



Protocolo de envio de documentos

- American Life Cia de Seguros
 Nobre Seguradora do Brasil
 Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

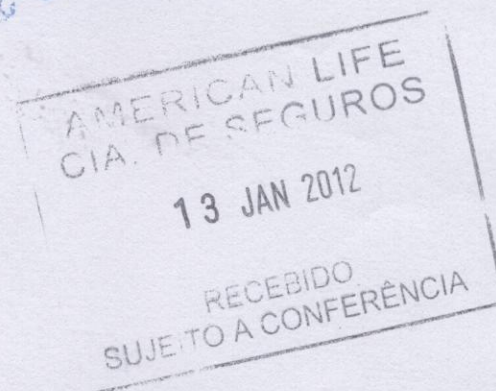
Esilante: SANTOS PECULIO -SINDICATO DOS SERV. PÚB MUNICIPAIS DE SANTOS - PECÚLIO
rdo CELINA DA SILVA MIRANDA

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	12/11/2011	11/01/2012

Documentos anexos

AVISO DE SINISTRO PREECNHIDO PELO MÉDICO ASSISTENTE;
CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO;
CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO ATUALIZADA;
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE CELINA DA SILVA MIRANDA;
CÓPIA AUTENTICADA DO HOLERIT REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2011;
CÓPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ESTÁ NO VERSO DO HOLERIT);
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS ORIGINAL COM FIRMA RECONHECIDA;
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE PAULO MIRANDA;
NOTA FISCAL ELETRÔNICA EM NOME DE IARA MARIA PEREIRA;
CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE IARA MARIA PEREIRA

PROTOCOLADO



Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
RECIBO Nº: 2012/1

Nº do Sinistro 8931200065		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado CELINA DA SILVA MIRANDA						26/01/2012	12/11/2011
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS							
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA							
Valor Bruto (R\$)	Irrf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	
DADOS DO CHEQUE							
Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque		
Valor do cheque R\$ 3.000,00 (três mil reais)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário PAULO MIRANDA							
RG Nº	Data Expedição			Órgão Emissor	CPF/CNPJ Nº		
					546.056.528-68		
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Conta	Série	Cheque nº	C3	RS
018	237	3381	2	3	763	136750	1	5	S-214
							046784	7	(3.480,00)

Pague por este cheque a quantia de **(TRES MIL QUATROCENTOS E DITENTA REAIS)**

PAULO MIRANDA
46784
Bradesco
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 26 Janeiro de 2012

Richard de Freitas
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

01804678454 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: 2012/1

Nº do Sinistro 8931200065	Nº da Apólice 0000019300613	Ramo VIDA EM GRUPO	INDENIZAÇÃO DE SINISTRO			
Sinistrado CELINA DA SILVA MIRANDA		26/01/2012	12/11/2011			
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS						
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA						
Valor Bruto (R\$) 740,00	Irpf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 740,00

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 740,00 (setecentos e quarenta reais)					

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário IARA MARIA PEREIRA			
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor	CPF/CNPJ Nº 093.253.728-60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ref. NFS-e 240

Comp	Banco	Ag	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	237	3381	2 3	763 136750	1 5	S-214	046783	9	(740,00)

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

IARA MARIA PEREIRA
46783
Bradesco
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 26 Janeiro 2012

Richard de Fátima R. Miranda

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

23733815 0480467835 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)

Processo nr.

Enviante: SANTOS PECULIO -SINDICATO DOS SERV. PÚB MUNICIPAIS DE SANTOS - PECÚLIO

Beneficiário: CELINA DA SILVA MIRANDA

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	CERIMONIAL	12/11/2011	11/01/2012

Documentos anexos

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO PELO MÉDICO ASSISTENTE;
CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO;
CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO ATUALIZADA;
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE CELINA DA SILVA MIRANDA;
CÓPIA AUTENTICADA DO HOLERIT REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2011;
CÓPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ESTÁ NO VERSO DO HOLERIT);
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS ORIGINAL COM FIRMA RECONHECIDA;
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE PAULO MIRANDA;
NOTA FISCAL ELETRÔNICA EM NOME DE IARA MARIA PEREIRA;
CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE IARA MARIA PEREIRA.

PROTOCOLO

AMERICAN LIFE
CIA DE SEGUROS

13 JAN 2012

RECEBIDO
SUJEITO A CONFERÊNCIA

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2012/2

Nº do Sinistro 8931200065		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado CELINA DA SILVA MIRANDA					26/01/2012		12/11/2011
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS							
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA							
Valor Bruto (R\$)	Irrpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
DADOS DO CHEQUE							
Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque		
Valor do cheque R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário PAULO MIRANDA							
RG Nº	Data Expedição		Órgão Emissor		CPF/CNPJ Nº		
					546.056.528-68		
OUTRAS INFORMAÇÕES							
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)

Processo nr.

Plante: SANTOS PECULIO -SINDICATO DOS SERV. PÚB MUNICIPAIS DE SANTOS - PECÚLIO

Segurado CELINA DA SILVA MIRANDA

Segurado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PRÓPRIO SEGURADO	CESTA BASICA	12/11/2011	11/01/2012

Documentos anexos

AVISO DE SINISTRO PREECNHIDO PELO MÉDICO ASSISTENTE;
CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO;
CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO ATUALIZADA;
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF DE CELINA DA SILVA MIRANDA;
CÓPIA AUTENTICADA DO HOLERIT REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2011;
CÓPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (ESTÁ NO VERSO DO HOLERIT);
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS ORIGINAL COM FIRMA RECONHECIDA;
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE PAULO MIRANDA;
NOTA FISCAL ELETRÔNICA EM NOME DE IARA MARIA PEREIRA;
CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE IARA MARIA PEREIRA

PROCOLO

AMERICAN LIFE
CIA. DE SEGIROS

13 JAN 2012

RECEBIDO
SUJEITO A CONFERÊNCIA