

Endosso

Nº Proposta: 128016676
Nº Apólice:
517720243Y930006144
Nº Endosso:1

Vida Global Tradicional

MAR ALTO CORRETORA DE SEGUROS EIRELI

Telefone: 1141037179

Susep: 202087028

Código: 4011934

Filial: 3Y

Prezado(a) Segurado(a),

A Allianz está feliz em tê-lo(a) como cliente!

É importante que você faça a leitura das Condições Gerais disponíveis no Portal do Segurado no site www.allianz.com.br e, em caso de dúvidas, procure seu corretor ou ligue para a Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (outras localidades) ou SAC 24 horas: 08000 115 215 e Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 08000 121 239.

Na impossibilidade de acessar as Condições Gerais em nosso site, você poderá solicitar que seja encaminhada pelos correios por meio da nossa Linha Direta ou através do seu corretor de seguros.

Em caso de discordância em relação a decisões tomadas pela Allianz, na execução do contrato de Seguro você pode entrar em contato com a Ouvidoria Allianz. Acesse o site www.allianz.com.br e clique no link Ouvidoria Allianz para conferir o regulamento.

As Condições Gerais, Especiais e Particulares são partes integrantes do contrato de seguro.

Atenciosamente,

Allianz Seguros. Com você de A a Z.

Dados Gerais

Ramo: 93 - Vida Coletivo

Produto: Vida Global Tradicional

Vigência das 24h de 14/06/2025 às 24h de 14/06/2026

Data de Emissão: 15/05/2025

Dados do Segurado

Segurado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP

CNPJ: 20.402.085/0001-41

Endereço: R. ITATITARA, 90, LOT 90 LTM 1838

Bairro: CAMPO GRANDE

Cidade: RIO DE JANEIRO

Estado: RIO DE JANEIRO

CEP: 23087-260

Demonstração do Prêmio

Nº de parcelas: 12			Índice/Moeda: 0,00/BRL		
Pró-labore: 0000000 %		Prazo Pagamento: dia	Forma de Pagamento: Boleto Bancário		
Prêmio líquido (R\$):		2.943,79	Custo da apólice (R\$):		0,00
Tx. mensal juros:		0,00	IOF (R\$):		11,19
Valor juros (R\$):		0,00	Prêmio total (R\$):		2.954,98
Parc.	Venc . *	Valor	Parc.	Venc . *	Valor
1	à vista	246,24	Demais	Dia:	246,24

Dados do Produto

Tipo de seguro: Seguro Novo	
Nº Empregados: 13	Capital Total de Empregados: 682.890,00
Nº Sócios: 1	Capital Total de Sócios: 52.530,00
Nº Total Segurados: 14	Capital Total Segurado: 735.420,00

Coberturas

Cobertura	Capital (R\$)	Prêmio (R\$)
Morte Titular	735.420,00	2.943,79
TOTAL		2.943,79

* Os capitais demonstrados acima se referem ao montante de capital contratado a ser rateado pelo número total de Segurados (Empregados e sócios quando contratados).

Assistências

Funeral Familiar R\$ 7.000,00

Condições Contratuais

1. OBJETIVO DO SEGURO

Garantir ao Segurado ou a seus Beneficiários o pagamento de uma importância em dinheiro, limitada ao valor do Capital Segurado contratado, caso venha a ocorrer um dos eventos cobertos previstos nas Coberturas constantes no clausulado abaixo e desde que contratadas, exceto se decorrentes de riscos excluídos, respeitadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais.

2. GRUPO SEGURÁVEL

É aquele constituído pela totalidade das pessoas físicas que mantêm vínculo com o Estipulante que, estando em perfeitas condições de saúde, podem aderir ou ser incluídas no seguro, desde que atendam aos demais requisitos estabelecidos nestas Condições Contratuais e nas Condições Gerais.

3. GRUPO SEGURADO

É aquele constituído pelos componentes do grupo segurável regularmente aceitos e incluídos no seguro, nos termos destas Condições Contratuais e Condições Gerais.

4. CAPITAL SEGURADO

O Capital Segurado é o valor máximo para a cobertura contratada a ser paga ou reembolsada pela Seguradora no caso de ocorrência de sinistro coberto pela apólice vigente na data do evento.



O Capital Básico Global Segurado é a importância determinada pelo Estipulante para garantir o capital básico individual de todos os segurados titulares.

A alteração do Capital Básico Global segurado poderá ser efetuada a qualquer tempo mediante envio de correspondência do Estipulante à Allianz Seguros, que, após análise da solicitação e desde que dentro dos limites estabelecidos para o produto, adotará as providências para efetivação da alteração.

O Capital Básico Individual é a parte do Capital Básico Global Segurado que cabe a cada um dos **Segurados Titulares**. Essa importância é a base para determinar o valor de indenização e será apurada por ocasião do falecimento ou invalidez do **Segurado Titular**.

