

Comp Banco Agência C1 Conta / DAC C2 Cheque N° C3 R\$
 018 34 1550 1 7002770-5 6 207909 7 R\$*****474,00

Pague por este cheque a quant QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS*****

SOB O VALOR DE R\$ 474,00 DEPOSITO EM FAVOR DE
 AHURA CALIL STAMATO
 SU DAMERIS
 Uma empresa do ABN AMRO REAL
 AG URB - SP - AL - RIBEIRAO PR
 AV BRUNO LUIS ANTONIO, 2020
 SAO PAULO
 09/SIR/1
 SAO PAULO 27 DEZEMBRO 2005
 MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A
 CNPJ 03.370.016/0001-07
 CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1984.
 04715502 0182079095 800070027703

(x) 93 - VIDA EM GRUPO SINISTRO N.º 01.930.668/05
 () 81 - ACIDENTES PESSOAIS APÓLICE N.º 01.930.001891

ESTIPULANTE : VERTCON CLUBE DE SEGUROS
 SEGURADO : DOMINGOS ANTONIO STAMATO
 BENEFICIARIO : AHURA CALIL STAMATO

CORRETOR : BRANLIFE ADMR E COR.DE SEGS..

Recebi(emos) da MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A, cheque n.º 207909-7, do Banco do Sudameris no valor de R\$ 474,00 (Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais) na qualidade de Beneficiária do seguro em pauta, correspondente a indenização por:

MORTE	ACIDENTE
(x) Natural	() Inv. Permanente Parcial
() Acidente	() Inv. Permanente Total

regularmente coberto pela apólice acima mencionada. Assim sendo, dou (amos) à MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A, plena, raza, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, seja a que título for, com referência ao sinistro acima caracterizado, assinado o presente recibo em 2 (duas) vias de igual teor e um só efeito.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Nome: _____
 (legível) (Carimbo) (assinatura)

Rua:	N.º
Bairro:	Município:
Estado:	CEP.:
RG.:	Órgão expedidor:
CPF.:	

Comp. Banco Agência C1 Conta / DAC C2 Cheque N° C3 RS

018 347 1559 1 7002770-5 6 207910 0 R\$ 474,00

Pague por este cheque a quantia de QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS

***** e centavos acima.

ou à sua ordem

DEZEMBRO 2005

20

AG. URB. SP - AL. RIBEIRAC. T.º
 AV. BRIG. LUIS ANTONIO, 2
 SAO PAULO
 20790-0/SIR/1

MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A
 Vendedor Exclusivo Para Cheques
 CNPJ 55.016.221/0001-07
 CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1984.

34715509 0182079105 800070027701

93 - VIDA EM GRUPO SINISTRO N.º 01.930.668/05

81 - ACIDENTES PESSOAIS APÓLICE N.º 01.930.001891

ESTIPULANTE : VERTCON CLUBE DE SEGUROS
 SEGURADO : DOMINGOS ANTONIO STAMATO
 BENEFICIÁRIO : AINA STAMATO

CORRETOR : BRANLIFE ADMR E COR.DE SEGS..

Recebi(emos) da MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A, cheque n.º 207910-0, do Banco do Sudameris no valor de R\$ 474,00 (Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais) na qualidade de Beneficiária do seguro em pauta, correspondente a indenização por:

MORTE	ACIDENTE
<input checked="" type="checkbox"/> Natural	<input type="checkbox"/> Inv. Permanente Parcial
<input type="checkbox"/> Acidente	<input type="checkbox"/> Inv. Permanente Total

regularmente coberto pela apólice acima mencionada. Assim sendo, dou (amos) à MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A, plena, raza, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, seja a que título for, com referência ao sinistro acima caracterizado, assinado o presente recibo em 2 (duas) vias de igual teor e um só efeito.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Nome: _____
 (legível) (Carimbo) (assinatura)

Rua:	N.º
Bairro:	Município:
Estado:	CEP.:
RG.:	Órgão expedidor:
CPF.:	

