

Bom dia,

Favor desconsiderar a solicitação abaixo.

Andreia F. da Silva
American Life Cia de Seguros
R. Minas Gerais, 209 - CEP 01244-011
Tel.: (11) 3017-0022
Fax: (11) 3017-0077
www.alseg.com.br



American Life
Seguros

De: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br [mailto:suelen_aandrade@vertconseguros.com.br]
Enviada em: terça-feira, 20 de julho de 2010 09:27
Para: sinistro@alseg.com.br
Cc: josemalmeida@ig.com.br
Assunto: Fw: Res: PROCESSO 8931001036 - EZEQUIEL DIAS BORGES - SIND. CAMPINAS

Segue

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

De: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br
Data: 20/07/2010 09:22:32
Para: Simone
Assunto: Res: PROCESSO 8931001036 - EZEQUIEL DIAS BORGES - SIND. CAMPINAS

Bom dia Simone

Este segurado não tem a companheira como beneficiária comprovada?
Pq documentos dos pais?

Grata

Suelen

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

De: Simone
Data: 15/07/2010 15:05:07
Para: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br
Assunto: PROCESSO 8931001036 - EZEQUIEL DIAS BORGES - SIND. CAMPINAS

Prezados

Após análise da documentação, segurado faleceu solteiro, não deixou filhos, deixou companheira, para darmos a continuidade na regulação solicitamos apresentar:

20/07/2010

DECLARAÇÃO DE HERDEIROS RG CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DOS PAIS DO
SEGURADO.
NA FALTA, CERTIDÃO DE ÓBITO DE AMBOS.

No aguardo
Simone Aparecida Silva Prado
Tel.: 11-3017-0022
Fax.: 11-3017-0077
American Life Seguros



American Life
Seguros

Animações GRATUITAS para seu e-mail – do IncrediMail!

Clique aqui!

De: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

Data: 20/07/2010 09:22:32

Para: Simone

Assunto: Res: PROCESSO 8931001036 - EZEQUIEL DIAS BORGES - SIND. CAMPINAS

Bom dia Simone

Este segurado não tem a companheira como beneficiária comprovada?

Pq documentos dos pais?

Grata

Suelen

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

De: Simone

Data: 15/07/2010 15:05:07

Para: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

Assunto: PROCESSO 8931001036 - EZEQUIEL DIAS BORGES - SIND. CAMPINAS

Prezados

Após análise da documentação, segurado faleceu solteiro, não deixou filhos, deixou companheira, para darmos a continuidade na regulação solicitamos apresentar:

DECLARAÇÃO DE HERDEIROS RG CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DOS PAIS DO SEGURADO.
NA FALTÁ, CERTIDÃO DE ÓBITO DE AMBOS.

No aguardo

Simone Aparecida Silva Prado

Tel.: 11-3017-0022

Fax.: 11-3017-0077

American Life Seguros



American Life
Seguros

Prezados

Após análise da documentação, segurado faleceu solteiro, não deixou filhos, deixou companheira, para darmos a continuidade na regulação solicitamos apresentar:

DECLARAÇÃO DE HERDEIROS RG CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DOS PAIS DO SEGURADO.
NA FALTA, CERTIDÃO DE ÓBITO DE AMBOS.

No aguardo

Simone Aparecida Silva Prado

Tel.: 11-3017-0022

Fax.: 11-3017-0077

American Life Seguros



American Life
Seguros

Ezequiel Dias Borges



DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

MORTE NATURAL

SINISTRADO : Ezequiel Dias Borges
SEGURADO : O mesmo
OCORRENCIA : 09/06/2010 DATA DO AVISO 29/06/2010

DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- Aviso de Sinistro original
- Xerox - Certidão de Óbito - (x) Autenticada () Simples
- Xerox - Certidão de Casamento - () Autenticada () Simples
- Xerox - RG do Segurado - (x) Autenticada () Simples
- Xerox - CPF do Segurado - (x) Autenticada () Simples
- Xerox - Comp / Residência - (x) Autenticada () Simples
- Xerox - Prontuário Médico - () Autenticada () Simples
- Xerox - Holerite do Mês 05/2010 - (x) Autenticada () Simples
- Xerox - Ficha de Registro - () Autenticada () Simples
- Xerox - Cartão Proposta - () Autenticada () Simples
- Ficha Cadastral e Decl. do Plano Saúde
- Decl. do Imposto de Renda

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
-
-
-

Enviado por Juelen Data 29/06/10

PROTOCOLO