



Prefeitura de São Sebastião

Docto Complementar

Proc. nº 089309 01207

**DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO**

**MORTE NATURAL**

SINISTRADO : Elsa Regina do Vale Estequeiro

SEGURADO : a mesma

OCORRENCIA : 05/10/2009 DATA DO AVISO 27/10/2009

**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
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

AMERICAN LIFE  
 CIA. DE SEGUROS  
 17 NOV. 2009  
 RECEBIDO  
 SUJEITO A CONFERÊNCIA

**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
- Alvará judicial
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Enviado por Julev Data 16/11/09

[suelen\\_aandrade@vertconseguros.com.br](mailto:suelen_aandrade@vertconseguros.com.br)

---

**De:** "Simone" <simoneasp@alseg.com.br>  
**Para:** <suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br>  
**Cc:** "josemaria" <josemaria@vertconseguros.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 26 de outubro de 2009 11:05  
**Assunto:** PROCESSO 08930901207 - ELSA REGINA DO VALE ESTOQUEIRO - SÃO SEBASTIÃO

Suellen, Bom dia, no último dia 30/09 recepcionamos cópia do termo de tutela porém continuamos no aguardo :

- Alvará Judicial
- Formulário de dados bancários conta poupança nominal aos menores de idade.

Atenciosamente

Simone Aparecida Silva Prado  
Tel.: 11-3017-0022  
Fax.: 11-3017-0077  
American Life Seguros



**American Life**  
Seguros

**suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br**

---

**De:** <suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br>  
**Para:** "Bárbara Souza" <babisouza0707@gmail.com>  
**Cc:** <josemalmeida@ig.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 26 de outubro de 2009 12:54  
**Assunto:** Sinistro de Elsa Regina do Vale Estoqueiro

Boa tarde Barbara

Favor informar a família da segurada em referência, que estamos no aguardo dos doctos complementares:

. ALVARA JUDICIAL (POIS SÓ FOI ENVIADO A TUTELA PROVISÓRIA)

. AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO (EM ANEXO)

Grata

Suelen Andrade  
Dpto de Sinistro Vida

26/10/2009

[suelen\\_aandrade@vertconseguros.com.br](mailto:suelen_aandrade@vertconseguros.com.br)

---

**De:** "Sinistro" <sinistro@alseg.com.br>  
**Para:** <suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br>  
**Cc:** "Andreia Fernanda" <afernanda@alseg.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 3 de agosto de 2009 11:53  
**Assunto:** SINISTRO - 08930901207 - ELSA REGINA DO VALE - APL. 93.1036 - VERTCON

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.

- CÓPIA AUTENTICADA DO RG DOS BENEFICIARIOS (JOAO FELLIPE E JOAO GUSTAVO).
- CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANDE DE ENDEREÇO DO (SR. WAGNER NOBRE MOLINARI) PARA REEMBOLSO DA NOTA FISCAL Nº 4354.
- ALVARA JUDICIAL.

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.

Atenciosamente,

Depto Sinistro  
American Life Seguros  
(11) 3017-0022



**American Life**  
Seguros

---

No virus found in this incoming message.

Checked by AVG - [www.avg.com](http://www.avg.com)

Version; 8.5.392 / Virus Database: 270.13.42/2279 - Release Date: 08/03/09 05:57:00

**suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br**

---

**De:** <suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br>  
**Para:** "VAGNER CARVALHO" <vagnerdecarvalho9@gmail.com>  
**Cc:** <josemaria@vertconseguros.com.br>  
**Enviada em:** quarta-feira, 5 de agosto de 2009 10:53  
**Assunto:** Sinistro de Elsa Regina do vale Estoqueiro

Bom dia

Favor enviar o mais rápido possível documentos abaixo relacionados, para assim andamento no sinistro.

. CÓPIA AUTENTICADA DO RG DOS BENEFICIÁRIOS (JOÃO FELLIPE E JOÃO GUSTAVO)

. CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SR. WAGNER NOBRE MOLINARI) PARA REEMBOLSO DA NOTA FISCAL Nº 4354

. ALVARÁ JUDICIAL

No aguardo

Suelen Andrade  
Dpto de Sinistro Vida

05/08/2009



Prefeitura de São Sebastião

Doc. Complementar

Processo nº 08930901204

**DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO**

**MORTE NATURAL**

SINISTRADO: Elsa Regina do Vale Estequeiro

SEGURADO: a mesma

OCORRENCIA: 05/07/2009 DATA DO AVISO 27/07/2009

**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      - (x) Autenticada ( ) Simples
- Xerox - RG dos beneficiários      - (x) Autenticada ( ) Simples
- Xerox - Certidão de Casamento      - ( ) Autenticada ( ) Simples
- Xerox - Comprovante de Residência      - (x) Autenticada ( ) Simples
- Declaração de Únicos Herdeiros
- Autorização de Pagamentos em Conta Corrente
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

PROTÓCOLO

AMERICAN LIFE SEGUROS 14/08/2009 14:44

Entregue por Suelw Data 14/08/09



Prefeitura de São Sebastião

## DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

### MORTE NATURAL

SINISTRADO: Elsa Regina do Vale Estoqueiro

SEGURADO: A mesma

OCORRENCIA: 05/07/2009 DATA DO AVISO 27/07/2009

### DOCUMENTOS ANEXOS

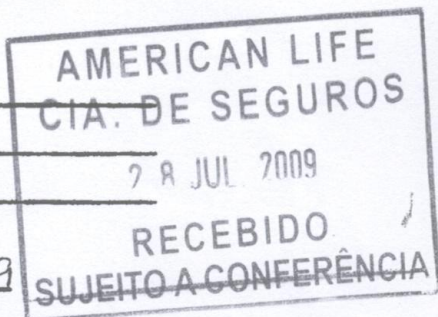
#### DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- |                                     |                                        |                                                                   |
|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aviso de Sinistro original             |                                                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Óbito              | - <input checked="" type="checkbox"/> Autenticada ( ) Simples     |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Certidão de Casamento          | - ( ) Autenticada ( ) Simples                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - RG do Segurado                 | - <input checked="" type="checkbox"/> Autenticada ( ) Simples     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - CPF do Segurado                | - <input checked="" type="checkbox"/> Autenticada ( ) Simples     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Comp / Residência              | - <input checked="" type="checkbox"/> Autenticada ( ) Simples     |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Prontuário Médico              | - ( ) Autenticada ( ) Simples                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Holerite do Mês <u>06/2009</u> | - <input checked="" type="checkbox"/> Autenticada ( ) Simples     |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Ficha de Registro              | - ( ) Autenticada ( ) Simples                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Cartão Proposta                | - ( ) Autenticada ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Declaração de óbito</u>             |                                                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Nota fiscal</u>                     |                                                                   |

#### DOCUMENTAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS

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

Enviado por Julia Data 27/07/09



# PROTOCOLO

**DECLARAÇÃO DE HERDEIROS**

Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, que sou (somos) o(s) único(s) herdeiro(s) legal(ais) e beneficiário(s) de ELSA Regina do Vale Estroguino, que faleceu em 05/07/2009, o falecido era VIÚVA (casado, solteiro, divorciado, vivia em união estável).

Declaro estar ciente de que caso esta Declaração não seja a expressão da verdade, ressarciremos a Seguradora dos prejuízos decorrentes, além de estarmos sujeitos à ação criminal por infração do Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

SÃO SEBASTIÃO 20/07/09 (Local e Data)

- 1- João Gustavo do Vale Estroguino  
CPF: 377.756.754-29.
- 2- João Felipe do Vale Estroguino  
CPF: 377.756.704-60.
- 3- \_\_\_\_\_
- 4- \_\_\_\_\_

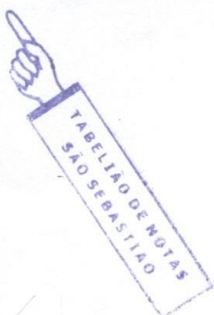
OBS: (Nome, Assinatura, RG, CPF e endereço de todos os beneficiários reconhecer firma).



*Handwritten signature*

Testemunhas: (Nome, Assinatura, RG, CPF e reconhecer firma)

- 1) MARCELO BORGES SANTOS SILVA / Empregado / RG 20697197-7 / CPF 141.583.978-63
- 2) WASNER NORRÊ MOLINARI / Empregado / RG 33162699-8 / CPF 298596138-69



Tabelião de Notas e Anexo São Sebastião/SP  
Reconheço as(s) firma(s) por SEMELHANÇA de  
WASNER NORRÊ MOLINARI

20 JUL. 2009



OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE SÃO SEBASTIÃO - SP  
Viviane Lopes José - Oficial Titular  
Rua Sebastião Silvestre Neves, 217 - São Sebastião/SP - Fone/Fax: (12) 3382-2141 - e-mail: rcpsaossebastiao@hotmail.com

Reconheço, por semelhança, a firma de: MARCELO BORGES SANTOS SILVA, em documento sem valor econômico, dou fé.  
São Sebastião, 22 de julho de 2009.  
Em Teste da verdade. Cód. [2014294310414400003331]

ANDREIA COSTA NEVES PEREIRA - Escrevente (OBRIGADA) Total R\$ 2,90



[suelen\\_aandrade@vertconseguros.com.br](mailto:suelen_aandrade@vertconseguros.com.br)

---

**De:** "Verner" <verner@alseg.com.br>  
**Para:** <suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br>  
**Enviada em:** sexta-feira, 21 de agosto de 2009 09:48  
**Assunto:** SINISTRO N° 08930901207 - ELSA REGINA DO VALE ESTOQUERO - APÓL. 93.1036 - EST. VERTCON - PREF. MUN. DE SÃO SEBASTIÃO

Bom dia!

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

**Recebemos a documentação complementar e continuamos no aguardo:**

- \* Cópia autenticada do RG dos beneficiários menores ( João Fellipe e João Gustavo)**
- \* Alvará Judicial.**

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.

Verner Queiroz  
Depto Sinistro  
American Life Seguros  
(11) 3017-0022



**American Life**  
Seguros

**suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br**

---

**De:** <suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br>  
**Para:** <babisouza0707@gmail.com>; "VAGNER CARVALHO"  
<vagnerdecarvalho9@gmail.com>  
**Cc:** <josemaria@vertconseguros.com.br>  
**Enviada em:** sexta-feira, 21 de agosto de 2009 15:51  
**Assunto:** Sinistro de Elsa Regina do Vale Estoqueiro

Boa tarde

Favor providenciar o mais rápido possível documentos abaixo relacionados, para assim andamento no sinistro:

. CÓPIA AUTENTICADA DO RG DOS BENEFICIÁRIOS MENORES (JOÃO FELIPE E JOÃO GUSTAVO)

. ALVARÁ JUDICIAL

No aguardo

Suelen Andrade  
Dpto de Sinistro Vida

21/08/2009

[suelen\\_aandrade@vertconseguros.com.br](mailto:suelen_aandrade@vertconseguros.com.br)

---

**De:** <suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br>  
**Para:** "VAGNER CARVALHO" <vagnerdecarvalho9@gmail.com>  
**Enviada em:** segunda-feira, 24 de agosto de 2009 09:24  
**Assunto:** Re: Sinistro de Elsa Regina do Vale Estoqueiro

Bom dia Andrea

Foi enviado cpf e certidão de nascimento dos beneficiários, é realmente necessário o rg dos mesmos?  
Referente ao alvará, foi enviada a tutela provisória, sendo q a avó dos menores é a tutora.

Grata

Suelen Andrade  
Dpto de Sinistro Vida

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

**From:** VAGNER CARVALHO  
**To:** suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br  
**Sent:** Friday, August 21, 2009 5:19 PM  
**Subject:** Fwd: Sinistro de Elsa Regina do Vale Estoqueiro

BOA TARDE

SUELLEN

OS MENORES NÃO TEM R.G. JÁ FOI ENVIADO OS DOCUMENTOS DOS MENORES.  
O ALVARÁ PROVISORIO, JÁ FOI ENVIADO, A TUTORA É A VÓ DA CRIANÇAS.

----- Forwarded message -----

**From:** <suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br>  
**Date:** 2009/8/21  
**Subject:** Sinistro de Elsa Regina do Vale Estoqueiro  
**To:** babisouza0707@gmail.com, VAGNER CARVALHO <vagnerdecarvalho9@gmail.com>  
**Cc:** josemaria@vertconseguros.com.br

Boa tarde

Favor providenciar o mais rápido possível documentos abaixo relacionados, para assim andamento no sinistro:

. CÓPIA AUTENTICADA DO RG DOS BENEFICIÁRIOS MENORES (JOÃO FELIPE E JOÃO GUSTAVO)

. ALVARÁ JUDICIAL

No aguardo

Suelen Andrade  
Dpto de Sinistro Vida

24/08/2009

[suelen\\_aandrade@vertconseguros.com.br](mailto:suelen_aandrade@vertconseguros.com.br)

---

**De:** "VAGNER CARVALHO" <vagnerdecarvalho9@gmail.com>  
**Para:** <suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br>  
**Enviada em:** sexta-feira, 21 de agosto de 2009 17:19  
**Assunto:** Fwd: Sinistro de Elsa Regina do Vale Estoqueiro

BOA TARDE

SUELLEN

OS MENORES NÃO TEM R.G. JÁ FOI ENVIADO OS DOCUMENTOS DOS MENORES.  
O ALVARÁ PROVISÓRIO, JÁ FOI ENVIADO, A TUTORA É A VÓ DA CRIANÇAS.

----- Forwarded message -----

From: <suelen\_aandrade@vertconseguros.com.br>  
Date: 2009/8/21  
Subject: Sinistro de Elsa Regina do Vale Estoqueiro  
To: babisouza0707@gmail.com, VAGNER CARVALHO <vagnerdecarvalho9@gmail.com>  
Cc: josemaria@vertconseguros.com.br

Boa tarde

Favor providenciar o mais rápido possível documentos abaixo relacionados, para assim andamento no sinistro:

. CÓPIA AUTENTICADA DO RG DOS BENEFICIÁRIOS MENORES (JOÃO FELIPE E JOÃO GUSTAVO)

. ALVARÁ JUDICIAL

No aguardo

Suelen Andrade  
Dpto de Sinistro Vida

**DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO**

**MORTE NATURAL**

SINISTRADO : Elsa Regina do Vale Estoqueiro  
SEGURADO : A mesma  
OCORRENCIA : 05/07/2009 DATA DO AVISO 27/07/2009

**DOCUMENTOS ANEXOS**

**DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO**

- |                          |                                                           |                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Aviso de Sinistro original                                |                               |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Óbito                                 | - ( ) Autenticada ( ) Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Casamento                             | - ( ) Autenticada ( ) Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - RG do Segurado                                    | - ( ) 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 type="checkbox"/> | Xerox - Holerite do Mês <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> | - ( ) Autenticada ( ) Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Ficha de Registro                                 | - ( ) Autenticada ( ) Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox - Cartão Proposta                                   | - ( ) Autenticada ( ) Simples |
| <input type="checkbox"/> | _____                                                     |                               |
| <input type="checkbox"/> | _____                                                     |                               |

**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 type="checkbox"/>            | Xerox - Comprovante de Residência           | - ( ) Autenticada ( ) Simples |
| <input type="checkbox"/>            | Declaração de Únicos Herdeiros              |                               |
| <input type="checkbox"/>            | Autorização de Pagamentos em Conta Corrente |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Termo de Tutela Provisória</u>           |                               |
| <input type="checkbox"/>            | _____                                       |                               |
| <input type="checkbox"/>            | _____                                       |                               |

Enviado por Suelen Data 29/09/09

AMERICAN LIFE SEGUROS 29/SET/2009 15:28

**PROTOCOLO**