Comp	Banco	Agência	C1	Conta / DAC	C2	Cheque N°	C3	RS
018	347	15508	1	7002770-5	6	207911	9	R\$ 474,00

Pague por este cheque a quantia de: QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS *****

JANINA STAMATO

SUDAMERIS
Uma empresa do BNB AMRO REAL

AG: URS - AL. RIBEIRAO P. AV. BRUNO DUIS. ANTONIO, 202 SAO PAULO

20/12/05 SIR/1

SAO PAULO 27 DEZEMBRO 2005

MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A
CNPJ nº 07.001.602/0001-07
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1984.

34715508 01820791156 800070027701

(x) 93 - VIDA EM GRUPO

SINISTRO N.º 01.930.668/03

() 81 - ACIDENTES PESSOAIS

APÓLICE N.º 01.930.001891

ESTIPULANTE : VERTCON CLUBE DE SEGUROS
 SEGURADO : DOMINGOS ANTONIO STAMATO
 BENEFICIARIO : JANINA STAMATO

CORRETOR : BRANLIFE ADMR E COR.DE SEGS..

Recebi(emos) da MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A, cheque n.º 207911-9, do Banco do Sudameris no valor de R\$ 474,00 (Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais) na qualidade de Beneficiária do seguro em pauta, correspondente a indenização por:

MORTE	ACIDENTE
(x) Natural	() Inv. Permanente Parcial
() Acidente	() Inv. Permanente Total

regularmente coberto pela apólice acima mencionada. Assim sendo, dou (amos) à MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A, plena, raza, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, seja a que título for, com referência ao sinistro acima caracterizado, assinado o presente recibo em 2 (duas) vias de igual teor e um só efeito.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Nome: _____
(legível) (Carimbo)

_____ (assinatura)

Rua:	N.º
Bairro:	Município:
Estado:	CEP.:
RG.:	Órgão expedidor:
CPF.:	

Comp. Banco Agência C1 Conta / DAC C2 Cheque Nº C3 R\$ 3.324,00
 018 347 550 1 7002770-5 6 207916 0

Pague por este cheque a quantia de TRES MIL TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS *****

MARIA IZABEL CALIL

SUDAMERIS Uma empresa do GRUPO AMRO REAL

AG. URB. SP. AL. RIBEIRAO AV. BRIGADEIROS ANTONIO, 2000 SAO PAULO, SP 07091-000

207916-0

01820791654 3000700277010

SAO PAULO 27 DEZEMBRO 2005

Mitsui Sumitomo Seguros S/A

MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A CNPJ 08.901.621/0001-07

CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1984.

(x) 93 – VIDA EM GRUPO SINISTRO N.º 01.930.668/05

() 81 – ACIDENTES PESSOAIS APÓLICE N.º 01.930.001891

ESTIPULANTE : VERTCON CLUBE DE SEGUROS
 SEGURADO : DOMINGOS ANTONIO STAMATO
 BENEFICIARIO : MARIA IZABEL CALIL

CORRETOR : BRANLIFE ADMR E COR.DE SEGS..

Recebi(emos) da MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A, cheque n.º 207916-0, do Banco do Sudameris no valor de R\$ 3.324,00 (Tres Mil Trezentos e Vinte e Quatro Reais) na qualidade de Beneficiária do seguro em pauta, correspondente a indenização por:

MORTE	ACIDENTE
(x) Natural	() Inv. Permanente Parcial
() Acidente	() Inv. Permanente Total

regularmente coberto pela apólice acima mencionada. Assim sendo, dou (amos) à MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A, plena, raça, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, seja a que título for, com referência ao sinistro acima caracterizado, assinado o presente recibo em 2 (duas) vias de igual teor e um só efeito.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Nome: _____
 (legível) (Carimbo)

_____ (assinatura)

Rua:	N.º
Bairro:	Município:
Estado:	CEP.:
RG.:	Órgão expedidor:
CPF.:	