Para fins de indenização, os valores dos Capitais Segurados serão pagos ou reembolsados de acordo com cada cobertura vigente na data do evento, sob forma de parcela única, conforme abaixo:

Funcionários

O Capital Segurado Individual será calculado por meio do rateio do Capital Segurado contratado pelo Estipulante para o grupo de **Funcionários**, pela quantidade de funcionários que constarem da GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS e Informações da Previdência Social, **observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e Condições Gerais**.

Sócios/Diretores

O Capital Segurado Individual será calculado através do rateio do Capital Segurado Contratado pela Estipulante para o grupo de **Sócios/Diretores**, pela quantidade de Sócios/Diretores que constarem no Contrato Social da respectiva empresa Estipulante, **observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e Condições Gerais**.

Se a quantidade de funcionários for alterada durante a vigência do contrato, seja pela ocorrência de sinistro ou pela movimentação de funcionários, o Capital Segurado será automaticamente ajustado, rateando-se o Capital Segurado Contratado de forma proporcional ao novo número de funcionários sempre em **respeito ao Limite Máximo Contratado conforme especificado na Apólice**.

Se a quantidade de Sócios-Dirigentes for alterada durante a vigência do contrato, seja pela ocorrência de sinistro ou pela movimentação de Sócios-Dirigentes, o Capital Segurado será automaticamente ajustado, rateando-se o Capital Segurado Contratado de forma proporcional ao novo número de Sócios-Dirigentes, sempre em **respeito ao Limite Máximo Contratado conforme especificado na Apólice**.

Caso a Empresa deseje alterar ou restabelecer os valores do Capital Segurado Individual inicialmente contratados, a alteração ou restabelecimento poderão ser efetuadas a qualquer tempo mediante envio de correspondência do Estipulante à Allianz Seguros, que após análise da solicitação e se em conformidade com os limites estabelecidos para o produto, adotará as providências para efetivação da alteração ou restabelecimento.

5. DESCRIÇÃO DAS COBERTURAS

Cobertura Básica: Morte - (Natural ou Acidental) Garante aos Beneficiários o pagamento do Capital Segurado contratado para a cobertura em caso de falecimento do Segurado seja natural, seja acidental, devidamente coberta pelo seguro, **exceto se decorrentes de riscos excluídos, e desde que observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais**.

IEA - Indenização Especial por Morte Acidental

Desde que contratada, garante aos Beneficiários o pagamento do Capital Segurado para esta cobertura em caso de morte do Segurado causada **exclusivamente** por acidente pessoal coberto, **exceto se decorrente de riscos excluídos** sem prejuízo do pagamento do capital referente à cobertura Básica, **observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais**.

A Cobertura Básica (Morte) e cobertura adicional de Indenização Especial por Morte Acidental se acumulam.

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente - IPA

Desde que contratada, garante ao Segurado uma indenização, nas hipóteses e nos graus estabelecidos na tabela constante das Condições Gerais, proporcional ao valor do Capital Segurado contratado para esta cobertura, caso haja perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial de um membro ou órgão, em virtude de lesão física causada por acidente devidamente coberto, quando este ocorrer dentro do período de vigência deste seguro, mediante comprovação por laudo médico e desde que tais lesões sejam insuscetíveis de reabilitação ou recuperação pelos meios terapêuticos disponíveis no momento de sua constatação, **exceto se decorrente de riscos excluídos e observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais.**

A aposentadoria por invalidez concedida por instituições oficiais de previdência ou assemelhadas não caracteriza, por si só, o estado de invalidez permanente previsto nesta cobertura.

O capital da cobertura de Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente poderá ser de 100% (cem por cento) ou de até 200% (duzentos por cento) do capital da cobertura Básica (morte).

Invalidez Funcional Permanente Total por Doença - IFPD

Desde que contratada, garante ao Segurado o **pagamento antecipado** do capital segurado contratado para a cobertura Básica (morte) em caso de sua Invalidez Funcional e Permanente Total por Doença, **exceto se decorrente dos riscos excluídos e observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais.**

Para fins desta cobertura, entende-se por Invalidez Funcional Total e Permanente por Doença aquela que cause a perda da existência independente do Segurado.

É considerada perda da existência independente do Segurado a ocorrência de quadro clínico incapacitante que inviabilize de forma irreversível o pleno exercício das relações autonômicas do segurado, comprovado na forma definida nas Condições Gerais.

A aposentadoria por invalidez concedida por instituições oficiais de previdência, ou assemelhadas, não caracteriza, por si só, o estado de invalidez permanente previsto nesta Cobertura.

A Cobertura de Invalidez Funcional Permanente Total por Doença (IFPD) não se acumula com a cobertura (morte) e Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA).

RT - Rescisão Trabalhista

Desde que contratada, garante ao **Estipulante** o pagamento do Capital Segurado contratado para esta cobertura a título de verbas rescisórias em caso de morte do empregado segurado **devidamente registrado na empresa**, seja natural ou acidental devidamente coberto, **exceto se decorrentes de riscos excluídos desde que observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais.**

DCF - Doenças Congênitas de Filhos

Desde que contratada, garante ao **beneficiário** o pagamento do Capital Segurado individual contratado para esta cobertura em razão do nascimento de filho com vida, portador de doença congênita prevista nestas Condições Gerais, que tenha sido diagnosticada até o 6º (sexto) mês de vida, contado a partir da data do nascimento, **exceto se decorrentes de riscos excluídos e desde que observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais.**

Considera-se como doença congênita para fins desta cobertura, defeitos anatômicos e funcionais diagnosticados quando do nascimento com vida.

Estão cobertas as seguintes doenças congênitas:

- **Malformação do Sistema Nervoso:**
- **Central e Periférico**
- **Malformação do Coração (exceto comunicação intra atrial isolada) e de grandes vasos;**
- **Malformação da traquéia e dos pulmões;**
- **Malformação dos rins;**
- **Malformação do aparelho digestivo, do pâncreas e do fígado;**
- **Malformação dos Membros Superiores e Inferiores, excluindo torcicolo e pé torto;**
- **Malformação dos órgãos sensoriais, exclusivamente visão e audição; e,**
- **Anomalias cromossômicas (Síndrome de Down e Síndrome de Turner).**

O pagamento de qualquer indenização pela Seguradora em decorrência desta garantia só será efetuado desde que a data de nascimento do filho ocorra no período de vigência desta cobertura.

Auxílio Funeral

Desde que contratada, garante aos familiares do Segurado o reembolso das despesas efetuadas para o funeral do **Segurado**, respeitando o Limite Máximo de Indenização, os valores efetivamente despendidos e satisfatoriamente comprovados e as hipóteses de exclusão de cobertura, **observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais.**

Auxílio Cesta Básica

Desde que contratada, garante aos Familiares do Segurado o pagamento do Capital Segurado contratado para esta cobertura em caso de falecimento do **Segurado Titular**, seja natural, seja acidental, devidamente coberta pelo seguro, **exceto se decorrente de riscos excluídos, observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais.**

Inclusão automática de Cônjuge - IAC

Desde que contratada, a inclusão de cônjuge do Segurado Principal neste seguro na qualidade de Segurado Dependente se dará de forma automática **na Cobertura Básica (morte)**, desde que em perfeitas condições de saúde, **observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais.**

Inclusão Automática de Filhos - IAF

Desde que contratada, a inclusão dos filhos do Segurado Principal, considerados dependentes econômicos deste, neste seguro é automática, **somente na Cobertura Básica (morte)** na qualidade de Segurado Dependente, desde que estejam em perfeitas condições de **saúde, observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais.**

6. LIMITAÇÕES À CONTRATAÇÃO DAS GARANTIAS PARA OS SEGURADOS DEPENDENTES

O Cônjuge ou Companheiro e os filhos do Segurado Titular estão incluídos automaticamente na Garantia Morte e na Garantia Adicional de Auxílio Funeral, desde que contratada a cobertura de Inclusão Automática de Cônjuge e Filhos e não sejam empregados, sócios ou dirigentes da Empresa.

Cada filho está coberto apenas uma vez, mesmo que ambos os pais sejam Segurados Titulares.

Se contratada a cobertura de Cônjuge, o Capital segurado poderá corresponder a 50% (cinquenta por cento) ou 100% (cem por cento) do valor do capital para a cobertura Básica (morte) do segurado titular.

O Capital segurado dos filhos poderá ser de 10% (dez por cento) ou 25 % (vinte e cinco por cento) do capital segurado da cobertura Básica (morte) do segurado titular.

Para Segurados Dependentes menores de 14 (quatorze) anos, respeitado o limite do Capital segurado, as garantias destinam-se exclusivamente ao reembolso das despesas com funeral, limitada ao Capital Segurado contratado.

As despesas devem ser comprovadas mediante apresentação das contas originais especificadas, que podem ser substituídas, a critério da Allianz Seguros, por outros comprovantes satisfatórios, incluindo-se entre as despesas com funeral as havidas com o traslado, não estando cobertas as despesas com aquisição de terrenos, jazigos ou carneiros.

7. INCLUSÃO E EXCLUSÃO DOS SEGURADOS TITULARES E DEPENDENTES NA APÓLICE

A inclusão se faz de forma automática na data da emissão da Apólice ou, se posterior, na data de admissão do empregado pelo **Estipulante**, ou, ainda na data de alteração do Contrato Social do Estipulante nos casos de Sócios Dirigentes e/ou Diretores Estatutários, desde que observados os demais itens das Condições Gerais.

Empregados - podem ser incluídos no seguro desde que estejam em plena atividade de trabalho e constem da GRF-FGTS na data de assinatura do contrato de seguro ou a partir das datas de suas admissões, se estas forem posteriores à data de assinatura.

Sócios Dirigentes e/ou Diretores Estatutários - poderão ser incluídos todos os sócios dirigentes e/ou diretores estatutários do **Estipulante** que não constem na GRF-FGTS mas que figurem no Contrato Social do **Estipulante** e que estejam em perfeitas condições de saúde física e mental e em plena atividade de trabalho.

Os sócios dirigentes e/ou diretores estatutários poderão fazer parte de apenas uma apólice do Allianz PME - Global, mesmo que atuem em mais de uma Empresa.

A exclusão, também automática, ocorrerá na data da perda do vínculo empregatício com o **Estipulante** ou na data da alteração do Contrato Social nos casos de Sócios Dirigentes e/ou Diretores Estatutários que deixarem de fazer parte do quadro societário do **Estipulante**.

Não estarão cobertos cônjuges ou companheiros e filhos que sejam empregados, sócios ou dirigentes do Estipulante.

Não poderá ser incluído no seguro o cônjuge que já esteja incluído como Segurado principal na mesma apólice.

Não poderá ser incluído no seguro o(s) filho(s) do Segurado principal que já esteja incluído como Segurado principal na mesma apólice.

Desfeita a sociedade conjugal ou a união estável, estarão canceladas automaticamente as coberturas contratadas para o Segurado Dependente incluído na condição de Cônjuge, independentemente se comunicado pelo Segurado principal à Allianz Seguros ou de ter havido pagamento de prêmio.

8. VIGÊNCIA DA APÓLICE

A Apólice terá seu início e término de vigência às 24 (vinte e quatro) horas das datas definidas neste Contrato.

9. VIGÊNCIA INDIVIDUAL

Não contributivo: A vigência individual se dará a partir da data de admissão do funcionário na empresa Estipulante desde que constante da GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS e Informações da Previdência Social e/ou Contrato Social.

10. ACEITAÇÃO DE SEGURADOS

São proponentes ao seguro todas as pessoas físicas do grupo segurável, constantes da GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS e Informações da Previdência Social e **Contrato Social desde que estejam em perfeitas condições de saúde e que não estejam aposentados por Invalidez ou afastados do trabalho quando do início de vigência individual, observadas as demais cláusulas destas Condições Contratuais e das Condições Gerais.**

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco pela Seguradora.

11. LIMITE DE IDADE

A idade mínima para contratação do seguro é de 14 (quatorze) anos limitada a 70 (setenta) anos de idade na data de inclusão na apólice.

12. APOSENTADOS

Aposentados por tempo de serviço **poderão** ser incluídos nas apólices que admitam a respectiva cobertura deste grupo com direito a todas as coberturas do seguro, **inclusive IFPD, quando:**

a) Aposentados por invalidez que não tenham recebido indenização de IFPD (ou IPD) em outra Seguradora terão direito a todas as coberturas exceto Invalidez Funcional Permanente e Total por Doença (IFPD). Em todos os casos, é necessário que os aposentados atendam a todas as condições previstas para a aceitação de proponentes estabelecidas no contrato.

b) Aposentados por invalidez que já tenham recebido indenização de IPD em outra Seguradora não serão aceitos. Em todos os casos é necessário que os mesmos atendam a todas as demais condições previstas para a aceitação de proponentes estabelecidas no contrato.

13. SEGURADOS AFASTADOS

Os empregados, Sócios Dirigentes e/ou Diretores Estatutários vinculados à empresa Estipulante que estejam afastados do serviço ativo no início de vigência da apólice, não poderão ser incluídos no seguro.

Quando do retorno às suas atividades profissionais e desde que constantes da GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS e Informações da Previdência Social, os empregados, Sócios Dirigentes e/ou Diretores Estatutários serão automaticamente incluídos no seguro.

14. DECLARAÇÃO DE SEGURADOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA E/OU AFASTADOS DO TRABALHO.

É de responsabilidade do Estipulante na implantação da Apólice, bem como durante sua vigência, informar à Allianz Seguros por escrito e em papel timbrado da Empresa, as situações abaixo elencadas:

- Funcionários afastados do trabalho: mencionar nome, motivo e data do afastamento;
- Funcionários portadores de deficiência: mencionar qual membro/órgão afetado e grau de invalidez;

Os empregados, sócios dirigentes e/ou diretores estatutários vinculados à Estipulante que estejam afastados do serviço ativo no início de vigência da apólice não poderão ser incluídos no seguro.

Quando do retorno às suas atividades profissionais e desde que conste da GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS e Informações da Previdência Social, os empregados, Sócios Dirigentes e/ou Diretores Estatutários serão automaticamente incluídos no seguro.

15. BENEFICIÁRIO DO SEGURO

Na ocasião do falecimento do Segurado principal, o Capital segurado será pago na forma da Lei.

16. CUSTEIO DO SEGURO

O custeio do seguro será **Não contributivo**: os segurados não participarão com pagamento do prêmio.

17. DOCUMENTO OBRIGATÓRIO PARA ANÁLISE E EFETIVAÇÃO DO SEGURO

Para análise e efetivação do contrato de seguro é necessário que a proposta de seguro seja assinada sob carimbo da empresa Estipulante.

18. PRÊMIO MÍNIMO

O prêmio mínimo para emissão da fatura é de R\$ 50,00 (cinquenta reais).

19. ASSISTÊNCIAS

Acesse o site www.allianz.com.br para conferir a abrangência dos serviços contratados.

20. CARÊNCIA

- **Básica (Morte):** para eventos decorrentes de suicídio ou sua tentativa, quando o referido período corresponderá a 2 (dois) anos ininterruptos contados da data de adesão individual ao seguro. O prazo de carência para Cobertura por Morte fica reduzido para 90 (noventa) dias exclusivamente no caso do sinistro decorrente diretamente de COVID-19.
- **Indenização Especial por Morte Acidental (IEA):** para eventos decorrentes de suicídio ou sua tentativa, quando o referido período corresponderá a 2 (dois) anos ininterruptos, contados da data de adesão individual ao seguro.
- **Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA):** para eventos decorrentes de suicídio ou sua tentativa, quando o referido período corresponderá a 2 (dois) anos ininterruptos, contados da data de adesão individual ao seguro.
- **Invalidez Funcional Permanente Total por Doença (IFPD):** não haverá carência.
- **Rescisão Trabalhista:** não haverá carência
- **Doenças Congênitas de Filhos:** não haverá carência
- **Auxílio Funeral:** não haverá carência
- **Auxílio Cesta Básica:** não haverá carência
- No caso de transferência do grupo segurado de outra Seguradora à Allianz Seguros, não será reiniciada a contagem de novo prazo de carência para os Segurados já incluídos no seguro pela apólice anterior.
- Não haverá carência para eventos decorrentes de acidentes pessoais.

21. FRANQUIA

- **Básica (Morte):** Não haverá franquia.
- **Indenização Especial por Morte Acidental (IEA):** Não haverá franquia.
- **Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA):** Não haverá franquia.
- **Invalidez Funcional Permanente Total por Doença (IFPD):** Não haverá franquia.
- **Rescisão Trabalhista:** Não haverá franquia.
- **Doenças Congênitas de Filhos:** Não haverá franquia.
- **Auxílio Funeral:** Não haverá franquia.
- **Auxílio Cesta Básica:** Não haverá franquia.

22. ATUALIZAÇÃO DOS CAPITALS SEGURADOS E PRÊMIOS

O Capital Segurado e os Prêmios serão atualizados monetariamente anualmente na data do aniversário da apólice, com base na variação do IPCA/IBGE (Índice de Preços ao Consumidor Amplo / Instituto Brasileiro de Geografia e Estatísticas), ou na falta deste, IPC/IBGE (Índice de Preços ao Consumidor / Instituto Brasileiro de Geografia e Estatísticas), acumulado dos últimos 12 meses que antecedem os 4 (quatro) meses anteriores ao do aniversário.

O índice e periodicidade de correção poderão ser alterados por lei ou por determinação da SUSEP (Superintendência de Seguros Privados).

Esta é sua proposta com os principais dados do seu seguro. As Condições Gerais estão disponíveis para consulta e impressão no site www.allianz.com.br. Com essa medida, evitamos o consumo de aproximadamente 50 (cinquenta) toneladas de papel por ano.

Na impossibilidade de acessar as Condições Gerais em nosso site, você poderá solicitar em nossa Linha Direta ou por seu Corretor de Seguros o encaminhamento pelos Correios.

RATIFICAM-SE OS DEMAIS DIZERES DAS CONDIÇÕES GERAIS DO SEGURO.

Processo SUSEP

SUSEP – Superintendência de Seguros Privados – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizados pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

15414.000244/2011-69

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site www.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

Privacidade de Dados Pessoais

A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

SÃO CAETANO DO SUL, 15 de Maio de 2025



Eduard Folch Rue - Presidente
Allianz Seguros S.A.



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278762
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 1 **Vencimento:** 04/07/2025

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004553 00406.401018 1 11320000024624

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 23500.004553 00406.401018 1 11320000024624							
Vencimento	04/07/2025	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	1/12	Pagador	SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA
(=) Valor do Documento	246,24		(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			Número do Documento	517720243Y930006144		Nosso Número	00000000000455004064		Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

	033-7	03399.79320 23500.004553 00406.401018 1 11320000024624							
Local de Pagamento								Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA								04/07/2025	
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	15.05.2025		Número Documento	517720243Y930006144		Espécie Documento	RCR	Aceite	N
Uso Banco			Espécie	R\$		Carteira	NS		Quantidade
Instruções								Valor	
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***								(=) Valor do Documento	
Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%								R\$ 246,24	
								(-) Desconto / Abatimento	
								(-) Outras Deduções	
								(+) Mora / Multa	
								(+) Outros Acréscimos	
								(=) Valor Cobrado	
Pagador									
SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP									
R. ITATITARA, 90, LOT 90 LTM 1838 CAMPO GRANDE RIO DE JANEIRO RJ 23087260									
CPF/CNPJ: 20402085000141 CORRETOR: 4011934 FONTE: 3Y IOF: R\$ 0,93									
Sacador / Avalista:									
Cód. Baixa:									



