

> Cartão

OUROCARD PLATINUM VISA

Vencimento 01/11/2020

N° 4984.XXXX.XXXX.2556

Atenção

- Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.
- Caso seja efetuado exatamente o pagamento mínimo, na próxima fatura poderão ser cobrados encargos financeiros de, no máximo, R\$ 734,39.

 Valor Total
 Pagamento mínimo⁽¹⁾
 Pagamento parcelado⁽²⁾

 R\$ 7.926,45
 R\$ 1.188,97
 Entrada R\$ 705,87

 + 23 x R\$ 702,19

- (1) O pagamento mínimo inclui as mensalidades de parcelamentos anteriores lançados nesta fatura, caso existam.
- (2) Para parcelar esta fatura em 23 vezes, pague até o vencimento, de uma só vez, o valor da entrada (R\$ 705,87 CET 157,15% a.a.). Se você possui parcelamentos anteriores, a mensalidade que seria debitada neste mês já contempla o valor da entrada. Para parcelamento após o vencimento da fatura, consulta de outros planos de parcelamento e informações sobre o CET, acesse bb.com.br/parcelesuafatura, procure um caixa eletrônico ou ligue para a Central de Atendimento do Banco do Brasil.

001-9

00190.00009 02803.164017 14986.927664 1 00000000000000

Local de Pagamento							Data de Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento							01/11/2020	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço							Agência/Código do Beneficiário	
Banco do Brasil S.A 00.000.000/0001-91 SBS Quadra 1 - Bloco A - Lote 31 - Ed.Sede I - 2ss							4700-7	
Data do documento	Nº do documento		Espécie do doc.	Aceite	Data processamento	Nosso-Número		
20/10/2020				FAT	N	20/10/2020	114986927	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade X Valor				(=) Valor do Documento	
	66	R\$					R\$ 7.926,45	
Informações de responsabilidade do beneficiário							(-) Desconto/Abatimento	
O VALOR DO DOCUMENTO ESTÃ PREENCHIDO COM O TOTAL DA FATURA. VOCÃ PODE								
UTILIZAR O MESMO BOLETO PARA PAGARVALOR MENOR OU OPTAR PELO PARCELA							(+) Juros/Multa	
MENTO, PAGANDO O VALOR DA ENTRADAINFORMADO NESTA FATURA. CONHEÃA								
OUTROS PLANOS DE PARCELAMENTO NOSITE BB.COM.BR/PARCELESUAFATURA							(=) Valor Pago	
NO APP BB, CAIXAS ELETRÂNICOS OULIGUE PARA 0800 729 0001.								

Nome do Pagador / CPF / CNPJ/ Endereço/ Cidade/ UF /CEP

MARCOS R O - - RU CAP INACIO PRATA 2010 TAIBA SAO GONCALO DO AMARANTE-CE CEP: 62670000

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação