

Nome da Instituição Participante Destinatária		Prefixo	0000.00000 00000.000000 00000.000000 0 000000000000000			
<b>BOLETO DE PROPOSTA</b>						
<p><b>ESTE BOLETO SE REFERE A UMA PROPOSTA JÁ FEITA A VOCÊ E O SEU PAGAMENTO NÃO É OBRIGATÓRIO.</b> <b>Deixar de pagá-lo não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial, nem a inserção de seu nome em cadastro de restrição ao crédito.</b> <b>Pagar até a data de vencimento significa aceitar a proposta.</b> <b>Informações adicionais sobre a proposta e sobre o respectivo contrato poderão ser solicitadas a qualquer momento ao beneficiário, por meio de seus canais de atendimento.</b></p>						
Local de Pagamento: Pagável em qualquer Instituição Financeira ou preferencialmente nos canais de atendimento da Instituição Beneficiária						
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço						Data de Vencimento
Data de Processamento	Nr do Documento	Nosso-Número	Agencia/Cod. Beneficiário	Carteira	Valor do Documento	
Informações de responsabilidade do beneficiário: Os dados deste campo devem corresponder fielmente aos registros encaminhados ao seu Banco de relacionamento.					(-) Desconto/Abatimento	
					(=) Valor Pago	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP						
Sacador/avalista						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação