

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2010/1

Nº do Sinistro 8931000966		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado CLAUDIO LUIZ DA CUNHA				Data de pagamento 14/09/2010		Data da ocorrência 12/11/2007	
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS							
Corretor PROJETOS&PARCERIAS ASS ADM E COR DE SEG							
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Liquido (R\$)	
700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 700,00 (setecentos reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário SAMUEL CAUA DE LIMA CUNHA		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - ag._belas_artes/sp
 DATA: 15/09/2010 HORA: 14:29:03
 TERMINAL: 40501016 CONTROLE: 405010160135

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO DE CHEQUES

CONTA CREDITADA: 0345.013.00020937-4
 NOME: SAMUEL CAUA DE LIMA CUNHA

VALOR TOTAL DOS CHEQUES: 796,00

NÚMERO DO ENVELOPE: 7833716422
 NÚMERO DE CONTROLE: 258244546

A confirmação do depósito se dará pelo lançamento do valor na conta do favorecido após a abertura do envelope e a verificação dos valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios
 SAC CAIXA: 0800-726 0101
 Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
 www.caixa.gov.br

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: 2010/1

Nº do Sinistro 8931000965		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado CLAUDIO LUIZ DA CUNHA					Data de pagamento 14/09/2010		Data da ocorrência 12/11/2007
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS							
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\$)	
3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 3.000,00 (três mil reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário ANGELA ELISABETE DE LIMA

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$				
018	237	3381	2	3	763	136750	1	5	S-214	039885	3	(1.500,00)

Pague por este cheque a quantia de (HUM MIL QUINHENTOS REAIS)

ANGELA ELISABETE DE LIMA
39885
Bradesco
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 14 Setembro 2010

Este cheque só poderá ser depositado na conta do titular

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

023733817 0180398855 960613675010

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$				
018	237	3381	2	3	763	136750	1	5	S-214	039886	1	(1.500,00)

Pague por este cheque a quantia de (HUM MIL QUINHENTOS REAIS)

ANGELA ELISABETE DE LIMA
39886
Bradesco
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 14 Setembro 2010

Este cheque só poderá ser depositado na conta do titular

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

023733816 0180398865 960613675010

INDENIZAÇÃO DE SINISTRO do segurado acima citado. Com este recibo, dou plena, total e exclusiva 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: 2010/1

Nº do Sinistro 8931000966		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado CLAUDIO LUIZ DA CUNHA					Data de pagamento 14/09/2010		Data da ocorrência 12/11/2007
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS							
Corretor PROJETOS&PARCERIAS ASS ADM E COR DE SEG							
Valor Bruto (R\$)	Irrf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00	

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 700,00 (setecentos reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário MONICA REGINA CASTRO DA SILVA		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Conta	Série	Cheque nº	C3	R\$			
018	237	3381	2	3	763	136750	1	5	S-214	039893	4	(796,00)

Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)

MONICA REGINA CASTRO DA SILVA
39893
Bradesco
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP. PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 14 Setembro de 2010

R. J. M. de ...
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

ESTE CHEQUE É DA PROPRIEDADE DE MONICA REGINA CASTRO DA SILVA

002010

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: 2010/1

Nº do Sinistro 8931000966		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO		
Sinistrado CLAUDIO LUIZ DA CUNHA					Data de pagamento 14/09/2010		Data da ocorrência 12/11/2007	
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS								
Corretor PROJETOS&PARCERIAS ASS ADM E COR DE SEG								
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)		
700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00		
DADOS DO CHEQUE								
Banco		Agência			Nº do cheque			
Valor do cheque R\$ 700,00 (setecentos reais)								
DADOS DO BENEFICIÁRIO								
Nome do Beneficiário THAIANE DE CASTRO CUNHA								
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	039891	8
(796,00)									
Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)									
a) THAIANE DE CASTRO CUNHA 39891 Bradesco Banco Bradesco S.A. AG.EMP. PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO									
Sao Paulo 14 Setembro 2010 de de									
 AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27									
Cliente bancário desde 06/1997									
@23733819@ 0160338915@ 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: 2010/1

Nº do Sinistro 8931000966		Nº da Apólice 000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado CLAUDIO LUIZ DA CUNHA					Data de pagamento 14/09/2010		Data da ocorrência 12/11/2007
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS							
Corretor PROJETOS&PARCERIAS ASS ADM E COR DE SEG							
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 700,00 (setecentos reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário THAMIRE DE CASTRO CUNHA		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Conta	C3	Série	Cheque nº	C3	R\$		
018	237	3381	2	3	763	136750	1	5	S-214	039890	0	(796,00)

Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS) e centavos acima

THAMIRE DE CASTRO CUNHA

Bradesco 39890
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 14 Setembro 2010

Paulo Medeiros

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

23733810 0180398905 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: 2010/2

Nº do Sinistro 8931000966		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO		
Sinistrado CLAUDIO LUIZ DA CUNHA					Data de pagamento 14/09/2010		Data da ocorrência 12/11/2007	
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS								
Corretor PROJETOS&PARCERIAS ASS ADM E COR DE SEG								
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)		
3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00		

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário
ANGELA ELISABETE DE LIMA

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$		
018	237	3381	2 3	763	136750	1 5	S-214	039888	8	(1.990,00)

Pague por este cheque a quantia de (HUM MIL NOVECENTOS E NOVENTA REAIS)

ANGELA ELISABETE DE LIMA
39888
Bradesco
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 14 Setembro 2010

Paulo Medeiros
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

237338149 0180398885 960613675010

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$		
018	237	3381	2 3	763	136750	1 5	S-214	039887	0	(1.990,00)

Pague por este cheque a quantia de (HUM MIL NOVECENTOS E NOVENTA REAIS)

ANGELA ELISABETE DE LIMA
39887
Bradesco
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 14 Setembro 2010

Paulo Medeiros
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

237338149 0180398875 960613675010

Recibo da American Life Cia de Seguros em decorrência da 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: 2010/1

Nº do Sinistro 8931000966		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado CLAUDIO LUIZ DA CUNHA					Data de pagamento 14/09/2010		Data da ocorrência 12/11/2007
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS							
Corretor PROJETOS&PARCERIAS ASS ADM E COR DE SEG							
Valor Bruto (R\$)	Irf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00	

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 700,00 (setecentos reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário SIMONE DE CASTRO CUNHA		
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	039892	6
								(796,00)

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

Pague por este cheque a quantia de _____ e centavos acima

ou à sua ordem _____ de _____ de _____ 2010

SIMONE DE CASTRO CUNHA
39892
Bradesco
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

ESTE CHEQUE SO PODE SER NEGOCIADO EM CONTAS DO TIPO C.C.D.D.

Rafael Medeiros

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

23733818 01803989254 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)