

Osasco, SP, 21 de fevereiro de 2025.

PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ - 643

Rua Manoel Pereira, 196 -

Centro

61900005 - Maracanaú/CE

procon@maracanau.ce.gov.br

Ref.: CIP/FA nº 25020564001000063

Reclamante: IZABEL CRISTINA DE SOUSA

Protocolo: 338767682

Em atenção à presente manifestação, após análise aos fatos narrados em CIP - Carta de Informações Preliminares; fizemos um amplo levantamento de informações, sendo todos os seus apontamentos tratados com a devida atenção.

De acordo com o valor mencionado na manifestação, não identificamos nenhum débito no valor de R\$100,00, nem diretamente do benefício 084729841/8 vinculado a conta INSS 863332-0, nem na conta corrente 97652-0, ambas são mantidas pela agência 452-9.

Acerca das análises, verificamos que o valor mais próximo ao valor mencionado de R\$100,00 é referente a empresa SEBRASEG, sendo debitado o valor de R\$99,99 diretamente da conta corrente. Nesse caso o débito automático foi cadastrado pela própria empresa, a qual se responsabiliza pela veracidade e legitimidade dos dados indicados.

YMAT - EXTRATO MENSAL

20/FEV/2025 12:07		BRADESCO - EXTRATO MENSAL		CICSM12 AT45	
0452 FORTALEZA-CTO		07-05	97.652-0	IZABEL CRISTINA DE SOUSA	246.423.123-15
				CPF/CNPJ	
data	historico	n.docto	valor	debito	da cpmf
02/09/2024	Saldo anterior		0,25		
	00311 PAGTO COBRANCA	0000029			
	CLUBE SEBRASEG		99,99-		
	Saldo em 02/09/2024				
03/09/2024	02101 IOF UTIL LIMITE	9917346	99,74-		
	Saldo em 03/09/2024		0,45-		
09/09/2024	00311 PAGTO COBRANCA	0000030	100,19-		
	CLUBE SEBRASEG		99,99-		
	Saldo em 09/09/2024				
13/09/2024	00950 ENC LIM CREDITO	9917346	200,18-		
	ENCARGO - 08,00%		5,02-		
	Saldo em 13/09/2024				
24/09/2024	00753 TRANSF PGT INSS	0240452	205,20-		
	Saldo em 24/09/2024		969,77		
01/10/2024	00311 PAGTO COBRANCA	0000031	764,57		
	CLUBE SEBRASEG		99,99-		

Sujeito a alteracoes					

PF 1=guia 2=desc 3=at42 4=imprime 7=saldos 8=cont 9=lancos 10=extr					

01/001					

OUVIDORIA BRADESCO

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099
BIA: 11 3335 - 0237
www.consumidor.gov.br
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933
Atendimento de segunda a sexta-feira
das 9h às 18h, exceto feriados.

**bradesco**



CBCA - AUTOIRIZAÇÃO DÉBITO AUTOMÁTICO

CBCA2460		PAGAMENTO TITULOS COBRANCA CANAIS ATENDIMENTO		CBCAT246
20/02/2025		CONSULTA CADASTRO AUTORIZACAO DEBITO AUTOMATICO		12:11:33
COMANDO ==>				PAG.: 001
BANCO: 237 AGENCIA ...: 00452 / 9		CONTA ...: 0000000097652 / 0		
CPF/CNPJ PAGADOR: 246423123 / 0000 - 15		CLIENTE : IZABEL CRISTINA DE SOUSA		
SEL BENEFICIARIO	DT CADASTRO	VIGENCIA	IDENTIFICACAO CONTRATO	SITUACAO
CLUBE SEBRASEG	23/11/2022		246423123/0000-15	ATIVO
BINCLUB SERVICOS	14/10/2024		246423123/0000-15	ATIVO
SELECIONE COM "D" PARA DETALHE, "H" PARA HISTORICO OU "X" PARA DEBITOS				
PF: 1-AJUDA 2-DESC 3-P.ANT 4-IMPR 5-ROTINAS 7-VOLTA 8-AVANCA 9-CANCELA 10-CBCA				
10/08				

Esclarecemos que conforme evidência, o valor debitado é de R\$99,99, divergente ao valor mencionado na manifestação, desta forma, caso a cliente esteja se referindo a empresa SEBRASEG, a mesma poderá entrar em contato com a empresa pelo telefone **0800 591 2711**.

