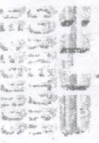


Movimentação de Faturas



357

SINDICATO DOS SERV JUNDIAI

Nº Estipulante

Sub Estipulante

SIND DOS SERV DE JUNDIAI

Nº Sub Est.

357

Tipo de Movimento

INCLUSÃO

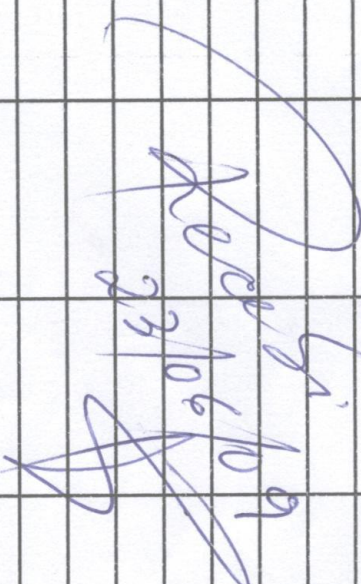
ALTERAÇÃO

EXCLUSÃO

Início de Vigência

01/06/2009

| CERT. | | DATA DE NASCIMENTO | IDADE | CPF | I.S. INICIAL | ALTERAÇÃO DE IS PARA | PLANO | PRÊMIO MENSAL |
|-------|-----------------------------|--------------------|-------|-----|--------------|----------------------|-------|---------------|
| | JOSE CICERO NOVAES | | | | | | | |
| | INES DE FATIMA PEREIRA CRUZ | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |


 HJB-Administradora e Controladora de Seguros de Vida Ltda

Assinatura do Responsável da Empresa Contratante c/ Carimbo

432058

Jundiaí, 17 de Junho de 2009.

Cancelamento

Eu, José Cícero Araújo Novaes, portadora do código 00126, venho por meio desta pedir o cancelamento do Seguro de Vida Vertcon, sendo assim não sendo mais descontado em minha folha de pagamento. Fico ciente que será cobrado o mês de Junho/2009.



José Cícero Araújo Novaes
CPF-068.693.638.89

43 2051 357

(051006)

Jundiaí, 28 de MAIO de 2009.

Eu, INES DE FATIMA PEREIRA CRUZ, portadora do código 12571-2, venho por meio desta pedir o cancelamento do Seguro de Vida, sendo assim não sendo mais descontado em minha folha de pagamento.



INES DE FATIMA PEREIRA CRUZ
CPF 079.554.678-00

Movimentação de Faturas

324

SINDICATO DOS SERV JUNDIAI

Nº Estipulante

SIND DOS SERV DE JUNDIAI

Sub Estipulante

Nº Sub Est.

324

Tipo de Movimento

INCLUSÃO

ALTERAÇÃO

EXCLUSÃO

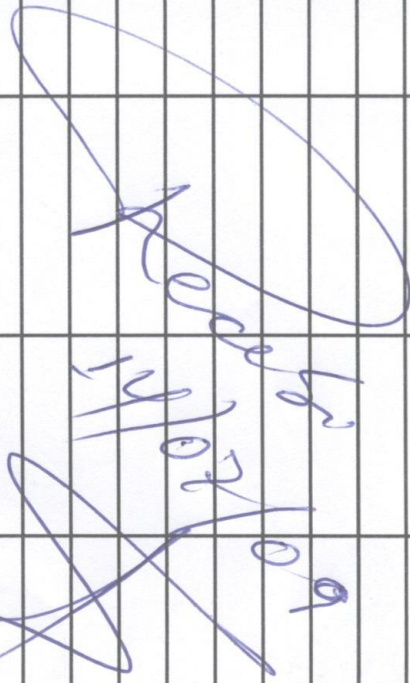
Início de Vigência


01/06/2009

| CERT. | | DATA DE NASCIMENTO | IDADE | CPF | I.S. INICIAL | ALTERAÇÃO DE IS.PARA | PLANO | PRÊMIO MENSAL |
|-------|--|--------------------|-------|-----|--------------|----------------------|-------|---------------|
|-------|--|--------------------|-------|-----|--------------|----------------------|-------|---------------|

CLOVIS MOREIRA DE JESUS

ELIAS BERGANTON




HJB-Administradora e Corretora de Seguros de Vida Ltda

Assinatura do Responsável da Empresa Contratante c/ Carimbo

Jundiaí, 01 de Julho de 2009.

