



Sind. dos Serv. de Água
Soltéria

DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

DIT [x]

DMH [x]

SINISTRADO : Adilson Carlos da Costa

SEGURADO : C. mesmo

OCORRENCIA : 17/09/2009 DATA DO AVISO 27/10/2009

DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- [x] Aviso de Sinistro original
- [x] Xerox - RG do Segurado - (x) Autenticada () Simples
- [x] Xerox - CPF do Segurado - (x) Autenticada () Simples
- [x] Xerox - Comp / Residência - (x) Autenticada () Simples
- [] Xerox - Prontuário Médico - () Autenticada () Simples
- [x] Xerox - Holerite do Mês 08/2009 - (x) Autenticada () Simples
- [] Xerox - Ficha de Registro - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Cartão Proposta - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Boletim de Ocorrência - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Laudo do IML - () Autenticada () Simples
- [x] Xerox - CAT - (x) Autenticada () Simples
- [] Xerox - Exame Dosagem Alcoólica - () Autenticada () Simples
- [x] Xerox - Atestados Médicos - (x) Autenticada () Simples
- [x] Xerox - Exames Complementares - (x) Autenticada () Simples
- [x] Notas Fiscais originais
- [x] Declaração do segurado e da prefeitura
- [x] Guia de Perícia e Ficha de Homologação
- [x] Recetários médicos
- [x] Radiografias

Enviado por Suelen Data 27/10/09

PROTOCOLO

suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

De: <suelen_aandrade@vertconseguros.com.br>
Para: <sindilha@hotmail.com>
Cc: <josemalmeida@ig.com.br>
Enviada em: terça-feira, 27 de outubro de 2009 10:09
Assunto: Sinistro de Adilson Carlos da Costa

Bom dia

Favor providenciar o mais rápido possível documento abaixo relacionado, para assim andamento no sinistro:

. ATESTADOS MÉDICOS COM DATA DO AFASTAMENTO, OU SEJA, COM DATA NO CARIMBO DO MÉDICO

Grata

Suelen Andrade
Dpto de Sinistro Vida

27/10/2009

suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

De: <suelen_aandrade@vertconseguros.com.br>
Para: "Emissão" <emissao@alseg.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 30 de outubro de 2009 14:37
Assunto: Certificado

Boa tarde Leandro

Você pode por favor me enviar uma 2º via do certificado do segurado abaixo relacionado:

. ADILSON CARLOS DA COSTA
Estipulante: Sind. de Ilha Solteira

Fico no aguardo

Suelen Andrade
Dpto de Sinistro Vida



Certificado de Seguro

Certificado 1982165

Dados do Seguro

Ramo **VIDA EM GRUPO** Produto **A. Life - VG Premiável** Sucursal **Sucursal São Paulo**

Dados do Segurado

Nome **ADILSON CARLOS DA COSTA** Data de Nascimento **19/04/1970**
CPF/CGC **078.510.178-07**

Dados do Estipulante

Nome **SINDICATO DOS SERV.PUB.MUN.ILHA SOLTEIRA** Apólice **0000019301036-0012**
CPF/CGC **00.033.965/0001-80**

Demonstrativo de Importância Segurada

Coberturas/Serviços	Capital	Coberturas/Serviços	Capital
Morte Natural - VG	10.000,00	Título de Capitalização	20.000,00
Morte Acidental - VG	10.000,00		
Morte Acidental - AP	10.000,00		
Invalidez por Acidente - VG	10.000,00		
Diária Incapacidade Temporária - AP	33,33		
Despesa Médico Hospitalar - AP	300,00		
Morte Natural - Conjugue/A	5.000,00		
Morte Acidental - Conjugue/A	5.000,00		
Cesta Básica	600,00		
Assistência Funeral (F)	Semi-luxo		

Beneficiários

Beneficiários Grau de Parentesco % de Participação
A não indicação de beneficiários faz prevalecer a cláusula contratual específica. Suas ausências acarreta a aplicação da regra do artigo 792 do Código Civil Brasileiro, equiparando-se ao cônjuge, a(o) companheira(o) que viva em união estável.

Dados de comercialização

Corretor **VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA** Código SUSEP **297261036512**

Declaração

Este Certificado é a comprovação de seu Seguro de Vida em Grupo e/ou Acidentes Pessoais Coletivo, respeitadas as coberturas contratadas constantes deste documento. O presente seguro rege-se-á pelas Condições Gerais, Especiais e Específicas em poder do Estipulante.

Local: **São Paulo** Data: **03/11/2009**

Genivaldo Paulo Medeiros

AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS

Rua Minas Gerais, 209 - Higienópolis - São Paulo - SP - CEP 01244-011 - Tel.: (11) 3017-0022 - Fax: (11) 3017-0020 - www.alseg.com.br