**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

**RECIBO DO PAGADOR**

| Beneficiário | Agência / Código Beneficiário | Data Emissão | Vencimento |
|---|---|---|---|
| ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A | 1912-7 / 00754129-5 | 24/07/2026 | **02/09/2026** |
| Pagador<br>**MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO**<br>**CPF/CNPJ: 42.498.733/0001-48** | Nosso Número<br>**29.216.320.000.007.554-8** | Núm Documento<br>18162388801 | Valor do Documento<br>**937,44** |

Observações:

**Informações Adicionais**

**Em cumprimento às normas da SUSEP, informamos que:**
*** O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice.**
*** O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, observando o artigo primeiro da referida circular, o qual faculta ao segurado o direito de restabelecer a cobertura da apólice.**

Autenticação Mecânica

---

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02921.632002 00007.554173 4 15570000093744

| Local de Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.APÓS, ATUALIZE O BOLETO EM BB.COM.BR | **02/09/2026** |
| Beneficiário<br>ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A<br>CNPJ: 01.378.407/0001-10<br>ENDEREÇO: AV DAS NAÇÕES UNIDAS, 14261 - ANDAR 29 ALA A - VILA GERTRUDES<br>SAO PAULO - SP - CEP 04794000<br>Telefone: 11 51112700 | Agência / Código Beneficiário<br>1912-7 / 00754129-5 |

| Data Documento | Número Documento | Tipo Docu. | Aceite | Data Processamento | Nosso Numero |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/07/2026 | 18162388801 | DP | N | 03/08/2026 | 29.216.320.000.007.554-8 |
| Uso Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
| | 17 | R$ | | | **937,44** |

| Instruções | |
|---|---|
| **Não receber após 25 dias da data de vencimento;**<br>**Cobrar R$ 0,325% (dia) de encargos, após 02/09/2026;** | (+) Outros Acrécimos<br>(-) Descontos/Abatimento<br>(+) Mora/Multa<br>(=) Valor Cobrado |

Pagador
MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO
R SAO CLEMENTE, 360 - BOTAFOGO - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22260006
CPF/CNPJ: 42.498.733/0001-48
Pagador

**2ª via**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

---

Imprimir Fechar