

Contrato Nº 112464	Início de Vigência 25/03/1994	Data de Emissão 28/10/2024	Proposta 8345107-2	
Nome do Beneficiário		Por conta de		
Segmentação		Rede / Região	Acomodação	
AMBULATORIAL E HOSPITALAR		NACIONAL	QUARTO	
Dados bancários do beneficiário titular para Crédito de Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares de todos os componentes do grupo familiar				
Banco	Agência	Conta Corrente		
0001	4881-X	255425/9		
Nome dos Beneficiários	Data de Nascimento	Início de Vigência	Cobertura de Plano	Valor
01 - BENEFICIÁRIO TITULAR DO PLANO	26/04/1967	25/03/1994	SIM	2.171,56
02 - BENEFICIÁRIO DO PLANO	05/07/1991	25/03/1994	SIM	957,87
03 - BENEFICIÁRIO DO PLANO	10/01/2000	19/01/2000	SIM	957,87
				97,27

ANS - n° 005711

Para cancelamento deve ser realizado seguindo as seguintes etapas, enviando uma cartilha informativa, disponível no site www.bancobrasil.com.br, em sua área de atendimento.

- Entrega de a Cartão Cédula, utilizado para o pagamento de boleto com valor pelo campo que contém o documento, código, número e o valor do - boleto.
- Apresentação de uma declaração de quitação do boleto, onde que não tenha de nenhuma forma de cobrança.
- O valor do boleto deve ser de R\$ 1,00.

 Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Vencimento 20/11/2024		Agência/Conta Beneficiário		Espécie de Moeda REAL	
Valor do Documento *****4.184,57		Mora/Multa		Valor Cobrado	
Prestação 369		Nosso Número 20033061938-0		Proposta 8345107-2	

Autenticación Mecánica

 Bradesco		237-2		23790.00108 52003.306199 38026.538900 1 99060000418457		
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO					Vencimento 20/11/2024	
Beneficiário BRADESCO SAUDE S/A. CNPJ:92.693.118/0001-60 CEP:20931-675 NO. 555 UF:RJ					Agência / Conta Beneficiário	
Data emissão 28/10/2024	Proposta 8345107-2	Reemissão N	Prestação 369	Nº Contrato 112464	End./fatura 18/02	
Carteira 05					Controle 05 20033061938-0	
Especie da Moeda REAL		Quantidade		Valor Moeda 05 20033061938-0		
Início vigência 25/03/1994		Final vigência		Valor do Documento ****4.184,57		
Código Corretor		Insp.		Rec.Prov.		
Comissao Permanência por dia *****2,70		2(-) Desconto / Abatimento		3(-) Outras Deduções		
4 (+) Mora / Multa					5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado					Chave 227 544 112464 369 2	

Pagador

Código de Barra

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

