



PROCON da comarca de MARACANAÚ – CE
REF. FA/CIP 25.05.0564.001.00060-301

ASSURANT SEGURADORA S.A empresa regularmente constituída, com sede na Alameda Rio Negro, 585, torre Demini, andar 5º, Alphaville, CEP 06454-000, Barueri/SP, inscrita no CNPJ sob o n.º 03.823.704/0001-52, nº Susep 0214-3-0, nos autos da reclamação que lhe move **DAYLANE KETTELIN ALMEIDA DA SILVA vem**, respeitosamente, a presença de vossa Senhoria, apresentar o **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DO ACORDO**.

Em vista do cumprimento do acordo por esta Reclamada, **requer-se o arquivamento** da presente reclamação.

Requer o ARQUIVAMENTO desta reclamação, como FUNDAMENTADA ATENDIDA, nos termos do Art. 44, do Código de Defesa do Consumidor;

Atenciosamente,

Emerson Del Re
Ouvidor
ASSURANT SEGURADORA S.A.

Barueri, 7 de julho de 2025



**Comprovante de Pagamento**

Nome do Banco	CITIBANK	
Número/Nome do Cliente	055560	ASSURANT SEGURADORA
Número/Nome da Agência	076	BRAZIL CITIBANK
Número / Nome da Conta	0055560013	ASSURANT SEGURADORA S.A.
Moeda / Tipo da Conta	BRL	Conta Corrente

De acordo com a sua solicitação, efetuamos o pagamento a seguir:

Beneficiário:	DAYLANE KETTELIN ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ Beneficiário:	00006653977306
Banco de Destino:	BANCO DO BRASIL SA
Beneficiary Branch Code	2374
Número da conta	00000397539
Referência	3036936
Tipo do Pagamento:	TED
Data do Pagamento:	07/01/2025
Valor do pagamento	R\$ 1.089,90
	Mil Oitenta e Nove Reais e 90 Centavos
Histórico	00000006
Status	Processado
Sub-status	Pago
Código de autenticação de pagamento	1FF8279A53D64B1669D67963BFFDE742