



Protocolo de envio de documentos

☒ American Life Cia de Seguros
☐ Nobre Seguradora do Brasil
☐ Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

8931301766

Estipulante: **RIO CLARO - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO-AMERICAN LIFE**

Segurado **EPITACIO FELICIO PRADO**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	31/08/2013	30/09/2013

Documentos anexos

ENVIADO PARA SEGURADORA DOCUMENTOS COMPLEMENTARES:

COPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE PAULO ROBERTO PRADO;

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO EM CONTA EM NOME DE PAULO ROBERTO PRADO.



Protocolo de envio de documentos

☒ American Life Cia de Seguros
☐ Nobre Seguradora do Brasil
☐ Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

8931301766

Estipulante: **RIO CLARO - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO-AMERICAN LIFE**

Segurado **EPITACIO FELICIO PRADO**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	31/08/2013	30/09/2013

Documentos anexos

ENVIADO PARA SEGURADORA DOCUMENTOS COMPLEMENTARES:

COPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE PAULO ROBERTO PRADO;

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO EM CONTA EM NOME DE PAULO ROBERTO PRADO.



Protocolo de envio de documentos

☒ American Life Cia de Seguros
☐ Nobre Seguradora do Brasil
☐ Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

8931301766

Estipulante: **RIO CLARO - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO-AMERICAN LIFE**

Segurado **EPITACIO FELICIO PRADO**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	CESTA BASICA	31/08/2013	30/09/2013

Documentos anexos

ENVIADO PARA SEGURADORA DOCUMENTOS COMPLEMENTARES:

COPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE PAULO ROBERTO PRADO;

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO EM CONTA EM NOME DE PAULO ROBERTO PRADO.



Protocolo de envio de documentos

☒ American Life Cia de Seguros
☐ Nobre Seguradora do Brasil
☐ Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

8931301766

Estipulante: **RIO CLARO - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO-AMERICAN LIFE**

Segurado **EPITACIO FELICIO PRADO**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	CESTA BASICA	31/08/2013	30/09/2013

Documentos anexos

ENVIADO PARA SEGURADORA DOCUMENTOS COMPLEMENTARES:

COPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE PAULO ROBERTO PRADO;

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO EM CONTA EM NOME DE PAULO ROBERTO PRADO.



Protocolo de envio de documentos

[] American Life Cia de Seguros
[] Nobre Seguradora do Brasil
[] Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

8931301765

Estipulante: **RIO CLARO - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO-AUTOMÁTICO**

Segurado **EPITACIO FELICIO PRADO**

Sinistrado	Causa	Ocorrência	Dt. Aviso
PRÓPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	31/08/2013	30/09/2013

Documentos anexos

ENVIADO PARA SEGURADORA DOCUMENTOS COMPLEMENTARES:

COPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE PAULO ROBERTO PRADO;

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO EM CONTA EM NOME DE PAULO ROBERTO PRADO.



Protocolo de envio de documentos

☒ American Life Cia de Seguros
☐ Nobre Seguradora do Brasil
☐ Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

8931301765

Estipulante: **RIO CLARO - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO-AUTOMÁTICO**

Segurado **EPITACIO FELICIO PRADO**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PROPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	31/08/2013	30/09/2013

Documentos anexos

ENVIADO PARA SEGURADORA DOCUMENTOS COMPLEMENTARES:

COPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE PAULO ROBERTO PRADO;

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO EM CONTA EM NOME DE PAULO ROBERTO PRADO.



Prefeitura Municipal de Rio Claro - SP

Diretoria de Gestão de Pessoas

À

AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS

Enviamos documentos abaixo para encaminhamento à American Life Companhia de Seguros

NOME DO SEGURADO: EPITACIO FELICIO PRADO

☐ SEGURO AUTOMÁTICO

☒ SEGURO FACULTATIVO

☐ FALECIMENTO DA ESPOSA (O)

☒ FALECIMENTO DO SEGURADO

☐ REEMBOLSO FUNERAL

☐ D.I.T.

☐ CESTA BASICA

☒ OUTROS DOCUMENTOS: Autorização de Crédito, comprovante de residência e cópia RG e CPF.

ENTREQUE EM. 19/12/2013


American Life Companhia de Seguros

OBS.:

23/12/2013

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.



09.01.2014

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

PAULO ROBERTO PRADO

EPITÁCIO FELICIO PRADO

PASCHOALINA RESTANI PRADO

RIO CLARO SP. 06.AGO. 1968.

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

17.764.284 12.MAI.1983

REGISTRO GERAL SÃO PAULO

10583

POLEGAR DIREITO

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



1º TABELÃO

DR. VALDIR JOSÉ INFORZATO - TABELÃO

AUTENTICAÇÃO. Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.

16 DEZ 2013

2,50 p/ano

BIANCA VERA DE FREITAS
DAIANE M. REINA
FRANCINE JANAINA DE MORAES
RENATA LAUTENSCHLAEGER

Válido somente com selo de autenticidade

1º TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO

Dr. Valdir José Inforzato

TABELÃO

Rua 5 nº 855 - Rio Claro - SP

DE LETRAS E TÍTULOS DE RIO CLARO

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS E FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DA INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

1º TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO

Dr. Valdir José Inforzato

TABELÃO

Rua 5 nº 855 - Rio Claro - SP

DE LETRAS E TÍTULOS DE RIO CLARO

CIC

NASCIMENTO 06.08.68

INSCRIÇÃO NO CPF 067 730 498 65

CONTRIBUINTE

PAULO ROBERTO PRADO

SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL



1º TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO

DR. VALDIR JOSÉ INFORZATO - TABELÃO

AUTENTICAÇÃO. Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé.

16 DEZ 2013

2,50 p/ano

BIANCA VERA DE FREITAS
DAIANE M. REINA
FRANCINE JANAINA DE MORAES
RENATA LAUTENSCHLAEGER

Válido somente com selo de autenticidade



Nº da Conta: 2141751311
Mês de referência: 12/2013
Período: 02/11/2013 a 01/12/2013
Data de emissão: 03/12/2013

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações
Telefonica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62
Nº NFST: 000.151.435/12/2013
Nº Série: C Sub-Série:
Atende o Convênio: 115/2003 CFOP: 5.307
Descrição: PF/PJ - OUTROS



PAULO ROBERTO PRADO
R 18 MP, 426
PARQUE MAE PRETA
13506-188 R CLARO - SP

Vencimento
17/12/2013

Total a Pagar - R\$
37,66

Ative a Conta Online e receba por email um aviso quando a sua conta estiver disponível no Meu Vivo, seu canal de autoatendimento. Com ela você consulta sua conta detalhada e boleto para pagamento pela internet. Contribua para o meio ambiente, reduza a utilização de papel. Acesse www.vivo.com.br/meuvivo e cadastre-se agora.

Seus Números Vivo
11-97336-5724

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

Vivo Valoriza

Saldo de pontos acumulados: 6.561
Na data de: 17/11/13
Saldo referente a conta 2141751311 no
Vivo Valoriza. Para saldo atual, envie SMS
com a palavra SALDO para 8011.

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
Serviços Contratados						
INT MOVEI 500MB PLUS	1	1	36,90	500,00MB	43,54MB	36,90
Subtotal						36,90
Outros Lançamentos						
Encargos Financeiros						0,76
Subtotal						0,76
TOTAL A PAGAR						37,66

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Desde 25/08/2013 foi incluído o dígito 9 antes dos números de celulares das áreas de DDDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19, e desde 27/10/2013, nas áreas de DDDs 21, 22, 24, 27 e 28. Os celulares dessas regiões passaram a ter o seguinte formato: (DDD) 9xxxx-xxxx. Mais informações: www.vivo.com.br/9digito

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.



Nome do Cliente

PAULO ROBERTO PRADO

Vencimento

17/12/2013

Total a Pagar - R\$

37,66

Cód. Débito Automático 2141751311-1

Nº da Conta 2141751311

Mês Referência 12/2013

846400000002

376600800019

121417513110

121351312172

Autenticação Mecânica





American Life Companhia de Seguros
Av. Angelica, 2626, térreo - Consolação - São Paulo - SP - CEP 01228-220
CNPJ.: 67.865.380/0001-27
Fone: (11) 3017-0022 - Fax: (11) 3017-0020

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO EM CONTA-CORRENTE/POUPANÇA

Nº do Sinistro: _____

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do/a beneficiário/a da indenização do Seguro, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar no recebimento da indenização no banco.

Eu Paulo Roberto Prado
portador do R.G. nº 17764284, expedido por SSP, na data 12.05.1983 e
C.P.F. nº 067730438 - 65, CNPJ nº _____ na
qualidade de beneficiário (a) do valor referente a indenização do seguro de vida da vítima EPITÁCIO FELICIANO PRADO
Autorizo a Seguradora AMERICAN LIFE Companhia de Seg. a efetuar o respectivo pagamento / crédito,
de acordo com a forma abaixo indicada :

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

FORMA DE PAGAMENTO / CRÉDITO (Indicar apenas um tipo)

☒	CRÉDITO EM CONTA CORRENTE	BANCO (NOME E NÚMERO) <u>B.BRASIL</u>	Nº AGÊNCIA <u>0172-1</u>	DÍGITO <u>4</u>	Nº DA CONTA CORRENTE <u>66568</u>	DÍGITO <u>1</u>
☐	CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA	BANCO (NOME E NÚMERO)	Nº AGÊNCIA	DÍGITO	Nº DA CONTA POUPANÇA	DÍGITO
☐	CRÉDITO EM CONTA CONJUNTA	BANCO (NOME E NÚMERO)	Nº AGÊNCIA	DÍGITO	Nº DA CONTA CONJUNTA	DÍGITO
Telefone (DDD+ Nº) <u>19 = 35364700</u>			E-mail: <u>roberto.paulo1909@hotmail.com</u>			

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.

Uma vez efetuado o pagamento / crédito do valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

Obs.: O preenchimento deste formulário não é garantia de pagamento de indenização

Rio Claro 17/12/2013
LOCAL E DATA

Paulo Roberto Prado
ASSINATURA DO FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)
(Assinar igual ao RG - Não precisa reconhecer firma)

ATENÇÃO: Preencher corretamente os dados de sua conta corrente, agência e banco, verificando sempre os dígitos, evitando assim a devolução do crédito.