

DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

MORTE NATURAL

SINISTRADO : Edson de Almeida Morais
SEGURADO : 0 mes mo
OCORRENCIA : 10/12/2008 DATA DO AVISO 20/03/2009

DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aviso de Sinistro original | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Óbito | - (x) Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Casamento | - (x) Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - RG do Segurado | - (x) Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - CPF do Segurado | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Comp / Residência | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Prontuário Médico | - () Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Holerite do Mês <u>10/11/2008</u> | - (x) Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Ficha de Registro | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Cartão Proposta | - () Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Ficha operativa</u> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Exames Complementares</u> | |

DOCUMENTAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS

- | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - CPF dos beneficiários | - (x) Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - RG dos beneficiários | - (x) Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Casamento | - () Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Comprovante de Residência | - (x) Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Declaração de Únicos Herdeiros | |
| <input type="checkbox"/> | Autorização de Pagamentos em Conta Corrente | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | |

Enviado por Juelin Data 20/03/09

suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

De: "Isabel" <isabel@alseg.com.br>
Para: "Suelen Andrade" <suelen_aandrade@vertconseguros.com.br>
Cc: <josemaria@vertconseguros.com.br>; <brandao@vertconseguros.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 17 de julho de 2009 14:16
Assunto: RES: Sinistro de Edson de Almeida Morales sin. 08930900459

Boa tarde,

Acusamos o recebimento dos documentos complementares, porem continuamos no aguardo.

Cópia Autenticada do Comprovante de endereço em nomedos filhos do segurado.

No aguardo.

De:
Isabel
Depto Sinistro
American Life Seguros
(11) 3017-0022
Boa tarde,

Acusamos o

-----Mensagem original-----

De: Isabel [mailto:isabel@alseg.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 16 de abril de 2009 12:34
Para: 'Suelen Andrade'
Cc: 'josemaria@vertconseguros.com.br'; 'brandao@vertconseguros.com.br'
Assunto: RES: Sinistro de Edson de Almeida Morales

OK, ficaremos no aguardo dos documentos complementares.

Cópia Autenticada do Comprovante de endereço em nome do segurado e dos filhos.

Cópia autenticada da Certidão de Casamento Atualizada pós obito

Isabel
Depto Sinistro
American Life Seguros
(11) 3017-0022

-----Mensagem original-----

De: Suelen Andrade [mailto:suelen_aandrade@vertconseguros.com.br]
Enviada em: quinta-feira, 16 de abril de 2009 11:45
Para: isabel@alseg.com.br

Para: Isabel
Cc: josemaria@vertconseguros.com.br
Assunto: Sinistro de Edson de Almeida Morales

Bom dia Isabel !

O segurado em referência não possui cartão proposta, já foi enviada declaração de herdeiros.

Atenciosamente

Suelen Andrade
Dpto de Sinistro Vida

Bom dia Isabel

No virus found in this incoming message.
Checked by AVG - www.avg.com
Version: 8.5.375 / Virus Database: 270.13.18/2243 - Release Date: 07/17/09 06:08:00

Atenciosamente

Suelen Andr
Dpto de Sin

No virus fu
Checked by
Version: 8.5



Sind. dos Serv. de Pú.
Ato Complementar
Processo nº 088200900459

DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

MORTE NATURAL

SINISTRADO : Edison de Almida Moraes
SEGURADO : O mesmo
OCORRENCIA : 10/12/2008 DATA DO AVISO 20/03/2009

DOCUMENTOS ANEXOS


DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- Aviso de Sinistro original
- Xerox - Certidão de Óbito - Autenticada Simples
- Xerox - Certidão de Casamento - Autenticada Simples
- Xerox - RG do Segurado - Autenticada Simples
- Xerox - CPF do Segurado - Autenticada Simples
- Xerox - Comp / Residência - Autenticada Simples
- Xerox - Prontuário Médico - Autenticada Simples
- Xerox - Holerite do Mês / - Autenticada Simples
- Xerox - Ficha de Registro - Autenticada Simples
- Xerox - Cartão Proposta - Autenticada Simples
- _____
- _____

DOCUMENTAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS

- Xerox - CPF dos beneficiários - Autenticada Simples
- Xerox - RG dos beneficiários - Autenticada Simples
- Xerox - Certidão de Casamento - Autenticada Simples
- Xerox - Comprovante de Residência - Autenticada Simples
- Declaração de Únicos Herdeiros
- Autorização de Pagamentos em Conta Corrente
- _____
- _____
- _____

