

*São Paulo, 15 de Agosto de 2012.*

*A*  
***PREFEITURA DE SANTA GERTRUDES***

*Segue em anexo cheque referente ao sinistro de CESTA BASICA de EDNA CATARINA FASSIS.*

***SINISTRO Nº: 8931200790***  
***BENEFICIÁRIO: HELENA MARIA FASSIS***  
***VALOR: R\$ 150,00 (CESTA BASICA)***

*Atenciosamente*



***ROSI NASCIMENTO***  
*Depto de Sinistro Vida*

*São Paulo, 15 de Agosto de 2012.*

**A**  
**PREFEITURA DE SANTA GERTRUDES**

*Segue em anexo cheque referente ao sinistro de CESTA BASICA de EDNA CATARINA FASSIS.*

**SINISTRO Nº: 8931200790**  
**BENEFICIÁRIO: HELENA MARIA FASSIS**  
**VALOR: R\$ 150,00 (CESTA BASICA)**

*Atenciosamente*



---

**ROSI NASCIMENTO**  
*Depto de Sinistro Vida*

*São Paulo, 15 de Agosto de 2012.*

*A*

***PREFEITURA DE SANTA GERTRUDES***


*Segue em anexo cheque referente ao sinistro de CESTA BASICA de EDNA CATARINA FASSIS.*

***SINISTRO Nº: 8931200790***

***BENEFICIÁRIO: MARIA APARECIDA FASSIS***

***VALOR: R\$ 150,00 (CESTA BASICA)***

*Atenciosamente*



***ROSI NASCIMENTO***  
*Depto de Sinistro Vida*

*São Paulo, 15 de Agosto de 2012.*

*A*

***PREFEITURA DE SANTA GERTRUDES***

*Segue em anexo cheque referente ao sinistro de CESTA BASICA de EDNA CATARINA FASSIS.*

***SINISTRO Nº: 8931200790***

***BENEFICIÁRIO: MARIA APARECIDA FASSIS***

***VALOR: R\$ 150,00 (CESTA BASICA)***

*Atenciosamente*



***ROSI NASCIMENTO***  
*Depto de Sinistro Vida*

*São Paulo, 15 de Agosto de 2012.*

*A*

***PREFEITURA DE SANTA GERTRUDES***

*Segue em anexo cheque referente ao sinistro de CESTA BASICA de EDNA CATARINA FASSIS.*

***SINISTRO Nº: 8931200790***

***BENEFICIÁRIO: FATIMA HEMELINDA FASSIS TOLEDO***

***VALOR: R\$ 150,00 (CESTA BASICA)***

*Atenciosamente*



***RÔSI NASCIMENTO***  
*Depto de Sinistro Vida*

*São Paulo, 15 de Agosto de 2012.*

*A*  
***PREFEITURA DE SANTA GERTRUDES***

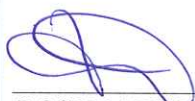
*Segue em anexo cheque referente ao sinistro de CESTA BASICA de EDNA CATARINA FASSIS.*

***SINISTRO Nº: 8931200790***

***BENEFICIÁRIO: FATIMA HEMELINDA FASSIS TOLEDO***

***VALOR: R\$ 150,00 (CESTA BASICA)***

*Atenciosamente*



***ROSI NASCIMENTO***  
*Depto de Sinistro Vida*

*São Paulo, 15 de Agosto de 2012.*

*A*  
***PREFEITURA DE SANTA GERTRUDES***

*Segue em anexo cheque referente ao sinistro de CESTA BASICA de EDNA CATARINA FASSIS.*

***SINISTRO Nº: 8931200790***  
***BENEFICIÁRIO: MARIA DE LOURDES FASSIS***  
***VALOR: R\$ 150,00 (CESTA BASICA)***

*Atenciosamente*



***ROSI NASCIMENTO***  
*Depto de Sinistro Vida*

*São Paulo, 15 de Agosto de 2012.*

**A**  
**PREFEITURA DE SANTA GERTRUDES**

*Segue em anexo cheque referente ao sinistro de CESTA BASICA de EDNA CATARINA FASSIS.*

