

Cobertura Auto

Associado: MARIA ERNESTINA DOS SANTOS CPF/CNPJ: 327.874.215-04

Veículo: OUS4676 - Fiesta 1.5 16V Flex Mec. 5p

Cobertura Básica

Proteção Premium Limitado a 100% da tabela fipe
Proteção danos veiculares de terceiros até R\$ 50.000,00

Valor da Cobertura: R\$107,58/Mês

Referente ao período: 11/03/2023 a 10/04/2023

Valor Total R\$107,58

Assistência 24 horas



Para acionar ligue

0800 609 6779

Whatsapp 24H COM VOCÊ

31-97161 6800



Cabe atentar que o não pagamento deste boleto na data do vencimento ocasionará a suspensão automática nos termos do regulamento dos serviços acima contratados. Pague seu boleto em dia e garanta a segurança de seu bem e a sua tranquilidade!

Central de atendimento ao cliente: 4007-2420 / Assistência 24h 0800 609 6779 - www.premiumclube.org.br

O valor acima é composto por: Contribuição do programa Premium; Benefícios adicionais; Assistência 24 horas; Taxa de rastreamento e monitoramento; Prêmio(s) referente(s) a(s) proteção(ões) estipulada(s).
Para maiores esclarecimentos consultar o termo de adesão, regulamento ou através do e-mail: faleconosco@premiumclube.org.br

Número do boleto

109/06487718-5

Vencimento

10/04/2023

Valor

R\$ 107,58

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09065 48771.851408 32402.190006 3 93160000010758

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú - Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 10/04/2023
Beneficiário PREMIUM CLUBE DE BENEFÍCIOS - CNPJ: 23577271000100					Agência/Código beneficiário 1403/24021-9
Data do documento 09/10/2022	Nº documento 6487718	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 06/04/2023	Nosso número 109/06487718-5
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 107,58	(=) Valor documento R\$ 107,58
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Sr. Caixa, não receber após 7 dias do vencimento Placa: OUS4676 - Veículo: Fiesta 1.5 16V Flex Mec. 5p As coberturas estão disponíveis no manual de contratação no site premiumclube.org.br. Cobertura limitada a 100% da tabela fipe O não pagamento deste, implicará na suspensão imediata dos serviços e coberturas contratadas. O pagamento deste, não quita débitos anteriores. Período de cobertura: 11/03/2023 a 10/04/2023 O pagamento realizado após 10 dias, a contar da data de vencimento original, acarretará na realização de nova vistoria no valor de: R\$60,00					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador MARIA ERNESTINA DOS SANTOS TRAVESSA PROF FLAVIO DE PAULA, 42 - GUARANY DEP. DE BEBIDAS LOURENÇO LIBERDADE - SALVADOR/BA CEP: 40327-710					Cód. baixa

Pagador

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