Enviado por Sueli Data 04/10/09

 IMPRIMIR

FECHAR X

Data: Wed, 15 Apr 2009 10:58:30 -0300
De: "Isabel" <isabel@alseg.com.br>
Para: <josemaria@vertconseguros.com.br>
Cc: <brandao@vertconseguros.com.br>, "Suelen Andrade"
<suelen_aandrade@vertconseguros.com.br>
Assunto: SINISTRO NR. 088200900459 - EDSON DE ALMEIDA MORALES - APL. 93.613 - SIND.DOS
TRABA.NO SERV.PUBLI.MINIC. ITU

Mensagem com caracteres estranhos: [O que é ?](#)

Bom Dia!!!!

Para que possamos dar andamento na análise do processo de sinistro do segurado em referencia, solicitamos que nos encaminhe o mais breve possivel, os documentos abaixo relacionados.

- Cartão proposta
- Cópia Autenticada do Comprovante de endereço em nome do segurado e dos filhos.
- Cópia autenticada da Certidão de Casamento Atualizada pós obito

O processo de regulação de sinistro em questão ficará em pendência, sem contagem de tempo para reinício da regulação até que a exigência acima seja atendida.


Obs.: Após recepcionarmos os documentos relacionados, outros poderão ser solicitados de acordo com a necessidade da análise

No aguardo

Isabel
Depto Sinistro
American Life Seguros
(11) 3017-0022



American Life
Seguros

 IMPRIMIR

FECHAR X

Data: Thu, 16 Apr 2009 11:32:35 -0300
De: "Suelen Andrade" <suelen_aandrade@vertconseguros.com.br>
Para: convenios@sismi.com.br
Cc: josemaria@vertconseguros.com.br
Assunto: Sinistro de Edson de Almeida Morales

Mensagem com caracteres estranhos: O que é ?

Bom dia !

Favor providenciar o mais rápido possível os documentos abaixo relacionados, para continuidade no processo.

- . CÓPIA AUTÉTICA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO EM NOME DO SEGURADO E DOS FILHOS
- . CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO ATUALIZADA APÓS O ÓBITO.

Atenciosamente

Suelen Andrade
Dpto de Sinistro Vida

DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

MORTE NATURAL

SINISTRADO : Edson de Almeida Morales

SEGURADO : O mesmo

OCORRENCIA : 10/12/2008 DATA DO AVISO 20/03/2009

DOCUMENTOS ANEXOS


DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aviso de Sinistro original | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Óbito | - () Autenticada (x) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Casamento | - () Autenticada (x) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - RG do Segurado | - () Autenticada (x) Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - CPF do Segurado | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Comp / Residência | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Prontuário Médico | - () Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Holerite do Mês <u>11/2008</u> | - () Autenticada (x) Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Ficha de Registro | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Cartão Proposta | - () Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Ficha operatória</u> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Exames Complementares</u> | |

DOCUMENTAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS


- | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - CPF dos beneficiários | - () Autenticada (x) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - RG dos beneficiários | - () Autenticada (x) Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Casamento | - () Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Comprovante de Residência | - () Autenticada (x) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Declaração de Únicos Herdeiros | |
| <input type="checkbox"/> | Autorização de Pagamentos em Conta Corrente | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | |

Enviado por Julien Data 20/03/09

 IMPRIMIR

FECHAR X

Data: Thu, 16 Apr 2009 11:45:06 -0300
De: "Suelen Andrade" <suelen_aandrade@vertconseguros.com.br>
Para: isabel@alseg.com.br
Cc: josemaria@vertconseguros.com.br
Assunto: Sinistro de Edson de Almeida Morales

Mensagem com caracteres estranhos: [Selecionar](#)  [O que é ?](#)

Bom dia Isabel !

O segurado em referência não possui cartão proposta, já foi enviada declaração de herdeiros.

Atenciosamente

:

Suelen Andrade
Dpto de Sinistro Vida

**LUCIA HELENA DE ARAUJO MORALES
R CECILIA M MATOS 75**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
No 000219535 - Série B
Data de Emissão 16/02/2009
Data de Apresentação 19/02/2009
Pág. 01 de 01

ITU

001091

Roteiro de Leitura No. Medidor Tipo de Conta

12-205-65524-01600 * 4568299



00011090

Reservado ao Fisco

4FBD.9D89.F7FE.176A.D475.B4E2.260E.8EB

PREZADO (A) CLIENTE

Para maior comodidade cadastre sua Conta de Energia Elétrica em Débito Automático. Procure o banco de sua preferência.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

**LUCIA HELENA DE ARAUJO MORALES
R CECILIA M MATOS 75
ITU
CLASSIFICAÇÃO: RESIDENCIAL BIFÁSICO
TENSÃO NOMINAL: 220/127V**

CNPJ/CPF 250.213.758-65

ATENDIMENTO CPFL	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 0 10 25 70 www.cpfl.com.br	29150868	FEV/2009	12/03/2009	122,93

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	KWh	Dias
2009 FEV	290	29
JAN	320	30
2008 DEZ	310	30
NOV	360	31
OUT	310	30
SET	320	30
AGO	370	32
JUL	330	30
JUN	370	32
MAI	320	30
ABR	340	30
MAR	350	28
FEV	340	32

DATAS DAS LEITURAS

Atual 14/02/2009
Anterior 16/01/2009
No. de dias 29
Próximo Mês 19/03/09

LEITURAS

Atual 5232
Anterior 5203
Fat. Multip. 10
Consumo kWh 290
No. Medidor 4568299

DESCRIÇÃO DA CONTA

No. DA PARCELA: 000	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R\$)
CONSUMO FATURADO kWh	290	0,31795067	92,20
ICMS			30,73
TOTAL CPFL			122,93

INDICADORES DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

ITU	DEC	FEC	DIC	FIC	DMIC
Padrão	3,30	2,70	21,00	16,00	10,00
Apurado	0,59	0,51	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO: IMPOSTOS / COMPOSIÇÃO DA TARIFA

ICMS - Base de Cálculo R\$ 122,93	Energia R\$	46,01
Aliquota 25 %	Transmissão R\$	7,25
Valor ICMS R\$ 30,73	Distribuição R\$	27,38
Valor COFINS R\$ 3,25	Encargos R\$	7,61
Valor PIS R\$ 0,70		

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS

Valor (R\$)

CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES

Valor (R\$)

TOTAL A PAGAR (R\$)

122,93

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

1º TABELIAO DE NOTAS E
PROTESTO
AUTENTICAÇÃO
Esta fotocópia é uma reprodução
do documento original. Dou fé
Autenticação
10 MAR 2009 0463AB283418
Mário Henrique dos Santos
Escritor Autorizado
Válido somente
com o selo de autenticidade

01090 / 067 / Piratininga

suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

De: "Sinistro" <sinistro@alseg.com.br>
Para: <suelen_aandrade@vertconseguros.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 2 de julho de 2009 10:55
Assunto: RES: Sinistro de Edson de Almeida Morales - Processo nº 088200900

Suellen acho que esta resposta não é p/ nós.

De: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br [mailto:suelen_aandrade@vertconseguros.com.br]
Enviada em: terça-feira, 30 de junho de 2009 15:33
Para: Sinistro
Cc: josemaria@vertconseguros.com.br; vitormsm@terra.com.br
Assunto: Sinistro de Edson de Almeida Morales - Processo nº 088200900

No aguardo dos documentos solicitados, para possível andamento no sinistro.

. CÓPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO EM NOME DO SEGURADO E DOS FILHOS
. CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO ATUALIZADA APÓS O OBITO

Atenciosamente

Suelen Andrade
Dpto de Sinistro Vida

No virus found in this incoming message.
Checked by AVG - www.avg.com
Version: 8.5.375 / Virus Database: 270.13.2/2214 - Release Date: 07/02/09 05:54:00

suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

De: <suelen_aandrade@vertconseguros.com.br>
Para: <beneficios@sismi.com.br>
Cc: <josemaria@vertconseguros.com.br>
Enviada em: terça-feira, 30 de junho de 2009 15:42
Assunto: Fw: Sinistro de Edson de Almeida Morales - Processo nº 088200900

----- Original Message -----

From: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br
To: Sinistro
Cc: josemaria@vertconseguros.com.br ; vitormsm@terra.com.br
Sent: Tuesday, June 30, 2009 3:32 PM
Subject: Sinistro de Edson de Almeida Morales - Processo nº 088200900

No aguardo dos documentos solicitados, para possível andamento no sinistro.

. CÓPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO EM NOME DO SEGURADO E DOS FILHOS

. CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO ATUALIZADA APÓS O OBITO

Atenciosamente

Suelen Andrade
Dpto de Sinistro Vida