**SINISTRO Nº:** 8931200790  
**BENEFICIÁRIO:** MARIA DE LOURDES FASSIS  
**VALOR:** R\$ 150,00 (CESTA BASICA)

*Atenciosamente*



**ROSI NASCIMENTO**  
*Depto de Sinistro Vida*



**Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO**  
**RECIBO Nº: 2012/4**

Nº do Sinistro <b>8931200790</b>		Nº da Apólice <b>0000019300613</b>		Ramo <b>VIDA EM GRUPO</b>		INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado <b>EDNA CATARINA FASSIS</b>						<b>13/08/2012</b>	<b>01/02/2012</b>
Nome do Estipulante <b>SANTA GERTRUDES PREFEITURA</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>150,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>	
<b>DADOS DO CHEQUE</b>							
Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque		
					<b>48067</b>		
Valor do cheque <b>R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)</b>							
<b>DADOS DO BENEFICIÁRIO</b>							
Nome do Beneficiário <b>MARIA DE LOURDES FASSIS</b>							
RG Nº	Data Expedição			Órgão Emissor	CPF/CNPJ Nº		
					<b>334.171.978-48</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							

**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: 2012/4**

Nº do Sinistro <b>8931200790</b>		Nº da Apólice <b>0000019300613</b>		Ramo <b>VIDA EM GRUPO</b>		INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado <b>EDNA CATARINA FASSIS</b>						13/08/2012	
Nome do Estipulante <b>SANTA GERTRUDES PREFEITURA</b>						01/02/2012	
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>150,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>	
<b>DADOS DO CHEQUE</b>							
Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque		
Valor do cheque <b>R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)</b>					<b>48068</b>		
<b>DADOS DO BENEFICIÁRIO</b>							
Nome do Beneficiário <b>FATIMA HERMELINDA FASSIS TOLEDO</b>							
RG Nº	Data Expedição		Órgão Emissor		CPF/CNPJ Nº		
					<b>278.793.108-19</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: 2012/4**

Nº do Sinistro <b>8931200790</b>		Nº da Apólice <b>0000019300613</b>		Ramo <b>VIDA EM GRUPO</b>		INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado <b>EDNA CATARINA FASSIS</b>						13/08/2012	01/02/2012
Nome do Estipulante <b>SANTA GERTRUDES PREFEITURA</b>							
Corretor <b>VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA</b>							
Valor Bruto (R\$)	Irrf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
<b>150,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>	
<b>DADOS DO CHEQUE</b>							
Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque		
					<b>48066</b>		
Valor do cheque <b>R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)</b>							
<b>DADOS DO BENEFICIÁRIO</b>							
Nome do Beneficiário <b>MARIA APARECIDA FASSIS</b>							
RG Nº	Data Expedição		Órgão Emissor		CPF/CNPJ Nº		
					<b>051.941.238-92</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: 2012/4**

Nº do Sinistro <b>8931200790</b>		Nº da Apólice <b>0000019300613</b>		Ramo <b>VIDA EM GRUPO</b>		<b>INDENIZAÇÃO DE SINISTRO</b>	
Sinistrado <b>EDNA CATARINA FASSIS</b>					13/08/2012		01/02/2012
Nome do Estipulante <b>SANTA GERTRUDES PREFEITURA</b>							
Corretor <b>VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA</b>							
Valor Bruto (R\$) <b>150,00</b>	Irpf (R\$) <b>0,00</b>	Inss (R\$) <b>0,00</b>	Pis (R\$) <b>0,00</b>	Cofins (R\$) <b>0,00</b>	Csll (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>150,00</b>	
<b>DADOS DO CHEQUE</b>							
Banco		Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque <b>48069</b>	
Valor do cheque <b>R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)</b>							
<b>DADOS DO BENEFICIÁRIO</b>							
Nome do Beneficiário <b>HELENA MARIA FASSIS</b>							
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor		CPF/CNPJ Nº <b>046.504.568-51</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							
<b>DECLARAÇÃO</b>							
<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)**