

Vencimento	Parcela
08/01/2026	002/011
Agência/ Código do Beneficiário	
0642/7450109	
Nosso Número	
87869670-9	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	
*****207,73	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+*) Mora/Multa	
(+*) Outros Acréscimos	
(-) Valor Cobrado	
Pagador:	
INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DA	
00794227000156	
AVENIDA VILA RICA,827	
32260-100 CONTAGEM MG	

Local de Pagamento					
Pagar preferencialmente em agência do : antander					
Beneficiário					
HDI SEGUROS S/A - CNPJ 29.980.158/0001-57 - Av. Eng. Luiz C. Berrine, 901 - 5o/6o					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Acerte	Data do Processamento	
28/11/2025	01.035.425.004683.000000			29/11/2025	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor do Documento	
	RCR	09 -		*****207,73	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					
. Opcoes para pagamento apos vencimento original.					
. Ate 22/01/2026 cobrar R\$ 0,62 ao dia e multa de R\$ 4,15.					
. Nao receber apos 22/01/2026.					
. O nao pagamento da primeira parcela implicara no cancelamento da apolice, desde o inicio de vigencia.					
. O nao pagamento das demais parcelas implicara no cancelamento da apolice,					
nos termos da clausula de fracionamento de premio contida nas condicoes gerais do contrato de seguro.					

Vencimento	08/01/2026
Agência/ Código do Beneficiário	
0642/7450109	
Nosso Número	
87869670-9	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	
***** 207,73	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+*) Mora/Multa	
(+*) Outros Acréscimos	
(-) Valor Cobrado	

2ª Parcela

Pagador:	INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DA 00794227000156
	AVENIDA VILA RICA,827
	32260-100 CONTAGEM MG
Sacador / Avalista	



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: *28/11/2025*

[Signature]

[Signature]

ME 15.287.747