

PROTOCOLO

São Paulo, 01 de Fevereiro de 2010

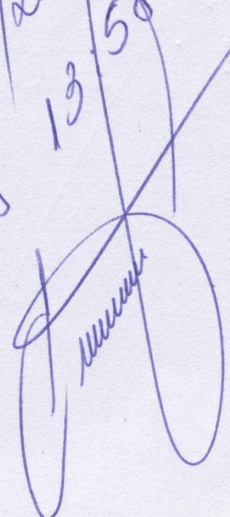
À
FILIAL DE SÃO SEBASTIÃO

Segue em anexo comprovante de depósito bancário referente ao sinistro de D.I.T do
segurado **Adilson Vidal Alves**.

SINISTRO Nº: 8931001962
BENEFICIÁRIO: O mesmo
VALOR: R\$ 816,55 (referente a 35 diárias)

Atenciosamente

Suelen Andrade
Suelen Andrade
Depto de Sinistro Vida

Recebido em
02/02/2011
às 13:58 hs


Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
RECIBO Nº: 2011/1

Nº do Sinistro 8931001962		Nº da Apólice 0000019301036		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado ADILSON VIDAL ALVES				Data de pagamento 28/01/2011		Data da ocorrência 16/09/2010	
Nome do Estipulante VERTCON CLUBE DE SEGUROS							
Corretor BRANLIFE ADM CORR DE SEG DE VIDA LTDA							
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
816,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,55	

DADOS DO CHEQUE					
Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque
33-BANESPA	0103		0103		

Valor do cheque
R\$ 816,55 (oitocentos e dezesseis reais e cinquenta e cinco centavos)

DADOS DO BENEFICIÁRIO	
Nome do Beneficiário ADILSON VIDAL ALVES	
DC NO	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

AUTOATENDIMENTO SANTANDER
DEPOSITO PRATICO
31/01/2011 14:37:16 DATA CONTABIL:31/01/2011
LOCAL: 033.0201 - CONSOLACAO
TRANSACAO: 0612633 TERMINAL: 0000303
ADILSON VIDAL ALVES
BANCO: 033 AGENCIA: 0103 CONTA: 01-013964-2

DEPOSITO	N. ENVELOPE	TRANSACAO	VALOR
CHEQUE	723904148	612633	816,55
Deposito do dia 31/01/2011			
TOTAL DOS DEPOSITOS:			816,55

A EFETIVACAO DA TRANSACAO FICA CONDICIONADA A CONFERENCIA DOS DOCUMENTOS E VALORES CONFORME INSTRUCOES DE USO CONTIDAS NO VERSO DO ENVELOPE.

AS OPERACOES REALIZADAS APOS O HORARIO DO EXPEDIENTE BANCARIO SERAO PROCESSADAS NO PROXIMO DIA UTIL.

CONTE COM O SANTANDER PARA REALIZAR SEUS PROJETOS. LINHAS DE CREDITO COM AS MELHORES TAXAS DO MERCADO E PARCELAS QUE CABEM NO SEU BOLSO. RAPIDO FACIL E SEM BUROCRACIA. ACESSE A OPCAO EMPRESTIMOS DO CAIXA ELETRONICO E CONHEÇA AS CONDICOES.

DECLARAÇÃO

Eu, **ADILSON VIDAL ALVES**, a importância mencionada acima, referente a liquidação total / parcial de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO do seguro acima citado. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação do valor ora recebido da American Life Cia de Seguros, para nada mais reclamar com relação a este sinistro, quer em juízo ou fora dele, em qualquer época.

Local e Data	Assinatura

OBS: Devolver protocolado pelo(a) beneficiário(a)