

2501/44 Porto Seguro
Vida



*File Finalizado
pago*

São Paulo, 15 de Março de 2004.

001528/2004

ELEONES NOVAES

Corretor : VERTCON ADM CORRETORA DE SEGUROS LTDA - VP071J

REF.: Sinistro 1/2325/2003

93 - VIDA EM GRUPO

Segurado: ELEONES NOVAES

Estipulante : 53851-PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO

INFORMAMOS QUE ESTAMOS PROGRAMANDO O PAGAMENTO A FAVOR DE CLAUDIONECI NOVAES, MARIA NEIRE BATISTA NOVAES, MARCIA BATISTA NOVAES, SAMUEL BATISTA NOVAES, JOSUE BATISTA NOVAES, CALEB BATISTA NOVAES E IZAC BATISTA NOVAES NO VALOR DE R\$655.58 (P/ CADA), PARA O DIA 18/03/04. OUTROSSIM, PARA QUE POSSAMOS DAR CONTINUIDADE NA ANÁLISE DO PROCESSO, REITERAMOS OS DOCUMENTO FALTANTES SOLICITADOS ANTERIORMENTE ATRAVÉS DA CARTA NO.6788/03, CONFORME SEGUE:

- ORIGINAL DE TODOS OS COMPROVANTES DAS DESPESAS COM O FUNERAL DO SEGU RADO, BEM COMO RG E CPF DO CUSTEADOR DAS MESMAS;
- CPF DA SRA. DORALICE NOVAES.

TEL'S 9 CONTESTO

ESTAR FORA DO SERVIÇO

Atentamente,


Regiane Cristina de
Sinistro de Seguros de Pessoas

Porto Seguro Vida
Alameda Barão de Piracicaba, 740 - 6º Andar
São Paulo - SP - CEP 01216-010
Tel.: (11) 3366 8877
Fax: (11) 3366 8014
16.3016-1



São Paulo, 15 de Março de 2004.

001528/2004

ELEONES NOVAES

Corretor : VERTCON ADM CORRETORA DE SEGUROS LTDA - VP071J

REF.: Sinistro 1/2325/2003 93 - VIDA EM GRUPO

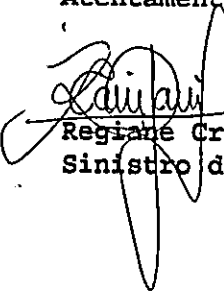
Segurado: ELEONES NOVAES

Estipulante : 53851-PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO

INFORMAMOS QUE ESTAMOS PROGRAMANDO O PAGAMENTO A FAVOR DE CLAUDIONECI NOVAES, MARIA NEIRE BATISTA NOVAES, MARCIA BATISTA NOVAES, SAMUEL BATISTA NOVAES, JOSUE BATISTA NOVAES, CALEB BATISTA NOVAES E IZAC BATISTA NOVAES NO VALOR DE R\$655.58 (P/ CADA), PARA O DIA 18/03/04. OUTROSSIM, PARA QUE POSSAMOS DAR CONTINUIDADE NA ANÁLISE DO PROCESSO, REITERAMOS OS DOCUMENTO FALTANTES SOLICITADOS ANTERIORMENTE ATRAVÉS DA CARTA NO.6788/03, CONFORME SEQUE:

- ORIGINAL DE TODOS OS COMPROVANTES DAS DESPESAS COM O FUNERAL DO SEGU RADO, BEM COMO RG E CPF DO CUSTEADOR DAS MESMAS;
- CPF DA SRA. DORALICE NOVAES.

Atentamente,


Regiane Cristina de
Sinistro de Seguros de Pessoas

Porto Seguro Vida
Alameda Barão de Piracicaba, 740 - 6º Andar
São Paulo - SP - CEP 01216-010
Tel.: (11) 3366 8877
Fax: (11) 3366 8014
16.3016-1



São Paulo, 22 de Outubro de 2003.

006720/2003

*PEGAR PASTA
CANCELA ECT.*

VERTCON ADM CORRETORA DE SEGUROS LTDA - VP071J
A/C ROSE

REF.: Sinistro 1/2325/2003 93 - VIDA EM GRUPO

Segurado: ELEONES NOVAES

Estipulante : 53851-PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO

TEM A PRESENTE A FINALIDADE DE LEVA AO CONHECIMENTO DE V.SAS. QUE ESTAMOS IMPOSSIBILITADOS DE ACOLHER O PEDIDO DE INDENIZACAO POR MORTE DO SEGURADO ACIMA, POIS A FATURA REFERENTE AO MES DO EVENTO, OU SEJA, JAN/2003 FORA CANCELADA CONFORME CONHECIMENTO DE V.SAS.

DESSA FORMA, ESTAMOS MANTENDO O PROCESSO ENCERRADO SEM INDENIZACAO.

Atentamente

Adriano Figueiredo
Sinistro de Seguros de Pessoas

*OBS: FAVOR AGUARDAR REATIVACAO DA
APOLICE EM EPIGRAFE.*

*DÚVIDAS PODERÃO SER SANADAS
SR. JULIO MELO (SAC PORTO) OU
CORRETOR*

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1489 São Paulo SP 01205-905
R. Guaianazes, 1238 São Paulo SP 01204-000
Telefone (11) 3366 3366 Telefax (11) 3366 6646
<http://www.portoseguro.com.br>



São Paulo, 23 de Abril de 2003.

002629/2003

CASO PORTO
EXCLUIR P/
SEGURADO

PREF MUNICIPAL DE REGISTRO

Corretor : VERTCON ADM CORRETORA DE SEGUROS LTDA - VP071J

REF.: Sinistro 1/2325/2003

93 - VIDA EM GRUPO

Jose Amaro

(13) 38 21 5560

Segurado: ELEONES NOVAES

Estipulante : 53851-PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO

INFORMAMOS QUE NÃO TEMOS COMO ACOLHER AO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, DEVIDO O FÁLECIMENTO DO SEGURADO EM 11/01/03, POIS O MESMO FOI EXCLUÍDO DA APÓLICE NO. 14846, ESTIPULADA POR V.SAS., ANTES DA OCORRÊNCIA DO SINISTRO, OU SEJA, EM 01/01/03..

ASSIM SENDO, ESTAMOS ENCERRANDO O PROCESSO SEM INDENIZAÇÃO.

Atentamente,

Marcia Ferreira
Sinistro de Seguros de Pessoas

São Paulo, 09 de Abril de 2003

A

PORTO SEGUROS CIA. DE SEGUROS GERAIS

AT.: DEPTO. DE SINISTRO

**REF.: SINISTRO- SIND.SERV.PÚBL. MUN. E AUT. DE REGISTRO SUB 44.208
ELEONES NOVAES (SEG) / VALDELICE BATISTA NOVAES (CÔNJ)**

Segue anexo, documentos referente ao sinistro supra;

Aviso de Sinistro

- Cópia Autenticada de Certidão de Óbito
- Declaração de Herdeiros Autenticada (02)
- Cópia Autenticada da Certidão de Casamento Antiga e Atualizada
- Cópia de Histórico de Fundo de Participação do Servidor Público (02 folhas)
- Cópia Autenticada de RG e CPF do segurado e da cônjuge

OBS: Informamos que devido ao seu falecimento, o segurado não teve o valor do seguro descontado em folha de pagamento, por este motivo foi solicitado o cancelamento a partir de janeiro/2003. Solicitamos que seja feita a reinclusão do segurado na apólice acima para a análise do sinistro, já que quando do cancelamento, não tínhamos conhecimento do falecimento do mesmo.

Atenciosamente,


VERTCON SEGUROS

PORTO SEGURO
Cla. de Seguros Gerais

09 ABR. 2003

DEPTO. SINISTRO DE PESSOAS
- MATRIZ -



AVISO DE SINISTRO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS

INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE

ESTIPULANTE/EMPREGADOR <u>Sindicato dos Serv. Munic. e Aut. de Curitiba</u>		APÓLICE Nº <u>22.1190-1</u>	
SEGURO DE <u>Elenes Novais</u>	DATA NASCIMENTO <u>05/06/45</u>	PROFISSÃO <u>meteorista</u>	ESTADO CIVIL <u>casado</u>
SINISTRO DE ☒ MORTE ☐ INVALIDEZ ☐ D.M.H. ☐ D.I.T.	CAUSA ☒ NATURAL - DOENÇA ☐ ACIDENTE	DATA DE ADMISSÃO <u>19/04/79</u>	ULTIMO DIA DE TRABALHO ULTIMO SALÁRIO

ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? Sim EM CASO AFIRMATIVO INFORMAR:

PERÍODO DE: 10/05/02 A 11/01/03 MOTIVO Câncer

DE: ____/____/____ A ____/____/____ MOTIVO ____

DE: ____/____/____ A ____/____/____ MOTIVO ____

ESTAVA APOSENTADO? ____ DESDE QUANDO? ____ MOTIVO ____

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE
<u>Valdelice Batista Novais</u>	<u>esposa</u>	<u>R. Coelha, 205 - Arapongá / Curitiba</u>	<u>57</u>

LOCAL E DATA

Valdelice Batista Novais
SANCIONADO POR: Valdelice Batista Novais
CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR

INFORMAÇÕES DO SEGURADO EM CASO DE ACIDENTE

NOME	DATA NASCIMENTO	PROFISSÃO	TELEFONE
ENDEREÇO	CIDADE		ESTADO

DATA DO ACIDENTE	HORAS	LOCAL DO ACIDENTE
------------------	-------	-------------------

DESCREVA COMO ACONTECEU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS

INTERVEIO ALGUMA AUTORIDADE POLICIAL? QUAL?

C (DUAS) PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU QUE SOCORRERAM O SEGURADO:

NOME	ENDEREÇO
------	----------

NOME	ENDEREÇO
------	----------

DATA DO PRIMEIRO SOCORRO	LOCALIDADE	HOSPITAL
--------------------------	------------	----------

NOME DO MÉDICO	ENDEREÇO
----------------	----------

DATA DA ASSISTÊNCIA MÉDICA	NOME DO MÉDICO	ENDEREÇO
----------------------------	----------------	----------

INFORMAR SE POSSUI OUTROS SEGUROS DE ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA

SEGURODORA	APÓLICE	MORTE	INVALIDEZ	D.M.H.	D.I.T.

PELA PRESENTE, COMUNICO À PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS O SINISTRO OCORRIDO COM O SR.(A) _____

NO DIA ____/____/____

NESTA OPORTUNIDADE, AUTORIZO A COMPANHIA SEGURODORA ATRAVÉS DE SUA ASSESSORIA MÉDICA, A OBTER DE TODO E QUALQUER MÉDICO, INSTITUIÇÕES HOSPITALARES E PREVIDENCIÁRIAS, QUE ATENDERAM AO SEGURADO, AS INFORMAÇÕES SOBRE SEU ESTADO DE SAÚDE. OS MÉDICOS E/OU INSTITUIÇÕES INFORMANTES, FICAM LIBERADAS DA OBRIGAÇÃO DE GUARDAR SIGILO PROFISSIONAL.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURO DO E/OU RESPONSÁVEL

DECLARAÇÃO

Eu REINALDO BENTO SILVA, brasileiro, casado, comerciante, residente e domiciliado à Rua Miracatu, nº 397, Vila Tupi, nesta cidade de Registro/SP. Declaro para os devidos fins e a quem interessar possa que conheço a Srª Valdelice Batista Novaes, residente e domiciliado à Rua do Chá, nº 205 – Bairro Arapongal, tem 08 (oito filhos) relacionados abaixo:

- CLAUDIONICE NOVAES - 09/09/1967
- DOROLICE NOVAES - 09/09/1969
- 1ª NEIRE BATISTA NOVAES - 26/11/1970
- MARCIA BATISTA NOVAES - 08/06/1973
- SAMUEL BATISTA NOVAES - 02/05/1977
- JOSUE BATISTA NOVAES - 26/09/1978
- CALEB BATISTA NOVAES - 05/12/1980
- IZAC BATISTA NOVAES - 26/11/1982

Notar e do Protestos de Títulos
as da Comarca de Registro-SP
A U T E N T I C A Ç Ã O
Autentico a presente - cuja reprodução conforme
original e em apresentação de duas cópias

REGISTRO 05-MAR-2003

Valer recebido por autenticação

☒ Milen Elisabete Ferreira

☐ Emerson Pereira

Edson Cardoso

Rua João Maria Monteiro Lopes, 60 - Registro-SP

Registro/SP, 27 de Fevereiro de 2003



REINALDO BENTO DA SILVA

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS E LETRAS - REGISTRO
Rua Gerônimo Monteiro Lopes, 60 - Centro - Registro - SP - Cep: 11900-000
Fone: (013) 6621-1258 - Tabelião Nemésio E. S. Ferreira

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de REINALDO BENTO
SILVA(28112). Dou fé.

REGISTRO - SP, 05/03/2003,

EDSON CARDOSO - ESCRIVENTE AUTORIZADO - R\$ 2,07



DECLARAÇÃO

Eu ROBERTO ANDERSON SILVA, brasileiro, residente e domiciliado à Rua do Juriti, nº 219, H.tori 2, nesta cidade de Registro/SP. Declaro para os devidos fins e a quem interessar possa que conheço a Sr.^a Valdelice Batista Novaes, residente e domiciliado à Rua: do Chá, nº 205 – Bairro Arapongal, tem 08 (oito filhos) relacionados abaixo:

- C. AUDIONICE NOVAES - 09/09/1967
- D. JOLICE NOVAES - 09/09/1969
- M.^a NEIRE BATISTA NOVAES - 26/11/1970
- M. ARCIA BATISTA NOVAES - 08/06/1973
- S. MUEL BATISTA NOVAES - 02/05/1977
- J. SUE BATISTA NOVAES - 26/09/1978
- C. LEB BATISTA NOVAES - 05/12/1980
- IZAC BATISTA NOVAES - 26/11/1982

Registro/SP, 27 de Fevereiro de 2003.

ROBERTO ANDERSON SILVA

Tabella de Registro de Pessoas Físicas

Reconhecido por assinatura do

SILVAI-10591, em 27.02.03

Reconhecido por assinatura do

SILVAI-10591, em 27.02.03

Reconhecido por assinatura do

SILVAI-10591, em 27.02.03

Reconhecido por assinatura do

SILVAI-10591, em 27.02.03

Reconhecido por assinatura do

SILVAI-10591, em 27.02.03

Reconhecido por assinatura do

SILVAI-10591, em 27.02.03

Reconhecido por assinatura do

SILVAI-10591, em 27.02.03

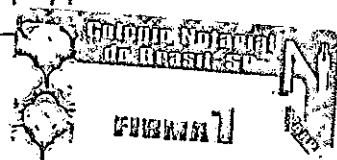
Reconhecido por assinatura do

SILVAI-10591, em 27.02.03

Reconhecido por assinatura do

SILVAI-10591, em 27.02.03

EDSON CAPUSSO - ESCRITÓRIO E FOTÓGRAFIA - RUA DO CHÁ, 205 - BAIRRO ARAPONGAL - REGISTRO/SP



F0169821

Fundo de Participacao do Servidor Publico

15/01/2003

15:05:17

Participante - Consulta Inscricao

Inscricao: 10386548436

Data nascimento: 05.04.1945

Nome do participante: ELEONES NOVAES

Nome da mae: VITALINA M DE JESUS

Sexo: MASCULINO

CPF: 680.338.778-04

Ult.remun.: 3,22

Situacao: 0 - NORMAL

Direito ao abono: NAO (media salarial superior a 2 salarios minimos)

Data	Historico	pref.	Valor D/C
11.09.2002	AS PAGA-RENDIMENTOS	0492-8	187,58 D
06.11.2002	AS PAGA-LEI 8.922/94	0492-8	3.126,73 D
	SALDO ATUAL		0,00 C

2ª Via do cartão PASEP

Fim do relatorio

F3 Sai F4 Complemento F5 Encerra F6 Imprime F7 Pag.ant

FPSM1600

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES DO BANCO DO BRASIL

16/01/2003

F0721283

Fundo de Participacao do Servidor Publico

12:46:51

Emissao - Segunda via do comprovante de inscricao

Inscricao: 10386548436

Nome do participante: ELEONES NOVAES

Data de nascimento : 05.04.1945 CPF: 68033877804

Nome da mae : VITALINA M DE JESUS

CGC da entidade solicitante : 45.685.872/0001-71

Preenchimento obrigatorio.

F2 Limpa F3 Sai F5 Encerra ENTER Processa

Ass

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUN

401-0

DOADOR DE
ÓRGÃOS E TECIDOS

POSSUÍDO

NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 19.690.462-6 DATA DE EXPEDICÃO 22/OUT/1999

NOME VALDELICE BATISTA NOVAES

FILIAÇÃO VIRGILIO NOGUEIRA DOS SANTOS

E LAURENTINA BATISTA SANTANA

NATURALIDADE POÇOS - BA DATA DE NASCIMENTO 26/MAR/1945

DOO ORIGEM SÃO PAULO - SP

GUAIANASES

CC: LV. B20 / FL 8.21 / N. 005531

CPF 10.1.1.1.02 Delegado Divisionário

CARLOS ANTONIO DE NOVEIRA de Polícia HIRGU.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUN

5.584.524

27. DEZ. 1992

REGISTRO GERAL

CAA

SERIE - B - 43

Nº 028069

CONFERENTE

15.1.1.1.02

DELEGADO DE POLÍCIA - DIVISÃO UNICO

ELFONEZ NOVAES

NACIONALIDADE BRASILEIRA

CÉDULA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUN

5.584.524

27. DEZ. 1992

REGISTRO GERAL

CAA

SERIE - B - 43

Nº 028069

CONFERENTE

15.1.1.1.02

DELEGADO DE POLÍCIA - DIVISÃO UNICO

ELFONEZ NOVAES

NACIONALIDADE BRASILEIRA

CÉDULA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome VALDELICE BATISTA NOVAES

Nº da Inscrição 222324023-35

Data de Nascimento 26/03/45

1580338778

04/79

ELFONEZ NOVAES

01TAVA

15/4/45

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura VALDELICE BATISTA NOVAES

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 18/10/99