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278770
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 2 Vencimento: 20/08/2025

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004553 00407.201011 1 11790000024624

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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7	03399.79320 23500.004553 00407.201011 1 11790000024624						
Vencimento	20/08/2025	Agência/Código	Beneficiário	Espécie	Parc./Plano	Pagador			
			2271	R\$	2/12	SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA			
(=) Valor do Documento		246,24			(=) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa		
(=) Valor Cobrado			Número do Documento		Nosso Número		Autenticação Mecânica		
			517720243Y930006144		00000000000455004072				
Sacador/Avalista									

			033-7		03399.79320 23500.004553 00407.201011 1 11790000024624				
Local de Pagamento							Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA							20/08/2025		
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
15.05.2025		517720243Y930006144		RCR		N	15/05/2025		00000000000455004072
Uso Banco		Espécie	Carteira	Quantidade			Valor		
		R\$	NS						
Instruções							(-) Desconto / Abatimento		
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***							(-) Outras Deduções		
Juros por atraso:							(+) Mora / Multa		
Seguros - 0,27% ao dia.							(+) Outros Acréscimos		
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%							(=) Valor Cobrado		

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278788
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 3 **Vencimento:** 20/09/2025

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004553 00408.001014 3 12100000024624

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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7	03399.79320 23500.004553 00408.001014 3 12100000024624							
Vencimento	20/09/2025	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	3/12	Pagador	SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA	
(=) Valor do Documento			246,24	(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			Número do Documento			Nosso Número			Autenticação Mecânica	
			517720243Y930006144			00000000000455004080				
Sacador/Avalista										

			033-7		03399.79320 23500.004553 00408.001014 3 12100000024624						
Local de Pagamento							Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA							20/09/2025				
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		
15.05.2025		517720243Y930006144		RCR		N	15/05/2025		00000000000455004080		
Uso Banco		Espécie		Carteira		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento	
		R\$		NS						R\$ 246,24	
Instruções							(-) Desconto / Abatimento				
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ *** Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%							(-) Outras Deduções				
							(+) Mora / Multa				
							(+) Outros Acréscimos				
							(=) Valor Cobrado				

Pagador
SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
R. ITATITARA, 90, LOT 90 LTM 1838 CAMPO GRANDE RIO DE JANEIRO RJ 23087260
CPF/CNPJ: 20402085000141 CORRETOR: 4011934 FONTE: 3Y IOF: R\$ 0,93
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278796
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 4 Vencimento: 20/10/2025

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004553 00409.901014 1 12400000024624

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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

	033-7	03399.79320 23500.004553 00409.901014 1 12400000024624							
Vencimento	20/10/2025	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	4/12	Pagador	SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA
(=) Valor do Documento	246,24		(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			Número do Documento	517720243Y930006144		Nosso Número	00000000000455004099		Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

	033-7	03399.79320 23500.004553 00409.901014 1 12400000024624							
Local de Pagamento								Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA								20/10/2025	
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	15.05.2025		Número Documento	517720243Y930006144		Espécie Documento	RCR	Aceite	N
Uso Banco			Espécie	R\$		Carteira	NS		Quantidade
Instruções								Valor	
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***								(=) Valor do Documento	
Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%								R\$ 246,24	
								(-) Desconto / Abatimento	
								(-) Outras Deduções	
								(+) Mora / Multa	
								(+) Outros Acréscimos	
								(=) Valor Cobrado	

Pagador
SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
R. ITATITARA, 90, LOT 90 LTM 1838 CAMPO GRANDE RIO DE JANEIRO RJ 23087260
CPF/CNPJ: 20402085000141 CORRETOR: 4011934 FONTE: 3Y IOF: R\$ 0,93
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278804
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 5 Vencimento: 20/11/2025

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:


03399.79320 23500.004553 00410.201016 9 12710000024624

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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7		03399.79320 23500.004553 00410.201016 9 12710000024624							
Vencimento 20/11/2025		Agência/Código 2271		Beneficiário		Espécie R\$		Parc./Plano 5/12		Pagador SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA	
(=) Valor do Documento 246,24				(=) Desconto/Abatimento				(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado				Número do Documento 517720243Y930006144				Nosso Número 00000000000455004102			
								Autenticação Mecânica			
Sacador/Avalista											

