

**Itaú**

Os dados deste comprovante têm vida útil estimada de 5 anos. Não exponha o papel a luz solar, lâmpadas fluorescentes, fonte de calor e umidade excessiva. Evite o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

**Itaú**

Anote aqui os dados desta transação:  
Local (nome e número da agência)

Data e horário

**Itaú**

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse [itau.com.br](http://itau.com.br) ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas, ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia, ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

**Itaú**

Anote aqui os dados desta transação:  
Local (nome e número da agência)

Data e horário

**Itaú**

Os dados deste comprovante têm vida útil estimada de 5 anos. Não exponha o papel a luz solar, lâmpadas fluorescentes, fonte de calor e umidade excessiva. Evite o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

**Itaú**

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse [itau.com.br](http://itau.com.br) ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas, ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia, ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

**Itaú**

Os dados deste comprovante têm vida útil estimada de 5 anos. Não exponha o papel a luz solar, lâmpadas fluorescentes, fonte de calor e umidade excessiva. Evite o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

**Itaú**

Anote aqui os dados desta transação:  
Local

Data

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU  
NUMERO DO BANCO: 756

IDENTIFICACAO DA OPERACAO

VALOR DO DOCUMENTO: R\$134,24

VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00

VALOR DO DESCONTO: R\$0,00

VALOR TOTAL PAGO: R\$134,24

DATA DO VENCIMENTO: 11/10/2021

CODIGO DE BARRAS:

756914275 01111868400 19666060017 8

877000013424

INSTITUICAO EMISSORA:

BANCO SICOOB S.A.

NOME BENEFICIARIO:

UNIMED SEGUROS PATRIMONIAIS SA

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

UNIMED SEGUROS PATRIMONIAIS SA

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 12.973.906/0001-71

NOME PAGADOR:

MARISE FERRAZ ROSSI DE SOUZA

CNPJ/CPF PAGADOR: 110.732.328-24

NOME PAGADOR FINAL:

MEDICINA HIPERBARICA P LTDA

CNPJ/CPF PAGADOR FINAL: 13.393.283/0001-20

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU

AGENCIA CONTA: 2944.13976-1

NUMERO DO CHEQUE: 004562

CTRL 0087 5671343

AUTENTICACAO

1EASCEED22F362CDDC81997617D6F3F05D90B4476

ITAU 0087 294483280 081021

134,24C TITCHO

CICLO: 08.10.202100434129445000073  
REALIZADO EM: 08/10/2021 as 13:43:22  
AGENCIA: 2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



**Código Produto:** RCP/PSI  
**Produto:** RC Profissional Saúde - Individual  
**Número da Apólice:** 019702021010378009000  
**Tipo Apólice:** Renewal  
**Documento Segurado:** 110.732.328-24  
**Nome Segurado:** Marise Ferraz Rossi de Souza  
**Data início Vigência:** 13/06/2021  
**Data Fim Vigência:** 13/06/2022  
**Parcela:** 4  
**Kit:** SIM



Cuidar para transformar



Beneficiário		Unimed Seguros Patrimoniais SA		CNPJ: 12.973.906/0001-71	
Endereço		AV Alameda Ministro Rocha Azevedo 366		Cerrojeira César	
Nome do pagador		Marise Ferraz Rossi de Souza		110.732.328-24	
Número do Documento		D21RN4962335		110.732.328-24	
Endereço		Avenida Pacaembu 1105		Bairro / Distrito	
Município		São Paulo		UF	
Mensagem do Pagador		São Paulo		CEP	
		01234-001			
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)		Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,34 ao mês.		Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,68.	
		Não receber com Desconto/Abatimento			
Valor do Documento		134,24		Vencimento	
		11/10/2021		(+/-) Outros acréscimos	
		Mora / Multa		(-) Desconto / Abatimento	
		Outras deduções		Data de Emissão	
		22/06/2021		(-) Valor cobrado	
Nosso Número		1/0196660-6		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		4027/111868-4			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



756-0

75691.40275 01111.868400 19666.060017 8 8770000013424

Local de pagamento		Pagável em qualquer Banco ou Correspondente Bancário		Vencimento	
		11/10/2021			
Beneficiário		Unimed Seguros Patrimoniais SA		CNPJ: 12.973.906/0001-71	
Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário		4027/111868-4			
Data do documento		21/06/2021		Nosso número	
		1/0196660-6			
Uso do Banco		Carteira		Valor documento	
		1		134,24	
Especie		R\$		(-) Desconto / Abatimento	
				Outras deduções	
				Mora / Multa	
				(+/-) Outros acréscimos	
				(-) Valor cobrado	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação