

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2010/4

Nº do Sinistro 8931000036	Nº da Apólice 0000019300613	Ramo VIDA EM GRUPO	Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
Sinistrado ANDRE DOS SANTOS		Data de pagamento 15/06/2010	Data da ocorrência 24/09/2008
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS			
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA			
Valor Bruto (R\$) 48,00	Irp (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00
Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 48,00	
DADOS DO CHEQUE			
Banco	Agência	Nº do cheque	
Valor do cheque R\$ 48,00 (quarenta e oito reais)			
DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome do Beneficiário JOILSON DOS SANTOS			
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor	
OUTRAS INFORMAÇÕES			

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2	3	763	136750	1	5
						S-214	037998	0
								(48,00)

Pague por este cheque a quantia de (QUARENTA E OITO REAIS)

JOILSON DOS SANTOS 37998

Bradesco

Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 15 Junho 2010

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancário desde 06/1997

023733815 0180379985 960613675010

DECLARAÇÃO

Recebi da American Life Cia de Seguros, a importância mencionada acima, referente a liquidação total / parcial de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO do segurado acima citado. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretratável 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)

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
RECIBO Nº: 2010/4

Nº do Sinistro 8931000036	Nº da Apólice 0000019300613	Ramo VIDA EM GRUPO	Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
Sinistrado ANDRE DOS SANTOS		Data de pagamento 15/06/2010	Data da ocorrência 24/09/2008
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS			
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA			
Valor Bruto (R\$) 48,00	Irpf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00
		Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00
			Valor Líquido (R\$) 48,00

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 48,00 (quarenta e oito reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário JOSE ANDRE DOS SANTOS		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2	3	763	136750	1	5
					S-214	037997	2	(48,00)

Pague por este cheque a quantia de **(QUARENTA E OITO REAIS)**

JOSE ANDRE DOS SANTOS

Bradesco 37997

Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 15 Junho 2010

Archaide Freitas

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancário desde 06/1997

123733816 01803799754 960613675010

DECLARAÇÃO

Recebi da American Life Cia de Seguros, a importância mencionada acima, referente a liquidação total / parcial de **INDENIZAÇÃO DE SINISTRO** do segurado 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.

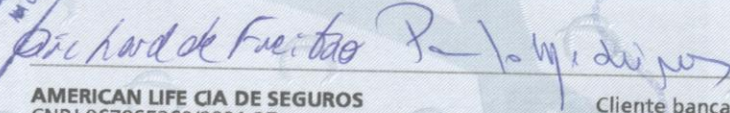
Local e Data	Assinatura
--------------	------------

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

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2010/4

Nº do Sinistro 8931000036	Nº da Apólice 0000019300613	Ramo VIDA EM GRUPO	Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
Sinistrado ANDRE DOS SANTOS		Data de pagamento 15/06/2010	Data da ocorrência 24/09/2008
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS			
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA			
Valor Bruto (R\$) 48,00	Irpf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00
Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 48,00	
DADOS DO CHEQUE			
Banco	Agência	Nº do cheque	
Valor do cheque R\$ 48,00 (quarenta e oito reais)			
DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome do Beneficiário MARIA ELENA DOS SANTOS FILIPE			
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor	
OUTRAS INFORMAÇÕES			

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2	3	763	136750	1	5
						S-214	037996	4
								(48,00)
Pague por este cheque a quantia de (QUARENTA E OITO REAIS)								
e centavos acima								
ou à sua ordem								
de 2010								
 Bradesco Banco Bradesco S.A. AG.EMP.PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO								
Sao Paulo 15 Junho de 2010  AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27								
Cliente bancário desde 06/1997 								
: 023733817 0180379965 960613675010								

DECLARAÇÃO

Recebi da American Life Cia de Seguros, a importância mencionada acima, referente a liquidação total / parcial de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO do segurado acima citado. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretratável 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)

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2010/4

Nº do Sinistro 8931000036	Nº da Apólice 0000019300613	Ramo VIDA EM GRUPO	Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
Sinistrado ANDRE DOS SANTOS		Data de pagamento 15/06/2010	Data da ocorrência 24/09/2008
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS			
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA			
Valor Bruto (R\$) 48,00	Irpf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00
Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 48,00	

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 48,00 (quarenta e oito reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário MARIA JOSE MOREIRA DOS SANTOS		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2	3	763	136750	1	5
						S-214	037995	6
								(48,00)

Pague por este cheque a quantia de (QUARENTA E OITO REAIS)

MARIA JOSE MOREIRA DOS SANTOS

Bradesco 37995

Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 15 Junho 2010

Richard de Freitas

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

23733818 0180379955 960613675010

DECLARAÇÃO

Recebi da American Life Cia de Seguros, a importância mencionada acima, referente a liquidação total / parcial de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO do segurado acima citado. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretratável 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)

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2010/4

Nº do Sinistro 8931000036		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado ANDRE DOS SANTOS				Data de pagamento 15/06/2010		Data da ocorrência 24/09/2008	
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS							
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA							
Valor Bruto (R\$)	Irp (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00	
DADOS DO CHEQUE							
Banco		Agência			Nº do cheque		
Valor do cheque R\$ 48,00 (quarenta e oito reais)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário MARIA DE LOURDES MOREIRA DOS SANTOS							
RG Nº		Data Expedição			Órgão Emissor		
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	237	3381	2	3	763	136750	1	5
						S-214	037994	8
								(48,00)
Pague por este cheque a quantia de (QUARENTA E OITO REAIS)								
e centavos acima								
ou à sua ordem								
de 2010								
 Bradesco 37994 Banco Bradesco S.A. AG.EMP.PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO								
Sao Paulo 15 Junho <i>Richard de Freitas P. L. M. Mendes</i> AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27								
Cliente bancário desde 06/1997								
								

DECLARAÇÃO

Recebi da American Life Cia de Seguros, a importância mencionada acima, referente a liquidação total / parcial de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO do segurado acima citado. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretratável 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)

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
RECIBO Nº: 2010/4

Nº do Sinistro 8931000036		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO		
Sinistrado ANDRE DOS SANTOS					Data de pagamento 15/06/2010		Data da ocorrência 24/09/2008	
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS								
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA								
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)		
240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00		
DADOS DO CHEQUE								
Banco		Agência			Nº do cheque			
Valor do cheque R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais)								
DADOS DO BENEFICIÁRIO								
Nome do Beneficiário MARIA MARANDUBA DOS SANTOS								
RG Nº		Data Expedição			Órgão Emissor			
OUTRAS INFORMAÇÕES								

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2 3	763 136750	1 5	S-214	037993	0	(240,00)
Pague por este cheque a quantia de (DUZENTOS E QUARENTA REAIS)									
e centavos acima									
MARIA MARANDUBA DOS SANTOS									
ou à sua ordem 2010									
de									
Bradesco Banco Bradesco S.A. AG.EMP.PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO									
<i>Este cheque só possui validade se assinado</i>									
<i>Amilhard de Freitas</i> <i>Rei. Medeiros</i>									
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27									
Cliente bancário desde 06/1997									
: 0023733810 0180379935 960613675010									

DECLARAÇÃO

Recebi da American Life Cia de Seguros, a importância mencionada acima, referente a liquidação total / parcial de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO do segurado acima citado. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretratável 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)