

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2011/1

Nº do Sinistro 8931100214		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO		
Sinistrado DECIO CORREA ROSA					Data de pagamento 28/02/2011		Data da ocorrência 23/12/2010	
Nome do Estipulante SIND TR FUNC SERV MUN AD D I FUN AUT EM PUB AS C PJF MG - SINSERPU								
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA								
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)		
2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00		
DADOS DO CHEQUE								
Banco 1-BRASIL	Agência 0364	Dac Agência 6	Conta Corrente 0364	Dac Conta Corrente 6	Nº do cheque			
Valor do cheque R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)								
DADOS DO BENEFICIÁRIO								
Nome do Beneficiário DANIEL AMELIO ROSA								
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor				
OUTRAS INFORMAÇÕES								
DECLARAÇÃO								
<p>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.</p>								
Local e Data				Assinatura				

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



A33K011623650786010
01/03/2011 16:28:47

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência 1191-6
Conta corrente 16005-9

Creditado


Agência 364-6
Conta corrente 60980-3 DANIEL AMELIO ROSA
Valor 2.800,00
Data Nesta data

Assinada por J3516293 FRANCISCO DE ASSIS FERNANDES 01/03/2011 16:26:53
J3516157 PAULO DE OLIVEIRA MEDEIROS 01/03/2011 16:28:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J3516157 PAULO DE OLIVEIRA MEDEIROS.

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
RECIBO Nº: 2011/1

Nº do Sinistro 8931100214		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado DECIO CORREA ROSA				Data de pagamento 28/02/2011		Data da ocorrência 23/12/2010	
Nome do Estipulante SIND TR FUNC SERV MUN AD D I FUN AUT EM PUB AS C PJF MG - SINSERPU							
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA							
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
DADOS DO CHEQUE							
Banco 104-CAIXA ECON.	Agência 3029	Dac Agência 5	Conta Corrente 3029	Dac Conta Corrente 5	Nº do cheque		
Valor do cheque R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário DEFERSON AMELIO ROSA							
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
 <p>AUTO-ATENDIMENTO - AG. BELAS ARTES/SP DATA: 02/03/2011 HORA: 15:51:22 TERMINAL: 40501005 CONTROLE: 405010050137</p> <p align="center">COMPROVANTE PROVISÓRIO DE DEPÓSITO DE CHEQUES</p> <p>CONTA CREDITADA: 3029.013.00011496-9 NOME: DEFERSON A ROSA</p> <p>VALOR TOTAL DOS CHEQUES: 2.800,00</p> <p>NÚMERO DO ENVELOPE: 5860261957 NÚMERO DE CONTROLE: 061304026</p> <p>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.</p> <p>Informações, reclamações, sugestões e elogios SAC CAIXA: 0800-726 0101 Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474 www.caixa.gov.br</p>							
DECLARAÇÃO							
<p>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.</p>							
Local e Data				Assinatura			

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