			033-7		03399.79320 23500.004553 00410.201016 9 12710000024624														
Local de Pagamento															Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA															20/11/2025				
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					
15.05.2025			517720243Y930006144			RCR			N		15/05/2025			00000000000455004102					
Uso Banco			Espécie		Carteira		Quantidade				Valor			(=) Valor do Documento					
			R\$		NS									R\$ 246,24					
Instruções															(-) Desconto / Abatimento				
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***															(-) Outras Deduções				
Juros por atraso:															(+) Mora / Multa				
Seguros - 0,27% ao dia.															(+) Outros Acréscimos				
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%															(=) Valor Cobrado				

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278812
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 6 Vencimento: 20/12/2025

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:


03399.79320 23500.004553 00411.001019 5 13010000024624

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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7		03399.79320 23500.004553 00411.001019 5 13010000024624					
Vencimento 20/12/2025		Agência/Código Beneficiário 2271		Espécie R\$		Parc./Plano 6/12		Pagador SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA	
(=) Valor do Documento 246,24				(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa		
(=) Valor Cobrado				Número do Documento 517720243Y930006144			Nosso Número 00000000000455004110		Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

			033-7		03399.79320 23500.004553 00411.001019 5 13010000024624						
Local de Pagamento							Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA							20/12/2025				
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		
15.05.2025		517720243Y930006144		RCR		N	15/05/2025		00000000000455004110		
Uso Banco		Espécie	Carteira	Quantidade			Valor		(=) Valor do Documento		
		R\$	NS						R\$ 246,24		
Instruções							(-) Desconto / Abatimento				
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***							(-) Outras Deduções				
Juros por atraso:							(+) Mora / Multa				
Seguros - 0,27% ao dia.							(+) Outros Acréscimos				
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%							(=) Valor Cobrado				

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278820
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 7 Vencimento: 20/01/2026

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004553 00412.901019 9 13320000024624

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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

	033-7	03399.79320 23500.004553 00412.901019 9 13320000024624							
Vencimento	20/01/2026	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	7/12	Pagador	SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA
(=) Valor do Documento	246,24		(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			Número do Documento	517720243Y930006144		Nosso Número	00000000000455004129		Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

	033-7	03399.79320 23500.004553 00412.901019 9 13320000024624							
Local de Pagamento								Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA								20/01/2026	
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	15.05.2025		Número Documento	517720243Y930006144		Espécie Documento	RCR	Aceite	N
Uso Banco			Espécie	R\$	Carteira	NS	Quantidade	Valor	
Instruções								(=) Valor do Documento	
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***								R\$ 246,24	
Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%								(-) Desconto / Abatimento	
								(-) Outras Deduções	
								(+) Mora / Multa	
								(+) Outros Acréscimos	
								(=) Valor Cobrado	

Pagador
SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
R. ITATITARA, 90, LOT 90 LTM 1838 CAMPO GRANDE RIO DE JANEIRO RJ 23087260
CPF/CNPJ: 20402085000141 CORRETOR: 4011934 FONTE: 3Y IOF: R\$ 0,93
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278838
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 8 Vencimento: 20/02/2026

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:


03399.79320 23500.004553 00413.701012 2 13630000024624


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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7		03399.79320 23500.004553 00413.701012 2 13630000024624							
Vencimento 20/02/2026		Agência/Código 2271		Beneficiário R\$		Espécie 8/12		Parc./Plano SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA		Pagador	
(=) Valor do Documento 246,24				(=) Desconto/Abatimento				(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado				Número do Documento 517720243Y930006144				Nosso Número 00000000000455004137		Autenticação Mecânica	
Sacador/Avalista											

			033-7		03399.79320 23500.004553 00413.701012 2 13630000024624				
Local de Pagamento							Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA							20/02/2026		
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
15.05.2025		517720243Y930006144		RCR		N	15/05/2025		00000000000455004137
Uso Banco		Espécie		Carteira	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento
		R\$		NS					R\$ 246,24
Instruções							(-) Desconto / Abatimento		
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***							(-) Outras Deduções		
Juros por atraso:							(+) Mora / Multa		
Seguros - 0,27% ao dia.							(+) Outros Acréscimos		
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%							(=) Valor Cobrado		

Pagador
SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
R. ITATITARA, 90, LOT 90 LTM 1838 CAMPO GRANDE RIO DE JANEIRO RJ 23087260
CPF/CNPJ: 20402085000141 CORRETOR: 4011934 FONTE: 3Y IOF: R\$ 0,93

Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278846
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 9 Vencimento: 20/03/2026

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:


03399.79320 23500.004553 00414.501015 1 13910000024624


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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7		03399.79320 23500.004553 00414.501015 1 13910000024624							
Vencimento		Agência/Código		Beneficiário		Espécie		Parc./Plano		Pagador	
20/03/2026		2271				R\$		9/12		SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA	
(=) Valor do Documento				(=) Desconto/Abatimento				(+) Mora/Multa			
246,24											
(=) Valor Cobrado				Número do Documento				Nosso Número		Autenticação Mecânica	
				517720243Y930006144				00000000000455004145			
Sacador/Avalista											