Cancelamento

Eu, Clóvis Moreira de Jesus, portador do código 12642-6, venho por meio desta pedir o cancelamento do Seguro de Vida Vertcon, sendo assim não sendo mais descontado em minha folha de pagamento. Fico ciente que será cobrado o mês de Julho/2009.

Clóvis Moreira de Jesus
Clóvis Moreira de Jesus

CPF 042.827.678-47

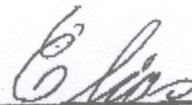
Sindicato Serv. Públicos Mun. Jundiaí

324

Jundiaí, 08 de Julho de 2009.

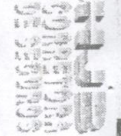
Cancelamento

Eu, ELIAS BERGANTON, portador do código 13438-7, venho por meio desta pedir o cancelamento do Seguro de Vida Vertcon, sendo assim não sendo mais descontado em minha folha de pagamento. Fico ciente que será cobrado o mês de Julho/2009.



ELIAS BERGANTON

CPF 102.575.368-25



Movimentação de Faturas

324 **SINDICATO DOS SERV JUNDIAI** N° Estipulante **SIND DOS SERV DE JUNDIAI** Sub Estipulante N° Sub Est **324**

INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO **01/06/2009** Início de Vigência

| CERT. | DATA DE NASCIMENTO | IDADE | CPF | I.S. INICIAL | ALTERAÇÃO DE IS.PARA | PLANO | PRÊMIO MENSAL |
|-----------------|--------------------|-------|-----|--------------|----------------------|-------|---------------|
| NELSON BERNARDO | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

[Handwritten signature]

31/10/09

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

HJB-Administradora e Corredora de Seguros de Vida Ltda

Assinatura do Responsável da Empresa Contratante c/ Carimbo

Movimentação de Faturas

357

SINDICATO DOS SERV JUNDIAI

Nº Estipulante

Sub Estipulante

SIND DOS SERV DE JUNDIAI

Nº Sub Est.

357

Tipo de Movimento

INCLUSÃO

ALTERAÇÃO

EXCLUSÃO

Início de Vigência

01/06/2009

| CERT. | DATA DE NASCIMENTO | IDADE | CPF | I.S. INICIAL | ALTERAÇÃO DE I.S. PARA | PLANO | PRÊMIO MENSAL |
|-------|--------------------|-------|-----|--------------|------------------------|-------|---------------|
|-------|--------------------|-------|-----|--------------|------------------------|-------|---------------|

FRANCISCO CLAUDIO MARIANO
ADAO INACIO DA SILVA

Handwritten signature and date: 14/10/09

HJB-Administradora e Controladora de Seguros de Vida Ltda

Assinatura do Responsável da Empresa Contratante c/ Carimbo

INTERNAL ERROR - FALSE
 POSITION : 0x34e221 (465761)
 SYSTEM : H6FW/xl_image
 LINE : 482
 VERSION : QPDL 1.26 05-06-2004

357

Jundiaí, 08 de Julho de 2009.

Cancelamento

Eu, Adão Inácio da Silva, portador do código 12697-4, venho por meio desta pedir o cancelamento do Seguro de Vida Vertcon, sendo assim não sendo mais descontado em minha folha de pagamento. Fico ciente que será cobrado o mês de Julho/2009.

Adão Inácio da Silva

Adão Inácio da Silva


CPF 213.116.336-34

357

Jundiaí, 08 de Julho de 2009.

Cancelamento

Eu, Francisco Cláudio Mariano, portador do código 12905-9, venho por meio desta pedir o cancelamento do Seguro de Vida Vertcon, sendo assim não sendo mais descontado em minha folha de pagamento. Fico ciente que será cobrado o mês de Julho/2009.


Francisco Cláudio Mariano

CPF 049.094.238-50