No mais, sugerimos o direcionamento ao **7156/Bradesco Seguros** para o auxilio na presente demanda, visto que, reclamante não mencionada nome de empresa, ou se o seguro é do Bradesco.

Esperamos que tenha compreendido os nossos esclarecimentos, mas, caso não esteja satisfeito ou tenha ficado alguma dúvida, poderá acessar nosso endereço eletrônico www.bradesco.com.br, pelo caminho Atendimento > SAC/Ouvidoria ou pela leitura do QR CODE abaixo.

Importante: Todas as evidências disponibilizadas nesta minuta são de uso interno e não podem ser compartilhadas com o cliente, devendo ser utilizadas apenas para melhor entendimento da manifestação.

OUVIDORIA BRADESCO

SAC - Alô Bradesco: 0800 704 8383
 Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099
 BIA: 11 3335 - 0237
www.consumidor.gov.br
 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933
 Atendimento de segunda a sexta-feira
 das 9h às 18h, exceto feriados.



bradesco

18/02/2025
FOPIP733

FOPI - FOLHA DE PAGAMENTO INSS
CONSULTA COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DEMONSTRATIVO INSS

TERM: AY0452K6 17/02/2025 16:10
AGENCIA: 0452 CONTA: 97.652-0
MES REF.: 07/2024 CPF: 246.423.123-15

INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 004475 - FORTALEZA-CTO
NIT/NB 084.729.841-8 COMP: JUL/2024
NOME BENEF.: IZABEL CRISTINA DE S ANDRADE
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 21-PENSAO POR MORTE

PERIODO : 01/07/2024 A 31/07/2024
VALIDADE: 25/07/2024 A 30/09/2024

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.412,00

DEBITOS:		
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	262,47
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	28,92
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	52,00
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	70,60
256	CONTRIBUICAO AAPB	28,24

VALOR BRUTO:..... 1.412,00

VALOR DESCONTO:..... 442,23

VALOR LIQUIDO:..... 969,77

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE
VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS
MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM
13/07/2024 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO
INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO
DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.



18/02/2025
FOPIP733

FOPI - FOLHA DE PAGAMENTO INSS
CONSULTA COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DEMONSTRATIVO INSS

08:27:35
FOPI7331
PAG 001

TERM: AY0452K6 17/02/2025 16:11
AGENCIA: 0452 CONTA: 97.652-0

MES REF.: 08/2024 CPF: 246.423.123-15



INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 004475 - FORTALEZA-CTO
NIT/NB 084.729.841-8 COMP: AGO/2024
NOME BENEF.: IZABEL CRISTINA DE S ANDRADE
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 21-PENSAO POR MORTE

PERIODO : 01/08/2024 A 31/08/2024
VALIDADE: 26/08/2024 A 31/10/2024

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.412,00

DEBITOS:	
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 262,47
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 28,92
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 52,00
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC 70,60
256	CONTRIBUICAO AAPB 28,24

VALOR BRUTO:..... 1.412,00

VALOR DESCONTO:..... 442,23

VALOR LIQUIDO:..... 969,77

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE
VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS
MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM
17/08/2024 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO
INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO
DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.

18/02/2025
FOPIP733

FOPI - FOLHA DE PAGAMENTO INSS
CONSULTA COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DEMONSTRATIVO INSS

TERM: AY0452K6 17/02/2025 16:11
AGENCIA: 0452 CONTA: 97.652-0
MES REF.: 09/2024 CPF: 246.423.123-15

INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 004475 - FORTALEZA-CTO
NIT/NB 084.729.841-8 COMP: SET/2024
NOME BENEF.: IZABEL CRISTINA DE S ANDRADE
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 21-PENSAO POR MORTE

PERIODO : 01/09/2024 A 30/09/2024
VALIDADE: 24/09/2024 A 29/11/2024

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.412,00

DEBITOS:		
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	262,47
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	28,92
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	52,00
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	70,60
256	CONTRIBUICAO AAPB	28,24

VALOR BRUTO:..... 1.412,00

VALOR DESCONTO:..... 442,23

VALOR LIQUIDO:..... 969,77

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE
VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS
MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM
14/09/2024 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO
INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO
DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.



18/02/2025
FOPIP733

FOPI - FOLHA DE PAGAMENTO INSS
CONSULTA COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DEMONSTRATIVO INSS

08:27:36
FOPI7331
PAG.001

TERM: AY0452K6 17/02/2025 16:11
AGENCIA: 0452 CONTA: 97.652-0

MES REF.: 10/2024 CPF: 246.423.123-15



INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 004475 - FORTALEZA-CTO
NIT/NB 084.729.841-8 COMP: OUT/2024
NOME BENEF.: IZABEL CRISTINA DE S ANDRADE
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 21-PENSAO POR MORTE

PERIODO : 01/10/2024 A 31/10/2024
VALIDADE: 25/10/2024 A 30/12/2024

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.412,00

DEBITOS:	
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 262,47
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 28,92
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 52,00
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC 70,60
256	CONTRIBUICAO AAPB 28,24

VALOR BRUTO:..... 1.412,00

VALOR DESCONTO:..... 442,23

VALOR LIQUIDO:..... 969,77

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE
VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS
MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM
12/10/2024 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO
INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO
DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.

18/02/2025
FOPIP733

FOPI - FOLHA DE PAGAMENTO INSS
CONSULTA COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DEMONSTRATIVO INSS

08:27:36
FOPI7331
PAG 1.001

TERM: AY0452K6 17/02/2025 16:11
AGENCIA: 0452 CONTA: 97.652-0

MES REF.: 11/2024 CPF: 246.423.123-15

INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 004475 - FORTALEZA-CTO
NIT/NB 084.729.841-8 COMP: NOV/2024
NOME BENEF.: IZABEL CRISTINA DE S ANDRADE
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 21-PENSAO POR MORTE

PERIODO : 01/11/2024 A 30/11/2024
VALIDADE: 25/11/2024 A 31/01/2025

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.412,00

DEBITOS:		
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	262,47
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	28,92
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	52,00
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	70,60
256	CONTRIBUICAO AAPB	28,24

VALOR BRUTO:..... 1.412,00

VALOR DESCONTO:..... 442,23

VALOR LIQUIDO:..... 969,77

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE
VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS
MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM
16/11/2024 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO
INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO
DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.



18/02/2025
FOPIP733

FOPI - FOLHA DE PAGAMENTO INSS
CONSULTA COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DEMONSTRATIVO INSS

08:27:36
FOPI7331
PAG. 001

TERM: AY0452K6 17/02/2025 16:11
AGENCIA: 0452 CONTA: 97.652-0
MES REF.: 12/2024 CPF: 246.423.123-15



INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 004475 - FORTALEZA-CTO
NIT/NB 084.729.841-8 COMP: DEZ/2024
NOME BENEF.: IZABEL CRISTINA DE S ANDRADE
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 21-PENSAO POR MORTE

PERIODO : 01/12/2024 A 31/12/2024
VALIDADE: 20/12/2024 A 28/02/2025

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.412,00

DEBITOS:		
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	262,47
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	28,92
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	52,00
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	70,60
256	CONTRIBUICAO AAPB	28,24

VALOR BRUTO:..... 1.412,00

VALOR DESCONTO:..... 442,23

VALOR LIQUIDO:..... 969,77

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE
VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS
MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM
15/12/2024 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO
INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO
DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.

18/02/2025
FOPIP733

FOPI - FOLHA DE PAGAMENTO INSS
CONSULTA COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DEMONSTRATIVO INSS

08:27:36
FOPI7331
PAG. 001

TERM: AY0452K6 17/02/2025 16:12
AGENCIA: 0452 CONTA: 97.652-0

MES REF.: 01/2025 CPF: 246.423.123-15

INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 004475 - FORTALEZA-CTO
NIT/NB 084.729.841-8 COMP: JAN/2025
NOME BENEF.: IZABEL CRISTINA DE S ANDRADE
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 21-PENSAO POR MORTE

PERIODO : 01/01/2025 A 31/01/2025
VALIDADE: 27/01/2025 A 31/03/2025

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.518,00

DEBITOS:	
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 262,47
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 28,92
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO 52,00
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC 70,60
256	CONTRIBUICAO AAPB 30,36

VALOR BRUTO:..... 1.518,00

VALOR DESCONTO:..... 444,35

VALOR LIQUIDO:..... 1.073,65

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE
VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS
MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM
18/01/2025 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO
INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO
DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A
PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 38.075.234/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 13/08/2020
NOME EMPRESARIAL SEBRASEG CLUBE DE BENEFICIOS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLUBE SEBRASEG			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV NOVE DE JULHO	NÚMERO 3228	COMPLEMENTO SALA 404 LETRA B	
CEP 01.406-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTATO@SEBRASEG.COM.BR		TELEFONE (11) 3230-9818	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/08/2020	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **24/02/2025** às **10:02:00** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1