			033-7		03399.79320 23500.004553 00414.501015 1 13910000024624				
Local de Pagamento							Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA							20/03/2026		
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
15.05.2025		517720243Y930006144		RCR		N	15/05/2025		00000000000455004145
Uso Banco		Espécie		Carteira	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento
		R\$		NS					R\$ 246,24
Instruções							(-) Desconto / Abatimento		
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ *** Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%							(-) Outras Deduções		
							(+) Mora / Multa		
							(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		

Pagador
SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
R. ITATITARA, 90, LOT 90 LTM 1838 CAMPO GRANDE RIO DE JANEIRO RJ 23087260
CPF/CNPJ: 20402085000141 CORRETOR: 4011934 FONTE: 3Y IOF: R\$ 0,93
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278853
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 10 **Vencimento:** 20/04/2026

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004553 00415.301019 1 14220000024624

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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

	033-7	03399.79320 23500.004553 00415.301019 1 14220000024624							
Vencimento	20/04/2026	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	10/12	Pagador	SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA
(=) Valor do Documento	246,24		(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			Número do Documento	517720243Y930006144		Nosso Número	00000000000455004153		Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

	033-7	03399.79320 23500.004553 00415.301019 1 14220000024624							
Local de Pagamento								Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA								20/04/2026	
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	15.05.2025		Número Documento	517720243Y930006144		Espécie Documento	RCR	Aceite	N
Uso Banco			Espécie	R\$	Carteira	NS	Quantidade	Valor	
Instruções								(=) Valor do Documento	
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***								R\$ 246,24	
Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%								(-) Desconto / Abatimento	
								(-) Outras Deduções	
								(+) Mora / Multa	
								(+) Outros Acréscimos	
								(=) Valor Cobrado	

Pagador
SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
R. ITATITARA, 90, LOT 90 LTM 1838 CAMPO GRANDE RIO DE JANEIRO RJ 23087260
CPF/CNPJ: 20402085000141 CORRETOR: 4011934 FONTE: 3Y IOF: R\$ 0,93
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278861
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 11 **Vencimento:** 20/05/2026

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004553 00416.101012 1 14520000024624

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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

	033-7	03399.79320 23500.004553 00416.101012 1 14520000024624							
Vencimento	20/05/2026	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	11/12	Pagador	SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA
(=) Valor do Documento	246,24		(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			Número do Documento	517720243Y930006144		Nosso Número	00000000000455004161		Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

	033-7	03399.79320 23500.004553 00416.101012 1 14520000024624							
Local de Pagamento								Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA								20/05/2026	
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	15.05.2025		Número Documento	517720243Y930006144		Espécie Documento	RCR	Aceite	N
Uso Banco			Espécie	R\$	Carteira	NS	Quantidade	Valor	
Instruções								(=) Valor do Documento	
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***								R\$ 246,24	
Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%								(-) Desconto / Abatimento	
								(-) Outras Deduções	
								(+) Mora / Multa	
								(+) Outros Acréscimos	
								(=) Valor Cobrado	

Pagador
SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
R. ITATITARA, 90, LOT 90 LTM 1838 CAMPO GRANDE RIO DE JANEIRO RJ 23087260
CPF/CNPJ: 20402085000141 CORRETOR: 4011934 FONTE: 3Y IOF: R\$ 0,93
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 15 Maio 2025
Sacado: SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
Ref.: P 12801667600000 /178278879
Apólice No.: 517720243Y930006144
Endosso No: 1
Parcela No.: 12 **Vencimento:** 20/06/2026

Prezado(a) **SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:


03399.79320 23500.004553 00417.001013 4 14830000024634


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: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7		03399.79320 23500.004553 00417.001013 4 14830000024634							
Vencimento		Agência/Código		Beneficiário		Espécie		Parc./Plano		Pagador	
20/06/2026		2271				R\$		12/12		SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA	
(=) Valor do Documento				(=) Desconto/Abatimento				(+) Mora/Multa			
246,34											
(=) Valor Cobrado				Número do Documento				Nosso Número		Autenticação Mecânica	
				517720243Y930006144				00000000000455004170			
Sacador/Avalista											

			033-7		03399.79320 23500.004553 00417.001013 4 14830000024634						
Local de Pagamento							Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA							20/06/2026				
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		
15.05.2025		517720243Y930006144		RCR		N	15/05/2025		00000000000455004170		
Uso Banco		Espécie		Carteira		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento	
		R\$		NS						R\$ 246,34	
Instruções							(-) Desconto / Abatimento				
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ *** Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%							(-) Outras Deduções				
							(+) Mora / Multa				
							(+) Outros Acréscimos				
							(=) Valor Cobrado				

Pagador
SAPUCAIA TRANSPORTES LOGISTICA LTDA EPP
R. ITATITARA, 90, LOT 90 LTM 1838 CAMPO GRANDE RIO DE JANEIRO RJ 23087260
CPF/CNPJ: 20402085000141 CORRETOR: 4011934 FONTE: 3Y IOF: R\$ 0,96

Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação