

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
RECIBO Nº: 2009/1

Nº do Sinistro 8930901752		Nº da Apólice 0000019300603		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado APARECIDA DE MACEDO RAIMUNDO					Data de pagamento 19/11/2009	Data da ocorrência 04/09/2009	
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO							
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\$)	
714,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,31	

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 714,31 (setecentos e quatorze reais e trinta e um centavos)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário EDSON DE JESUS RAIMUNDO		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

Comp. Banco Ag. C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$

018 | 237 | 3381 2 5 763 136750 1 5 S-214 033355 7 | (714,31)

Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E QUATORZE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS) e centavos acima

EDSON DE JESUS RAIMUNDO
33355
Banco Bradesco S.A.

Sao Paulo 18 Novembro 2009

AG. EMP. PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

0237338110 01803335554 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: 2009/1

Nº do Sinistro 8930901752		Nº da Apólice 0000019300603		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado APARECIDA DE MACEDO RAIMUNDO						Data de pagamento 19/11/2009	Data da ocorrência 04/09/2009
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO							
Corretor BRANLIFE ADM CORR DE SEG DE VIDA LTDA							
Valor Bruto (R\$)	Irrf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
714,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,28
DADOS DO CHEQUE							
Banco		Agência			Nº do cheque		
Valor do cheque R\$ 714,28 (setecentos e quatorze reais e vinte e oito centavos)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário APARECIDA MACEDO RAIMUNDO							
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor			
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2 5	763 136750	1 5	S-214	033346	8	(714,28)
Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)									
APARECIDA MACEDO RAIMUNDO									
33346									
Sao Paulo 18 Novembro 2009									
Bradesco Banco Bradesco S.A.									
AG. EMP. PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO									
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997									
23733813 01803334658 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 N°: 2009/1

N° do Sinistro 8930901752		N° da Apólice 0000019300603		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado APARECIDA DE MACEDO RAIMUNDO					Data de pagamento 19/11/2009		Data da ocorrência 04/09/2009
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO							
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\$)	
714,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,28	
DADOS DO CHEQUE							
Banco			Agência			N° do cheque	
Valor do cheque R\$ 714,28 (setecentos e quatorze reais e vinte e oito centavos)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário RITA DE CASSIA RAIMUNDO TOMAZELLA							
RG N°		Data Expedição			Órgão Emissor		
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	05
018	237	3381	2 5	763 136750	1 5	S-214	033382	4	(714,28)
Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)									
RITA DE CASSIA RAIMUNDO TOMAZELLA									
33382									
Sao Paulo 18 Novembro 2009									
Bradesco Banco Bradesco S.A.									
<i>Ricarda de Freitas R. Tomazella</i>									
AG. EMP. PAULISTA					AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS				
R. ITAPEVA, 782 - TERREO					CNPJ 067865360/0001-27				
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997									
⑈23733818⑈ 0180333825⑈ 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: 2009/1

Nº do Sinistro 8930901752		Nº da Apólice 0000019300603		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado APARECIDA DE MACEDO RAIMUNDO					Data de pagamento 19/11/2009		Data da ocorrência 04/09/2009
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO							
Corretor BRANLIFE ADM CORR DE SEG DE VIDA LTDA							
Valor Bruto (R\$) 714,28		Irf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00		Pis (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Cslil (R\$) 0,00
Valor Liquido (R\$) 714,28							
DADOS DO CHEQUE							
Banco			Agência			Nº do cheque	
Valor do cheque R\$ 714,28 (setecentos e quatorze reais e vinte e oito centavos)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário JOSE MARIA RAIMUNDO							
RG Nº			Data Expedição			Órgão Emissor	
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237		3381 2 5	763 136750 1 5		S-214	033369 7		(714,28)
Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)									
JOSE MARIA RAIMUNDO									
33369									
Bradesco Banco Bradesco S.A.									
AG. EMP. PAULISTA R. ITAPEYA, 782 - TERREO									
Sao Paulo 18 Novembro 2009									
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997									
23733815 0180333695 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: 2009/1

Nº do Sinistro 8930901752		Nº da Apólice 0000019300603		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado APARECIDA DE MACEDO RAIMUNDO					Data de pagamento 19/11/2009		Data da ocorrência 04/09/2009
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO							
Corretor BRANLIFE ADM CORR DE SEG DE VIDA LTDA							
Valor Bruto (R\$) 714,28		Irf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00	Valor Liquido (R\$) 714,28

DADOS DO CHEQUE

Banco		Agência		Nº do cheque	
Valor do cheque R\$ 714,28 (setecentos e quatorze reais e vinte e oito centavos)					

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário GILMAR DOS SANTOS RAIMUNDO		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237		3381	2 5	763	136750 1 5	S-214 033361 1		(714,28)
Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)									
GILMAR DOS SANTOS RAIMUNDO									
33361									
Sao Paulo 18 Novembro 2009									
Bradesco Banco Bradesco S.A.									
AG. EMP. PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO									
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997									
⑈237933613⑈ 016093336154 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: 2009/1

Nº do Sinistro 8930901752		Nº da Apólice 0000019300603		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado APARECIDA DE MACEDO RAIMUNDO						Data de pagamento 19/11/2009	Data da ocorrência 04/09/2009
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO							
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\$)	
714,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,28	
DADOS DO CHEQUE							
Banco		Agência			Nº do cheque		
Valor do cheque R\$ 714,28 (setecentos e quatorze reais e vinte e oito centavos)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário ANTONIO CARLOS RAIMUNDO							
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor			
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Comp.	Banco	Ag.	Ci.	Conta	CZ	Serie	Cheque nº	C3	R\$
018	237								(714,28)
Pague a este cheque a quantia de (SETECENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)									
ANTONIO CARLOS RAIMUNDO									
33344									
Sao Paulo 18 Novembro 2009									
Bradesco Banco Bradesco S.A.									
AG. EMP. PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO									
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997									
023733815 01803334454 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: 2009/1

Nº do Sinistro 8930901752		Nº da Apólice 0000019300603		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado APARECIDA DE MACEDO RAIMUNDO						Data de pagamento 19/11/2009	Data da ocorrência 04/09/2009
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO							
Corretor BRANLIFE ADM CORR DE SEG DE VIDA LTDA							
Valor Bruto (R\$)	Irrf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
714,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,29	
DADOS DO CHEQUE							
Banco		Agência			Nº do cheque		
Valor do cheque R\$ 714,29 (setecentos e quatorze reais e vinte e nove centavos)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário JOAO CARLOS RAIMUNDO							
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor			
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	25	763 136750	15	S-214	033364	6	(714,29)
Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)									
JOAO CARLOS RAIMUNDO									
33364									
 Bradesco									
Banco Bradesco S.A.									
Sao Paulo 18 Novembro de 2009									
AG. EMP. PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO									
AMERICAN LIFE CIA. DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997									
@23733810@ 0180333645@ 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)