



RECIBO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2015/1

PÁGINA 1

Dados do beneficiário e forma de pagamento				
Beneficiário KAIQUE BRUNO RIBEIRO DA SILVA			CNPJ/CPF 230.843.048-66	
RG	Data Expedição	Orgão Expeditor	Forma de Pagamento TED	
Banco CAIXA ECON. FEDERAL	Agência 2910	Conta Bancária 01300022938	Nº Cheque 0	Data de Pagamento 07/04/2015
Valor Total da Indenização (R\$) 2.500,00				

Dados da ocorrência		
Nº do Sinistro 8931500517	Apólice 1009300000705	Data da Ocorrência 14/01/2015
Sub Estipulante Prefeitura Municipal de Rio Claro		
Segurado FATIMA DA PENHA MORAIS		

Itens do recibo	
Cobertura	Valor (R\$)
M-T-Titular	2.500,00

Declaração	
Recebi da American Life Companhia de Seguros a importância mencionada acima, referente a pagamento de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação do valor ora recebido, para nada mais reclamar com relação a este sinistro, quer em juízo ou fora dele, em qualquer época.	
Local e Data	Assinatura do Beneficiário
OBS: Devolver o recibo à American Life Companhia de Seguros, assinado pelo(a) Beneficiário(a).	