

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
RECIBO Nº: 2011/3

Nº do Sinistro 8931101036	Nº da Apólice 1009300000430	Ramo VIDA EM GRUPO	Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO		
Sinistrado ELZIRA ALMEIDA DE OLIVEIRA			Data de pagamento 08/07/2011	Data da ocorrência 12/06/2011	
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO					
Corretor PROJETOS&PARCERIAS ASS ADM E COR DE SEG					
Valor Bruto (R\$) 2.000,00	Irpf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00
Valor Liquido (R\$) 2.000,00					
DADOS DO CHEQUE					
Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 2.000,00 (dois mil reais)					
DADOS DO BENEFICIÁRIO					
Nome do Beneficiário MARIA DAS GRAÇAS ALMEIDA DE OLIVEIRA					
RG Nº	Data Expedição		Órgão Emissor		
OUTRAS INFORMAÇÕES					

11/07/2011 - BANCO DO BRASIL - 10:25:04
486614030 0072
OUVIDORIA BB 0800 729 5678

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: MARIA DAS G A DE OLIVEIRA
AGENCIA: 5960-9 CONTA: 1.948-8

DATA 11/07/2011
NR. DOCUMENTO 48.661.403.000.072
VALOR CHEQUE 2.325,00
VALOR TOTAL 2.325,00

NR. AUTENTICACAO 9.098.0AE.C88.EA3.1BA

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 irretratável 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: 2011/1

Nº do Sinistro 8931101036	Nº da Apólice 1009300000430	Ramo VIDA EM GRUPO	Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
Sinistrado ELZIRA ALMEIDA DE OLIVEIRA		Data de pagamento 08/07/2011	Data da ocorrência 12/06/2011
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO			
Corretor PROJETOS&PARCERIAS ASS ADM E COR DE SEG			
Valor Bruto (R\$) 175,00	Irpf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00
Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 175,00	

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 175,00 (cento e setenta e cinco reais)					

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário MARCIA ALMEIDA DE OLIVEIRA		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

11/07/2011 - BANCO DO BRASIL - 10:25:24
486614030 0073
OUVIDORIA BB 0800 729 5678
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE
CLIENTE: MARCIA A DE OLIVEIRA
AGENCIA: 6986-8 CONTA: 3.288-3
=====

DATA	11/07/2011
NR. DOCUMENTO	48.661.403.000.073
VALOR CHEQUE	325,00
VALOR TOTAL	325,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.DF6.664.AB3.38C.5D1

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 irretratável 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: 2011/1

Nº do Sinistro 8931101036		Nº da Apólice 1009300000430		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO		
Sinistrado ELZIRA ALMEIDA DE OLIVEIRA					Data de pagamento 08/07/2011		Data da ocorrência 12/06/2011	
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO								
Corretor PROJETOS&PARCERIAS ASS ADM E COR DE SEG								
Valor Bruto (R\$)	Irp (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)		
175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00		
DADOS DO CHEQUE								
Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente	Dac Conta Corrente	Nº do cheque			
Valor do cheque R\$ 175,00 (cento e setenta e cinco reais)								
DADOS DO BENEFICIÁRIO								
Nome do Beneficiário PAULO RODRIGUES DE OLIVEIRA JUNIOR								
RG Nº	Data Expedição		Órgão Emissor					
OUTRAS INFORMAÇÕES								

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2 3	763	1 5	S-214	045342	0	(325,00)
Pague por este cheque a quantia de (TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS)									
PAULO RODRIGUES DE OLIVEIRA JUNIOR									
45342									
Bradesco									
Banco Bradesco S.A.									
AG.EMP. PAULISTA									
R. ITAPEVA, 782 - TERREO									
Sao Paulo 8 Julho 2011									
de									
de									
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS									
CNPJ 067865360/0001-27									
Cliente bancario desde 06/1997									
23733811 01804534254 960613675010									

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 irretratável 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: 2011/1

Nº do Sinistro 8931101036	Nº da Apólice 1009300000430	Ramo VIDA EM GRUPO	Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
Sinistrado ELZIRA ALMEIDA DE OLIVEIRA		Data de pagamento 08/07/2011	Data da ocorrência 12/06/2011
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO			
Corretor PROJETOS&PARCERIAS ASS ADM E COR DE SEG			
Valor Bruto (R\$) 175,00	Irpf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00
Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00	Valor Liquido (R\$) 175,00	
DADOS DO CHEQUE			
Banco	Agência	Dac Agência	Conta Corrente
Dac Conta Corrente		Nº do cheque	
Valor do cheque R\$ 175,00 (cento e setenta e cinco reais)			
DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome do Beneficiário IDAMARA ALMEIDA DE OLIVEIRA			
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor	
OUTRAS INFORMAÇÕES			

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2 3	763	136750	1 5	S-214	045338
								(325,00)
Pague por este cheque a quantia de (TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS)								
IDAMARA ALMEIDA DE OLIVEIRA								
45338								
Sao Paulo 8 Julho 2011								
Bradesco								
Banco Bradesco S.A.								
AG.EMP.PAULISTA								
R. ITAPEVA, 782 - TERREO								
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS								
CNPJ 067865360/0001-27								
Cliente bancario desde 06/1997								
: 23733817 01804533854 9606136750101								

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 irretratável 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)