

Apólice Nº 057918		Início de Vigência 24/04/1980		Data de Emissão 01/10/2025		Proposta 0057918-1	
Nome do Segurado ANITA LOUISE REGINA HARLEY				Por Conta de			
Segmentação HOSPITALAR			Rede/Região LIVRE ESCOLHA			Acomodação QUARTO	
Dados bancários do segurado titular para Crédito de Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares de todos os componentes do grupo familiar							
Banco 0000			Agência 0000			Conta Corrente	
Nome dos Segurados			Data de Nascimento	Início de Vigência	Cobertura de Parto	Valor	
00 ANITA LOUISE REGINA HARLEY			20/08/1947	24/04/1980	SIM	3.263,63	
IOF TOTAL						77,67	

Informações

- PARA ESCLARECIMENTOS SOBRE OS REAJUSTES APLICADOS AO SEU CONTRATO, ELABORAMOS UMA CARTILHA INFORMATIVA, DISPONIVEL NO SITE WWW.BRADESCOSAUDE.COM.BR, EM SUA AREA DE ACESSO EXCLUSIVO
- VERIFIQUE SE A LINHA DIGITAVEL UTILIZADA PARA O PAGAMENTO DO BOLETO ESTA FORMADA PELOS CAMPOS QUE COMPOEM O DOCUMENTO: CEDENTE: BRADESCO SAUDE S/A BANCO: 237 - AGENCIA: 0001
- SEM COBERTURA PARA CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, EXCETO NOS CASOS DE ACIDENTE PESSOAL OU DE PEQUENAS CIRURGIAS ONDE NAO HAJA A NECESSIDADE DE INTERNACAO HOSPITALAR.
- COBERTURAS ADICIONAIS:
SEG.VIAGEM.: R\$ 22,27.
- O VALOR DA URS NESTA DATA E DE R\$ 2,24496



237-2

Recibo do Pagador

Vencimento 25/10/2025	Agência/Conta Corrente	Espécie de Moeda REAL	Quantidade
Valor do Documento *****3,552,00	Mora/Multa	Valor Cobrado	
Prestação 496	Nosso Número 20920416371-0	Proposta 0000000-0	

Autenticação Mecânica



Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO		(Pague este titulo nas agências Bradesco)		Vencimento 25/10/2025	
Beneficiário BRADESCO SAUDE S/A. CNPJ:92.693.118/0001-60 CEP:20931-675 NO. 555 UF:RJ				Agência/Conta cedente	
Data emissão 01/10/2025	Proposta 0000000-	Reemis. N	Prestação 496	Nº Apólice 0000000	End./Fatura 23/01
Carteira 05	Espécie de moeda REAL	Quantidade	Valor moeda	Carteira/Nosso Número 05 20920416371-0	
Início vigência	Final vigência	Código Corretor 0000000	Insp. 000000	Rec. Prov.	Comissão Permanência por dia *****1,18
Instruções ** ATENCAO SR. CAIXA: APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NO BANCO BRADESCO ATE O VENCIMENTO, COBRAR : R\$**3.552,00 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ *****1,18, PARA CADA DIA DE ATRASO, E MULTA DE 2%. NAO ACEITAR PAGAMENTO MENOR QUE O DO TITULO.				3 (-)Outras Deduções	
Chave 546 544 057918 496 2				4 (+)Mora/Multa	
Pagador CPF - 055196674/20 ANITA LOUISE REGINA HARLEY AV.MARQUES DE OLINDA,126 SL401 50030-901 - RECIFE ANTIGO - RECIFE - PE				5 (+)outros Acréscimos	
Sacador/Avalista				6 (=)Valor Cobrado	
Código de Baixa				Autenticação Mecânica	

Ficha de Compensação



EM ATENDIMENTO A RN N.254, DA ANS, INFORMAMOS QUE V.SA. TEM O DIREITO DE USUFRUIR DA ADAPTAÇÃO DO CONTRATO A LEI N.9656/98, CONFORME CRITÉRIO ESTABELECIDO NA CITADA RESOLUÇÃO, MEDIANTE AJUSTE DA MENSALIDADE.

- VISANDO ASSEGURAR O ATENDIMENTO AS EXIGÊNCIAS REGULATÓRIAS, É NECESSÁRIO QUE OS SEGUINTE DADOS CADASTRAIS DOS BENEFICIÁRIOS ESTEJAM SEMPRE COMPLETOS E ATUALIZADOS: NOME (TITULAR OU DEPENDENTE) E NOME DA MÃE, SEM ABREVIACOES E CONFORME REGISTRADO NA RECEITA FEDERAL; DATA DE NASCIMENTO; E NÚMERO DO CPF. RESSALTAMOS QUE A APRESENTAÇÃO DO CPF É OBRIGATORIA PARA TODOS OS BENEFICIÁRIOS TITULARES DO PLANO, INDEPENDENTEMENTE DE IDADE. PARA OS DEPENDENTES, É IMPORTANTE A APRESENTAÇÃO DO CPF, AINDA QUE A OBRIGATORIEDADE SEJA A PARTIR DOS 18 ANOS.

- TEMOS UM RECADO IMPORTANTE PARA VOCE

ESTÃO DISPONÍVEIS O TERMO DE USO E O TERMO DE CIÊNCIA EM NOSSOS CANAIS DIGITAIS, SEGUINDO AS DIRETRIZES DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD) - LEI N. 13.709/2018.

RECOMENDAMOS QUE VOCE LEIA ATENTAMENTE OS DOCUMENTOS NA ÍNTEGRA PARA ENTENDER AS MUDANÇAS E COMO A BRADESCO SAÚDE TRATA COM RESPEITO E RESPONSABILIDADE OS SERVIÇOS OFERECIDOS A VOCE EM AMBIENTE DIGITAL. ESTANDO DE ACORDO, OS SERVIÇOS DA BRADESCO SAÚDE CONTINUARÃO A SUA DISPOSIÇÃO, A QUALQUER HORA E EM QUALQUER LUGAR.

- A PARCELA PAGA COM CHEQUE SOMENTE SERÁ CONSIDERADA QUITADA APÓS A SUA COMPENSAÇÃO.

- CHAVE DGRF 57110546008600057918062201920251020250904004960000030831000000000

- REGISTRO DO PLANO N. 8700010001

SEGURO SAÚDE INDIVIDUAL L.E. N. 1 - H

- A BRADESCO SAÚDE DISPONIBILIZA EM SEU PORTAL NA INTERNET (BRADESCOSAÚDE.COM.BR <[HTTP://BRADESCOSAÚDE.COM.BR](http://bradescosaude.com.br)>), NA ÁREA EXCLUSIVA DE ACESSO AOS SEGURADOS, AS INFORMAÇÕES RELATIVAS A SEU PLANO E CADASTRO, INCLUSIVE O CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS), CONFORME DETERMINA A RESOLUÇÃO NORMATIVA - RN NO. 389, DA ANS.

MANTENHA, POR FAVOR, O SEU ENDEREÇO ATUALIZADO. SE MUDAR DE RESIDÊNCIA, LIGUE PARA A CENTRAL DE RELACIONAMENTO COM O CLIENTE.

CENTRAL DE RELACIONAMENTO COM O CLIENTE: 0800 701 2700 • SAC: 0800 727 9966 • CENTRAL DE ATENDIMENTO AO SURDO: 0800 701 2708

• OUVIDORIA: 0800 701 7000

ATENÇÃO: A BRADESCO SAÚDE NÃO POSSUI PORTADOR PARA PROCEDER QUALQUER TIPO DE COBRANÇA EM DOMICÍLIO.