruções			(-) Desconto / Abatimento
Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R\$ 2.878,93 Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 2,00% e juros de R\$ 0,96 por dia de atraso.			(-) Outras Despesas
			(-) Mora / Multa
			(-) Outras Acreçimos
			(R) Valor Cobrado
Chave	87757187609506320800976401	Valor do ICF	*****66,92

Pagador
44 939 608 MARIA WALDINEZ MONTEIRO
RUA PADRE JOSE TOMAZ 000171 PB
CEP 58900-000
Emissor / Avalista

CNPJ: 44.939.608/0001-51

Código de Barra
Autenticação Médica Ficha de Compensação

