

**Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO**  
**RECIBO Nº: 2012/1**

Nº do Sinistro <b>8821200139</b>		Nº da Apólice <b>0000019300613</b>		Ramo <b>ACIDENTES PESSOAIS COLETIV</b>		INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado <b>CRISTINO JOSE SOARES</b>					10/10/2012		22/04/2012
Nome do Estipulante <b>SINDICATO DOS SERVIDORES P M DE SANTANA DE PARNAIBA</b>							
Corretor <b>VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA</b>							
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
<b>2.960,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.960,00</b>	
<b>DADOS DO CHEQUE</b>							
Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque <b>48427</b>		
Valor do cheque <b>R\$ 2.960,00 (dois mil e novecentos e sessenta reais)</b>							
<b>DADOS DO BENEFICIÁRIO</b>							
Nome do Beneficiário <b>CRISTINO JOSE SOARES</b>							
RG Nº	Data Expedição		Órgão Emissor		CPF/CNPJ Nº <b>133.086.318-65</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							
<b>DECLARAÇÃO</b>							
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 <b>8821200139</b>		Nº da Apólice <b>0000019300613</b>		Ramo <b>ACIDENTES PESSOAIS COLETIV</b>		INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado <b>CRISTINO JOSE SOARES</b>					<b>10/10/2012</b>		<b>22/04/2012</b>
Nome do Estipulante <b>SINDICATO DOS SERVIDORES P M DE SANTANA DE PARNAIBA</b>							
Corretor <b>VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA</b>							
Valor Bruto (R\$)	Irp (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
<b>2.960,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.960,00</b>	

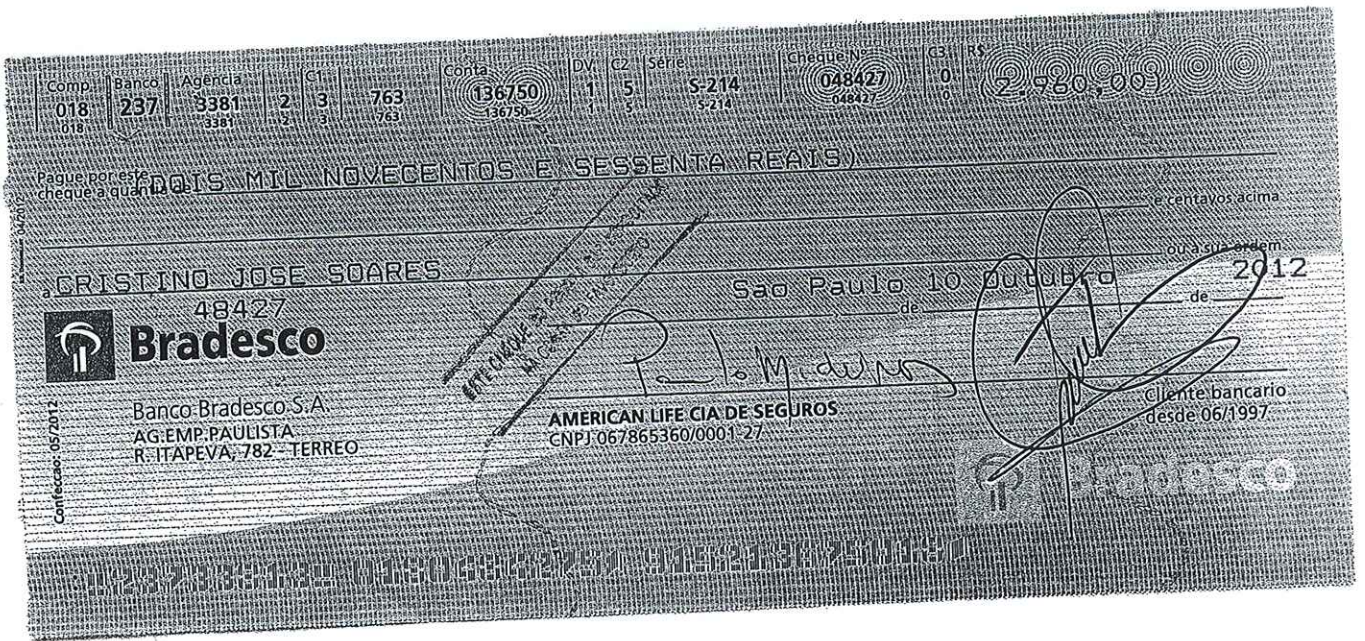
**DADOS DO CHEQUE**

Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque <b>48427</b>
Valor do cheque <b>R\$ 2.960,00 (dois mil e novecentos e sessenta reais)</b>					

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Nome do Beneficiário <b>CRISTINO JOSE SOARES</b>			
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor	CPF/CNPJ Nº <b>133.086.318-65</b>

**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)**