



Aviso importante sobre o pagamento do seu seguro

Corretora: LOJACORR S.A. REDE DE CORRETORES DE SEGU

Tel: 412224370

SUSEP: 202011542 Código: 4000488 Filial: 2V

Apólice No.: 517720252V810008918

Endosso No.: 0

Ref.: P 13179283900000

Prezado(a) VITOR DANIEL PONTES,

Contratar o seguro Allianz foi uma decisão muito importante para garantir a sua tranquilidade. Como temos o compromisso de cuidar da sua proteção, informamos que a parcela **1** da apólice **517720252V810008918** está em aberto.

De acordo com as condições gerais da sua apólice, caso o pagamento não seja efetuado até a data **27/05/2025**, seu seguro será cancelado. **Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo ou contar com ainda mais facilidade, utilizando o PIX.**

Aproveite!

Segue abaixo tanto o pix, quanto o boleto com vencimento original, que poderão ser pagos até a data limite informada acima. Caso o pagamento tenha sido realizado, por favor desconsidere esta mensagem.

PRESIDENTE PRUDENTE, 02 de Abril de 2025

Allianz Seguros S.A.

Endereço: Rua Eugênio de Medeiros nº 303, andar 1-parte, 2 ao 9, 15 e 16, Pinheiros, São Paulo - CEP: 05425-000.

Pague com Pix



Se preferir, copie o código do pix abaixo e cole no app ou site do seu banco. Válido também após o vencimento e sujeito a cobrança de juros.

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/af74b629-4ea8-41a4-b4a0-a325ba4264fd520400005303986540553.005802BR5918ALLIANZ SEGUROS SA6009SAO PAULO62070503***630489CB



Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:

<https://chatcc.allianz.com.br/>


Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 0800 115 215

Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 121 239

Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7		03399.79320 23500.004454 93145.001017 5 10340000005300							
Vencimento 28/03/2025		Agência/Código 2271		Beneficiário		Espécie R\$		Parc./Plano 1/1		Pagador VITOR DANIEL PONTES	
(=) Valor do Documento 53,00				(=) Desconto/Abatimento				(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado				Número do Documento 517720252V810008918				Nosso Número 00000000000445931450			
				Autenticação Mecânica							
Sacador/Avalista											

			033-7		03399.79320 23500.004454 93145.001017 5 10340000005300									
Local de Pagamento												Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA												28/03/2025		
Beneficiário												Agência / Código Beneficiário		
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP												2271		
Data Documento		Número Documento			Espécie Documento		Aceite	Data Processamento			Nosso Número			
18.03.2025		517720252V810008918			RCR		N	02/04/2025			00000000000445931450			
Uso Banco		Espécie		Carteira	Quantidade			Valor			(=) Valor do Documento			
		R\$		NS							R\$ 53,00			
Instruções												(-) Desconto / Abatimento		
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***												(-) Outras Deduções		
Caso haja incidência de juros o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.														
Juros por atraso:												(+) Mora / Multa		
Seguros - 0,27% ao dia.												(+) Outros Acréscimos		
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%												(=) Valor Cobrado		
Pagador														
VITOR DANIEL PONTES														
R. CLAUDEMIR RODRIGUES, 131, CASA JARDIM MARACANÃ PRESIDENTE PRUDENTE SP 19026440														
CPF/CNPJ: 43718153831 CORRETOR: 4000488 FONTE: 2V IOF: R\$ 0,20														
Sacador / Avalista:														
Cód. Baixa:														



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação