

* Comprovante de Pagamento Alfa Previdência e Vida S/A

Segurado	Nº da Apólice	Proposta	Parcela	Fatura	Valor
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS - FILIAL	02.0993.000513283.000000040	1281519/41	01/01	8	2.051,59
Banco	Nosso número	Grupo: 3 - DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS - FILIAL			Vencimento
BRADESCO 237-2	005/00007386730-2	Vigência das 24:00h do dia 30/04/2023 às 24:00h do dia 31/05/2023	CNPJ 20.596.423/0003-95	25/06/2023	

Autenticação Mecânica

ATENÇÃO: NÃO ACUSAMOS RECEBIMENTO DA(S) FATURA(S) Nº 1 .PROCURE SEU CORRETOR.



BRADESCO **237-2** 23792.37205 50000.738679 30021.248502 5 93920000205159

Local de Pagamento	Parcela	Vencimento			
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento	01/01	25/06/2023			
Beneficiário / CNPJ / Endereço	Agência / Código Cedente				
ALFA PREVIDENCIA E VIDA SA 02.713.530/0001-02 ALAMEDA SANTOS, 466 - 7º ANDAR - 01418-000 - SAO PAULO - SP	2372-8/212485-8				
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Cód. Carteira / Nosso número
15/06/2023	7386730-2			15/06/2023	005/00007386730-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	005	R\$			2.051,59

Informações de responsabilidade do Beneficiário

07/07/2023

ATENÇÃO: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO 07/07/2023

ATENÇÃO: NÃO ACUSAMOS RECEBIMENTO DA(S) FATURA(S) Nº 1 .PROCURE SEU CORRETOR.

O não pagamento da parcela até 07/07/2023 , implicará na suspensão automática da Cobertura de Seguros.

Após 07/07/2023 procure o seu Corretor de Seguros.

07/07/2023

07/07/2023

SAC:08007742532/Ouvidoria:08007742352-e-mail:ouvidoria@alfaseg.com.br/Para Defic.Auditivos SAC:08007705244-Ouvidoria:08007705140

PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO: Proposta: 1281519/41 02.0993.000513283.000000040 Fatura: 8 Cód. Transação CVT

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS - FILIAL

RUA COMENDADOR ARAUJO, 499 - CJ 1007 ANDAR 10 - CEP: 80420000 - CURITIBA - PR

CNPJ 20.596.423/0003-95 Vigência das 24:00h do dia 30/04/2023 às 24:00h do dia 31/05/2023

Grupo: 3 - DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS - FILIAL

SACADOR/AVALISTA/GPF/CNPJ/ENDEREÇO:

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica