

São Paulo, 17 de abril de 2007

A
MITSUI SUMITOMO SEGUROS.

ESTIPULANTE: VERTCON CLUBE DE SEGUROS

SUB. ESTIPULANTE: PREFEITURA DO MUNICIPIO DO GUARUJÁ

Edna Tomaz da Silva (Titular)
Reinaldo Santos Sampaio (Cônjuge)
Complemento

nº 172/07
17

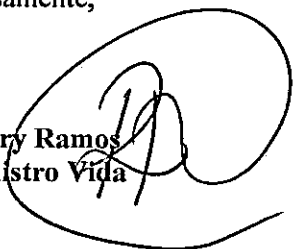
Segue anexo os documentos abaixo relacionados para análise do referido sinistro:

- Cópia do comprovante de residência em nome de Edna Tomaz da Silva;

Ficamos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rosimeiry Ramos
Ger. Sinistro Vida



tel : (13) 33877182

Regn. 11/06/07

R\$ 16.929,00

✓ 19/04

MITSUI SUMITOMO SINISTRO-18-Abr-2007-15:53-003517-1/1

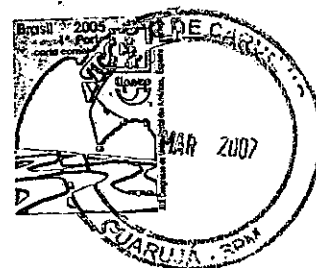
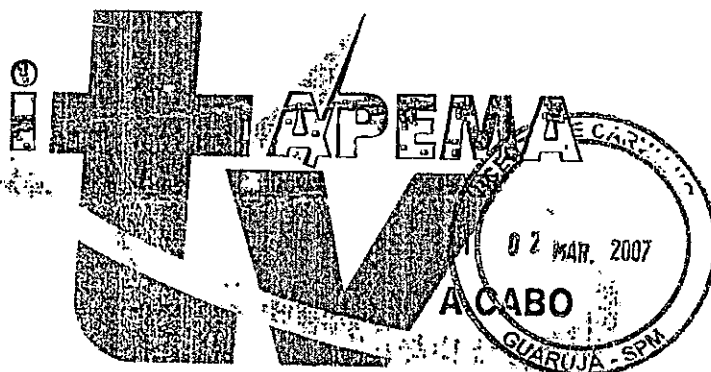
**Para uso
do Correio**

- | | |
|---|---|
| ☐ MUDOU-SE | ☐ NÃO PROCURADO |
| ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE | ☐ AUSENTE |
| ☐ NÃO EXISTE NÚMERO INDICADO | ☐ FALECIDO |
| ☐ DESCONHECIDO | ☐ INF. ESCRITA PELO PORTEIRO/SÍNDICO |
| ☐ RECUSADO | ☐ |

DATA

REINICIADO SERVIÇO
POSTAL EM:

ASSINATURA ENTREGADOR Nº



Av. Santos Dumont, 957
Paecará
Cep 11460-002
Guarujá - SP - Brasil

EDNA TOMAZ DA SILVA
JULIO PEDRO PONTES 786 Apt.CASA PX PADARIA MONTE
JARDIM MONTEIRO DA C - (11462300) / SP
CEP: 11462-300

MetLife®
EDNA TOMAZ DA SILVA
(TITULAR)

REINALDO SANTOS SAMPAIO

mitsui

MetLife

EDNA TOMAZ DA SILVA
(TITULAR)

REINALDO SANTOS SAMPAIO

mitsui

120400

1/26/03/07

São Paulo, 16 de março de 2007

À
MITSUI SUMITOMO SEGUROS.

AT. : DEPTO. DE SINISTRO VIDA.

ESTIPULANTE-19301967: VERTCON CLUBE DE SEGUROS

SUB. ESTIPULANTE N.º 2033 - PREFEITURA MUNICIPAL DO GUARUJÁ
EDNA TOMAZ DA SILVA (TITULAR)

REINALDO SANTOS SAMPAIO (SINISTRADO)
MNC - Data do sinistro: 11/02/07

Segue anexo os documentos abaixo relacionados para análise do referido sinistro:

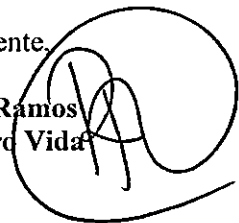
~~Aviso de Sinistro;~~

- Relatório Médico;
- Autorização de Pagamento ;
- Cópia Autenticada de:
- Certidão de Óbito;
- Escritura Pública de Declaração;
- RG e CPF do Sinistrado e Titular;
- Comprovante de Residência do Sinistrado;
- Comprovante de Vínculo Empregatício;

Ficamos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Rosimeiry Ramos
Ger. Sinistro Vida



MITSUI SUMITOMO SEGUROS S.A. - SINISTROS - 2007-12:48-001996-1/1

**Companhia Piratininga
de Força e Luz**

uma empresa do grupo CPFL Energia

**CPFL
ENERGIA**

**REINALDO SANTOS SAMPAIO
JULIO P PONTES 786**

GUARUJA

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
No 000614089 - Série B
Data de Emissão 28/11/2006
Data de Apresentação 01/12/2006
Pág. 31 de 01

012612

Roteiro de Leitura No. Medidor Tipo de Conta Seu código
18-420-56706-48800 7721039 23499079

Reservado ao Fisco

B4E0.B94E.8D35.6DB7.A27D.F40B.6488.2015

PREZADO(A) CLIENTE

A CPFL Piratininga é reconhecida por seus clientes residenciais como a Melhor Distribuidora de Energia Elétrica da região Sudeste.

DADOS DA UNIDADE CONSOMIDORA

**REINALDO SANTOS SAMPAIO
JULIO P PONTES 786
GUARUJA**

CLASSIFICAÇÃO: RESIDENCIAL MONOFÁSICO

CNPJ/CPF NÃO INFORMADO

ATENDIMENTO CPFL	SEU CÓDIGO	CONTAS EM	PAGAMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0800 0 10 25 70 www.cpf.com.br	23499079	NOV/2006	10/12/2006	105,09

HISTÓRICO DE CONSUMO	DATAS DAS LEITURAS
2006 NOV 222 31	Atual 27/11/2006
OUT 212 31	Anterior 27/10/2006
SET 211 32	No. de dias 31
AGO 172 30	Próximo Mês 26/12/2006
JUL 145 29	
JUN 198 33	
MAY 253 29	
ABR 311 33	Atual 6499
MAR 316 31	Anterior 6277
FEV 256 28	Fat. Múltip. 1
JAN 264 28	Consumo kWh 222
2005 DEZ 249 32	No. Medidor 7721039
NOV 168 30	

INDICADORES DE QUALIDADE DE FORNECIMENTO					
CUBATAD VICENTE CARVAL	DEC	FEC	DIC	FIC	CMIC
Padrão	2,50	2,40	20,00	16,00	10,00
Apurado	0,31	0,18	2,34	1,00	0,00

DEMONSTRATIVO IMPOSTOS COMPOSIÇÃO DA TARIFA		
ICMS - Base de Cálculo R\$ 102,18		Energia R\$ 38,42
Alíquota 25 %		Transmissão R\$ 5,93
Valor ICMS R\$ 25,54		Distribuição R\$ 20,75
Valor COFINS R\$ 5,34	Valor PIS R\$ 1,16	Encargos R\$ 7,04

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

DESCRIÇÃO DA GONTA	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R\$)
UO DA PARCELA 000			
CONSUMO FATURADO KWh	222	0,34524007	76,64
ICMS			25,54
MULTA ATRASO PAGAMENTO 11/2006			1,82
JUROS DE MORA 09/2006 00/37 DIAS			1,09
TOTAL CPFL			105,09

TABELIONATO VICENTE DE CARVALHO,
Bel. Joaquim Rodrigues do Castro - 14871-11
Rua Aristides Rodrigues de Castro, 273
Vie. do Carvalhal - SP - Fone (11) 3352-2000
Autenticação: Autentico a presença copia reprográfica conforme o original a mim apresentado, do que dou fé.

Vie. 15 FEV. 2007
Carvalho

Bel. Nelson Rodrigues de Castro
OFICIAL SUBSTITUTO

Valido somente com o selo de autenticação
Valor de R\$ 105,09
0365AA356637

DEBITOS DE OUTRO Valor (R\$)

CREDITOS/DEVOLUCOES Valor (R\$)

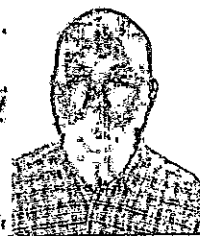
TOTAL A PAGAR (R\$) 105,09

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

CONSTA DEBITO DO MÊS: 105,09
VALOR TOTAL DE (R\$): 105,09

REGULARIZAR ATÉ 15/12/2006. CASO CONTRÁRIO, O FORNECIMENTO DE ENERGIA PODERÁ SER SUSPENSO, CONFORME RESOLUÇÃO ANEEL 456/00. DESCONSIDERAR O REAVISO, CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO.

CPF 4824100860



SINDOGEESP

CAPATAZIA



REGISTRADO

2106753-82

REINALDO SANTOS SAMPAIO

TAURILTONATO VICA
AUTENTICADO
0365AA3566437

Carvato 13/12/2007

Bra. Nelson Rodrigues de Castro
OFICIAL SUBSTITUTO

Válida somente com o selo de autenticidade

Valor recebido por autenticação: R\$1,75

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

16.418.539 06.NOV.1981

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBI

GUARUJÁ

073491

0365AA356657

0365AA356657

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

CEDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

REINALDO SANTOS SAMPAIO

ODILON SIMÕES SAMPAIO

CECILIA SANTOS SAMPAIO

SANTOS-SP. 11.JUN.1963

Reinaldo Santos Sampaio

(INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBI - GUARUJÁ)

Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

0365AA356658

0365AA356658

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

048.922.008-60

REINALDO SANTOS SAMPAIO

Valor recebido p/ autenticação: R\$1,75

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBI

0365AA356659

0365AA356659

Carteira de Identidade

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

91.875-8 DATA DE EMISSÃO 18/FEV/2004

EDNA TOMAZ DA SILVA

ANTONIO TOMAZ DA SILVA

ELINA PAULINO LIMA DA SILVA

GUARUJÁ-SP

062202648-86

062202648-86

Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

0365AA356653

0365AA356653

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição

062.202.648-86

Nome

EDNA TOMAZ DA SILVA

Nascimento

16/11/1964

RECEBEMOS 130307

DECLARAÇÃO DE DIREITOS HEREDITÁRIOS

Eu Edna Souza da Silva (companheira) do Sinistrado, por mim abaixo assinado, portador do RG No. 19.191.175-6 (Grau de Parentesco) e do CPF 002.202.048-86 em nome dos demais BENEFICIÁRIOS abaixo relacionados, declaramos nos precisos termos do Artigo 1.829 do Código Civil Brasileiro, que somos os únicos herdeiros do Segurado Sr(a) Kunaldo Santos Sanyan Galecido em 11/02/2007, segurado pela Apólice de emissão da MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A.

Declaramos ainda, não haver na ordem de vocação hereditária, nenhum outro herdeiro, ou herdeiros, proprietários com relação a nós, desobrigando a citada Seguradora, de qualquer responsabilidade se, em qualquer tempo alguém se apresentar reivindicando direitos ao referido seguro.

DEMAIS HERDEIROS

[illegible]

Local/Date: *Quadrini* *12/02/2007*

(RECONHECER FIRMA DO DECLARANTE)



NOME

NOME _____
ENDEREÇO: Rua: *Julio de Azevedo* 786

TABELIONATO DO CENTE DE CURVAHIO - GUARUJÁ

R. Avelino de Moraes, nº 60 - Centro
Fone: 278-1100 e 278-1101

Reconhecido por Senhoria e Fim de EDNA TONAZ DA SILVA

Em documento sem valor econômico e daí se liberar o documento em 15 de agosto de 1987.

"em test" da verdade

Total 285

REGISTRO CIVIL E TABELIONATO

Jose Augusto Costa
Escritor

Jose Antonio de Almeida
Rua Avelino de Moraes, 111 B - Jd. Santa Cecilia - Guarujá - SP - 1352-2000

20365AA054219

RECEIVED: 130308Z

MITSUBI
GUARUJÁ

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO						MÊS JAN/2007	
MATRÍCULA		NOME DO FUNCIONÁRIO					
8.734		EDNA TOMAZ DA SILVA					
CARGO							
RECEPCIONISTA							
CARGO COMISSIONADO							
DATA ADMISSÃO							
10/06/1987		1		1		33	
AGÊNCIA		00156		CONTA CORRENTE			
01		00163133					
COD.	REF.	DESCRIÇÃO	PROVENTOS	DESCONTOS			
10	579,00	SALARIO BASE	579,00				
20	15,00	ADIC.TEMPO SERVICO	86,85				
30	70,00	HORA EXTRA 100%	517,88				
40	30,00	HORA EXTRA 50%	166,46				
50		BENEFICIO DA L.O.M.	402,00				
60	120,00	NOTURNO COMPLEMENTAR	88,78				
460		GRAT.DESEMP.INDIV.	40,00				
990	1,00	SAL.FAM. < 14 ANOS	20,00				
1210		ABONO	100,00				
1590		AUXILIO ALIMENTACAO	115,00				
7000		I.N.S.S.		209,10			
7010		I.R.R.F.		33,92			
7020		SINDSERV		17,37			
7040		SINDSERV - EMPREST. (20/28)		201,54			
7140		CAPEMI CONTRIBUICAO		48,26			
7170		VALE TRANSPORTE		34,74			
7180		CAPEMI EMPRESTIMOS (22/24)		369,42			
7200		VERTCON SEGUROS		15,01			
8640		UNIMED SINDICATO		192,80			
8650		GREMIO DOS SERV.GRJ		11,58			
TOTAIS			2.115,97	1.133,74			
BASE CONTRIB DEPOSITO FGTS VALOR HORA AULA SALARIO BASE							
2479,97	152,08	0,00	579,00	LÍQUIDO: 982,23			

TABELIONATO VICENTE DE CARVALHO
Bel. Joaquim Rodrigues de Castro, 272
Rua Aristides Rodrigues de Castro, 272
Vila de Carvalho/SP - Fone (13) 3352.3000
Autenticação - Autenticado a presente cópia repro-
gráfica conforme o original a mim apresentado,
que dou fé.

Via.
Carvalho

15 FEV. 2007

Bel. Nelson Rodrigues de Castro.
OFICIAL SUBSTITUTO



13030

Telecomunicações de São Paulo S.A. - TELESP
 Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
 São Paulo - SP - CEP: 01321-001
 Inscrição Estadual 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
<http://www.telefonica.com.br>

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS
 DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Telefônica

15307 - 8

Local 11256
 Uso RESIDENCIAL

Telefone DV NRC
 3342-8098 0 0 07189465023

Total da Fatura Vencimento Mês
 184,66 18/02/2007 02/2007

Central de Relacionamento:
 10315



CDD VICENTE DE CARVALHO/SPM
 EDNA TOMAZ DA SILVA
 R JULIO PEDRO PONTES 786
 11462-300 JD MONTEIRO DA CRUZ GUARUJA - SP

Devolução Cx Postal 61015 SP
 05001-970 07189465023



7294004854017700000000435720090207

Vencimento
 18/02/2007

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Serviço Medido	321 Pulsos	32,42
Assinatura Mensal		37,98
Outros Serviços		68,15
Chamadas Locais a Cobrar		1,46
Ligações para Celular		41,20
Chamadas de Longa Distância Nacional - Telefônica 15		2,33
Serviços Outras Operadoras		1,12

TOTAL A PAGAR

184,66

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.



**Campanha dos 16
 dias de Ativismo
 pelo Fim da
 Violência contra as
 Mulheres - Uma
 Vida sem Violência
 é um Direito das
 Mulheres**

Atenção: O pagamento após o vencimento implica em multa de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Após 90 dias de atraso a dívida poderá ser protestada e incluída junto aos órgãos de proteção ao crédito (Serasa e SPC).
 Serão bloqueadas as chamadas originadas de telefones com contas não pagas após 30 dias do vencimento. Os débitos de contas não pagas, poderão ser contestados em até 5 dias úteis após a notificação da empresa.
 Os códigos de seleção das prestadoras de longa distância são: 15-TELEFÔNICA 12-CTBC 14-BRT 17-TRANSIT 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELEG 24-PRIMEIRA ESCOLHA 25-GVT 26-IDT 28-HIP TELECOM 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 35-EASYTONE 39-ALPHA NOBILIS 41-TIM 51-51 BRASIL 61-NEXUS 81-SERMATEL 89-KONECTA. Para recurso Telefônica, ligue 10315 c/protocolo fornecido pela Prestadora. ANATEL 0800 33 2001, ao ligar tenha o protocolo fornecido pela Telefônica.



Pode Confiar
 O sistema de cobrança das
 ligações foi certificado e aprovado
 pela ABNT que é acreditada pela
 CGCRE/INMETRO

**Disque
 15**

Agora quem é cliente da Linha da Economia Família,
 também pode ter Detecta ! Por apenas R\$ 10,75/mês,
 você assina Detecta e escolhe como, quando e com
 quem vai falar ! Ligue: 0800 10 15 15, e adquira já
 o seu Detecta !

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

RECEBIMOS

100007

02015610000

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA SEDE
COMARCA DE GUARUJÁ - ESTADO DE SÃO PAULO

Rosileide dos Santos Lima
Oficial Interina Designada



CERTIDÃO DE ÓBITO

CERTIFICO que, as folhas 175, do livro C nº 055 de Registro de óbito, sob nº de ordem 31.768, consta que no dia treze de fevereiro de dois mil e sete, foi lavrado o assento de REINALDO SANTOS SAMPAIO, com quarenta e tres anos de idade, solteiro, do sexo masculino, de cor parda, motorista empilhadeira, natural de Santos, Estado de São Paulo, nascido no dia onze de junho de mil novecentos e sessenta e tres, residente na Rua Julio Pedro Pontes nº 786 Monteiro da Cruz, em Vicente de Carvalho, Guarujá, Estado de São Paulo, filho de ODILON SIMÕES SAMPAIO, e de CECÍLIA SANTOS SAMPAIO,

falecido no dia onze de fevereiro de dois mil e sete (11/02/2007), às onze horas, no Hospital Santo Amaro, nesta cidade,

O atestado de óbito foi firmado pelo Doutor FERNANDO/A. JUSTO, CRM 33722, que deu como causa da morte linfoma não hodgkin disseminada, caquexia neoplásica,

O sepultamento foi realizado no cemitério de Vicente de Carvalho.

Foi declarante ZOEL GARCIA SIQUEIRA / Port. nº 01/06.

Observações: Registrado no Cartório do 1º Subdistrito de Santos/SP, livro 401, fls. 264, nº 135.975. Deixa um (01) filho de nome: REINALDO (11A). Era eleitor por Vicente de Carvalho, zona 310, seção 0066, nº 12832690191, com RG. nº 16.418.539-SP, CIC nº 048.241.008-60, Cart.Prof. nº 27318-00035-SP, PIS nº 12090575028. Não deixou bens, nem testamento. Nada mais.

O referido é verdade e dou fé.
Guarujá, 15 de fevereiro de 2007.

Natividade Ribeiro da Silva
Escrivente

SERVICO DE REG. CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DE GUARUJÁ/SP

Natividade Ribeiro da Silva
ESCRIVENTE

ISENTO DE EMOLUMENTOS

Rua Benjamin Constant, 375 - Centro - CEP 11410-270 - Guarujá - São Paulo - Fone: (13) 3386-1792



VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM ENDEIXAS E GURASURAS

0067G-AA 026259

RECIBO 130307



Mitsui Sumitomo Seguros

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

CREDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA

Nº DO SINISTRO

EU Edna Lomaz da Silva PORTADOR (ORA) DO RG Nº 19.191.175-6 E,
CPF Nº 002.202.648-8 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE =
RS _____ REFERENTE A INDENIZAÇÃO DO
SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA _____ DE: (preencher com o nome do
Segurado), APÓLICE Nº. 01.930. _____, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A
EFETUAR O RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA.

1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

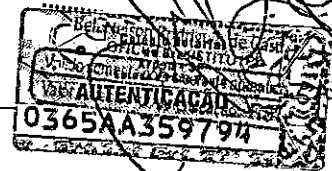
NOME DO BANCO = Santander Banuspa

Nº DO BANCO 033 Nº AGÊNCIA 0150 Nº DA C/CORRENTE 01 163

2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO = _____

Nº DO BANCO _____ Nº AGÊNCIA _____ / Nº DA C/POUPANÇA _____



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 FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Guarujá 18/02/2007
LOCAL E DATA

Edna Lomaz da Silva
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

TABELIONATO VICENTE DE CARVALHO - GUARUJÁ

R. Aristides Rodrigues de Castro, 273 - Jd. do Carmo - Guarujá - SP - CEP 1352-3000 - Tel: (13) 3352-3000

Reconheço, por intermédio do Tabelião, a assinatura de: EDNA TOMAZ DA SILVA

Em documento com valor econômico e data de 16 de fevereiro de 2007 em test de _____ da verdade

Total: 4.30

JOSÉ AUGUSTO COSTA



RECEBEMO
18/02/07

**AVISO
DE
SINISTRO**

**VIDA EM GRUPO E ACIDENTES
PESSOAS COLETIVO
MORTE NATURAL E ACIDENTAL**



Mitsui Sumitomo Seguros

Apólice:

Estipulante:

DADOS DO SEGURADO PRINCIPAL (PREENCHER SOMENTE QUANDO O SEGURADO SINISTRADO NÃO FOR O PRINCIPAL)

Nº do Segurado: *Edna Tomaz da Silva* Tipo de doc ☐ 1.CIC ☒ 2.RG ☐ 3. Outros Nº documento *19.1911756*

DADOS DO SEGURADO SINISTRADO

Nº do Segurado: *Renaldo Santos Lampaio* Sexo: *M*
Tipo de documento ☐ 1.CIC ☒ 2.RG ☐ 3. Outros Nº documento *16418539* Data de nascimento *16/11/1963* Estado civil *solteiro* Ocupação *Op. portuario*
Endereço residencial *Rua. Julio Lacerda Santos 786* Bairro *M. da Cruz*
Cidade *V. de Carvalho* CEP *11462300* UF *SP* Telefone *13/33428098* Data admissão Último dia de trabalho

SITUAÇÃO E DATA DO SINISTRO

☐ ativo ☒ afastado ☐ aposentado ☐ outros Especifique *morte doença (causa do falecimento)*

BENEFICIÁRIOS

Nome *Renaldo da Silva Lampaio* Parentesco *filho* Percentual Idade *44 anos*

DADOS DO SINISTRO

Data *11/02/2007* Hora *11:00* Local/Endereço *Hospital Sto Amaro* Em serviço? ☐ Sim ☒ Não
Tipo de Sinistro ☒ Morte Natural ☐ Morte Acidental Especifique *Linfoma não Hodgkin disseminada*
Descrição da ocorrência (narração clara e circunstanciada)

Ocorrência registrada por autoridade Policial?

☐ Sim ☒ Não Especifique

Possui seguro em outras companhias?

☒ Sim ☐ Não Especifique *certificam seguros*

DADOS DO RECLAMANTE

Nome *Edna Tomaz da Silva* Telefone *13/33428098*
Endereço *R. Julio Lacerda Santos 786* Bairro *M. Cruz* Cidade *V. de Carvalho* UF *SP* CEP *11462300*

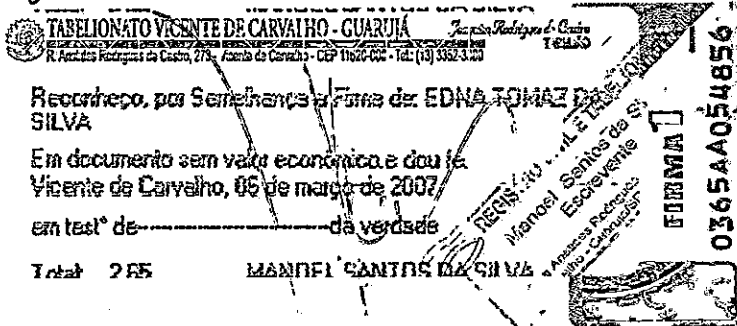
DECLARAÇÃO DO RECLAMANTE

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas acima e autorizo a quaisquer médicos, hospitais e outras entidades, a quem dispense da obrigatoriedade do sigilo profissional, a prestar todas as informações que forem solicitadas, acerca de tratamentos médicos/hospitalares prestados ao Segurado sinistrado.

Local e Data

Assinatura do Estipulante

Assinatura do Reclamante



0365A054856

AVISO DE SINISTRO

VIDA EM GRUPO E ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO
MORTE NATURAL E ACIDENTAL



Mitsui Sumitomo Seguros

Relatório Médico (a ser preenchido pelo médico assistente do sinistrado)

Causa da morte	Data	Local
Infarto agudo do miocárdio	27/02/07	Guarujá
Diagnóstico etiológico	Infarto agudo do miocárdio	
Data da 1ª consulta	Há quanto tempo trata o segurado?	Duração da doença segundo conhecimento pessoal
Dezembro 06	2 anos	2 anos
Duração da doença segundo informações obtidas	Data da última consulta/diagnóstico	
2 anos	11/02/07	
Quando e de que forma foi diagnosticada a doença que vitimou o segurado?		
Biotin		
O Segurado tinha conhecimento da doença que levou ao óbito?	Desde quando?	
Sim	Dezembro 06	
O Segurado foi tratado anteriormente por outro(s) médico(s)?		
☐ Sim ☒ Não		
Nome da entidade onde foi prestado o primeiro atendimento		

Endereço	Telefone
Nome do médico que prestou o primeiro atendimento	

Endereço	Telefone
----------	----------

Outros médicos que o tenha tratado	Endereço	Telefone
Nome		

Descreva as lesões constatadas, que tenham relação com o acidente de que o Segurado foi vítima

Houve internação hospitalar? Nome do Hospital	Data da internação
---	--------------------

Qual o prognóstico?

Outros comentários que julgar importante
Oficial de Registro de Imóveis, Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica (de Notas) da Guarujá-SP - Tab. Dra Zulmira Euphrásia Muniz Samoski - Fone (13) 3333-1112 Arquivado por assinatura eletrônica de: FERNANDO ANTONIO JUSTO GUARUJÁ, 25/03/2007. Em testemunho SANDE ROBERTO A. DE SOUZA - ESCRITÓRIO Custas: R\$ 22,65 Cartão: 19467 3010(51): 0366AA-030663

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas neste documento. (A firma do médico deverá ser reconhecida obrigatoriamente).

Local e Data	Assinatura do médico sobre carimbo
--------------	------------------------------------

Guarujá 27/02/07

Dr. Fernando Antonio Justo

ONCOLOGISTA

Nome	Telefone
Fernando Antonio Justo	

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS
DISTRITO DE VICENTE DE CARVALHO
GUARUJA - SP
COMARCA DE GUARUJA - ESTADO DE SÃO PAULO
TABELIAO: JOAQUIM RODRIGUES DE CASTRO

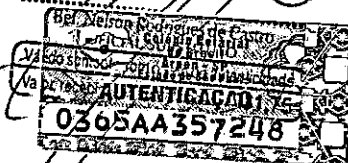
Fundado em 1951
Seção São Paulo
Filiado à UNIL

CERTIDÃO

BEL. JOAQUIM RODRIGUES DE CASTRO, Oficial, Delegado do Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do Distrito de Vicente de Carvalho, Município e Comarca de Guarujá, Estado de São Paulo, na forma da Lei.-

TABELIONATO VICENTE DE CARVALHO
Bel. Joaquim Rodrigues de Castro - TABELIÃO
Rua Anísias Rodrigues de Castro, 273
Vila de Carvalho/SP - Fone (13) 3352.3000
Autenticação - Autêntico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado, do que dou fé.

Vic.
Carvalho 27 JUL 2007



CERTIFICA, a pedido verbal de pessoa interessada que revendo os livros de Escritura existentes neste Cartório, verifiquei que às fls. 321 do livro n.º 251, consta a Escritura do seguinte teor: **"ESCRITURA DE DECLARAÇÃO"** - S-A-I-B-A-M - quantos esta pública escritura virem que, aos treze (13) dias do mês de julho (7) do ano do Nascimento de Nosso Senhor Jesus Cristo de dois mil e um (2.001), neste Distrito de Vicente de Carvalho, Município e Comarca de Guarujá, Estado de São Paulo, em cartório, perante mim, **MANOEL SANTOS DA SILVA**, Escrevente que a escreve e do Bel. **JOAQUIM RODRIGUES DE CASTRO**, Notário que a subscreve, compareceu como outorgante declarante **REINALDO SANTOS SAMPAIO**, brasileiro, solteiro, maior, operador de empilhadeira, portador da cédula de identidade RG nº 16.418.539-SSP-SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 048.241.008-60, residente e domiciliado neste distrito na Rua Caio 6 nº 1.206; o presente capaz, meu conhecido e reconhecido como o próprio de que trato; pelos documentos apresentados e pelas duas testemunhas adiantes nomeadas, qualificadas e no final assinadas, do que dou fé. E, pelo outorgante, pela presente escritura e na melhor forma de direito me foi dito que convive maritalmente há mais de 15 anos com **EDNA TOMAZ DA SILVA**, brasileira, divorciada, recepcionista, portadora da cédula de identidade RG nº 19.191.175-6-SSP-SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 062.202.648-86, a qual depende econômica e financeiramente dele declarante; declara ainda o outorgante sob responsabilidade civil e criminal que as afirmações acima são verdadeiras. E, de comp assim o disse, do que dou fé, me pediu e eu lhe lavrei esta Escritura, a qual feita, sendo-lhe lida,

RECEBEMOS

13030

ARIST. ROD. CASTRO 273 - VIC. DE CARVALHO
GUARUJA SP CEP 11462-000
FONE/FAX: 13-33523000



03652602563496.000008500-3

por achar em tudo conforme, aceitou, outorgou e assina, com as testemunhas abaixo minhas conhecidas a tudo o presentes e que são:- Espedita Alves Neta, brasileira, solteira, maior, do lar, portadora da cédula de identidade RG nº 24.546.440-2-SSP-SP, residente e domiciliada neste distrito na Rua Espiridião Rosa nº 225 e Reinevaldo Santos Sampaio, brasileiro, solteiro, maior, segurança, portador da cédula de identidade RG nº 18.184.697-SSP-SP, residente e domiciliado neste distrito na Rua Espiridião Rosa nº 225, os quais declaram conhecer o declarante e confirmam ter ele mesmo prestado as declarações aqui levadas a termo. Eu, Manoel Santos da Silva, Escrevente que a escrevi. Eu, Joaquim Rodrigues de Castro, Notário que a subscrevi. (a.a.) REINALDO SANTOS SAMPAIO / ESPEDITA ALVES NETA / REINEVALDO SANTOS SAMPAIO. Legalmente selada. **NADA MAIS** se continha em dita Escritura, aqui bem e fielmente transcrita por certidão, do que dou fé. Vicente de Carvalho, 16 de Fevereiro de 2.007. O referido é verdade e dou fé.

Desta	R\$	20,63
Estado	R\$	5,86
Ipesp	R\$	4,34
Reg. Civil	R\$	1,09
Trib. Justiça	R\$	1,09
Santas Casas	R\$	0,21
Total	R\$	33,22

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E ANEXO
Distrito de Vicente de Carvalho
Comarca de Guarujá - (SP)
Bel. Nelson Rodrigues de Castro
Oficial Substituto

Digitada por: Vanessa Amélia
Conferida por: Renno Cesar

 **4813**
NOTAS
SELO DE GARANTIA NÃO REMOVA



per. Nelson Rodrigues de Castro
OFICIAL SUBSTITUTO
Válido somente com o selo de autenticidade
Valor recebido por autenticação: R\$1,75