

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2010/1

Nº do Sinistro 8931000386		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado IRINEU DA SILVA				Data de pagamento 17/03/2010		Data da ocorrência 02/10/2009	
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS							
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA							
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	

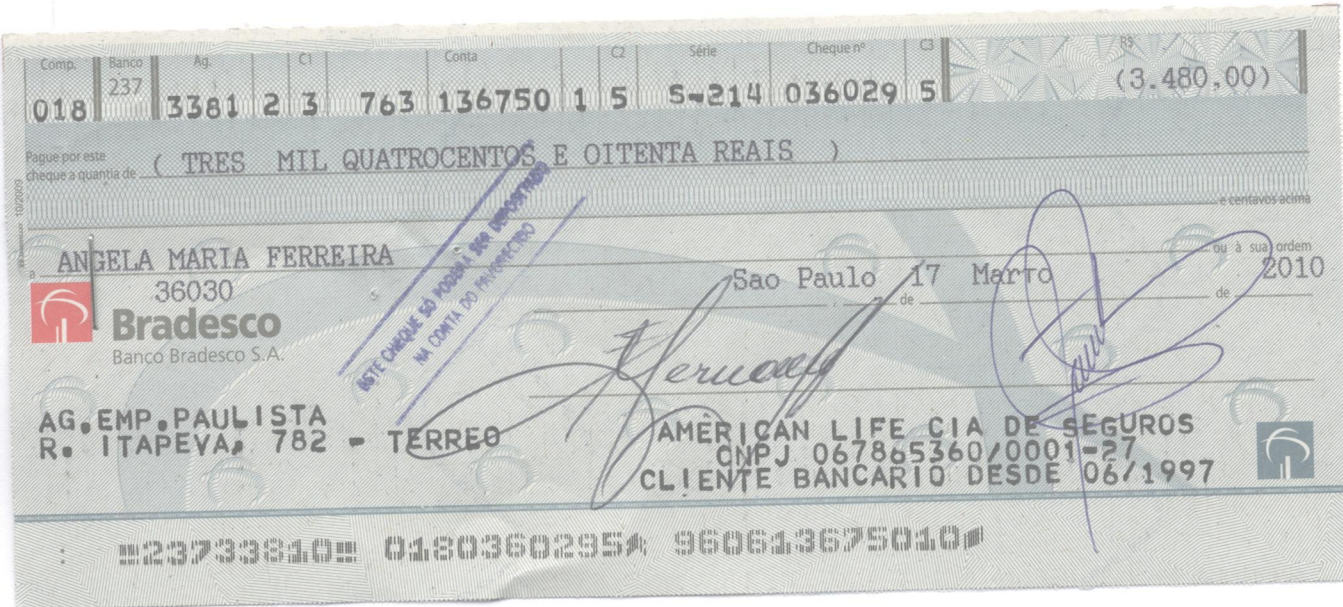
DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 3.000,00 (três mil reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário ANGELA MARIA FERREIRA		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES



DECLARAÇÃO

Recebi da American Life Cia de Seguros, a importância mencionada acima, referente a liquidação total / parcial de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO do segurado acima citado. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação do valor ora recebido da American Life Cia de Seguros, para nada mais reclamar com relação a este sinistro, quer em juízo ou fora dele, em qualquer época.

Local e Data

Assinatura

OBS: Devolver protocolado pelo(a) beneficiário(a)

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
RECIBO Nº: 2010/1

Nº do Sinistro 8931000386		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado IRINEU DA SILVA				Data de pagamento 17/03/2010		Data da ocorrência 02/10/2009	
Nome do Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS							
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA							
Valor Bruto (R\$)	Irrf (R\$)	Iss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,00	
DADOS DO CHEQUE							
Banco		Agência			Nº do cheque		
Valor do cheque R\$ 740,00 (setecentos e quarenta reais)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE SANTOS							
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Pagamento referente a nota fiscal nº89838, no valor de 740,00							

Comp. Banco Ag. C1 Conta C2 Série Cheque nº C3
 018 237 3381 2 3 763 136750 1 5 S-214 036026 0 (740,00)

Pague por este cheque a quantia de (SETECENTOS E QUARENTA REAIS)

SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE SANTOS
 36026
Bradesco
 Banco Bradesco S.A.

AG. EMP. PAULISTA
 R. ITAPEYA, 782 - TERREO

Sao Paulo 17 Março de 2010

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
 CNPJ 067865360/0001-27
 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997

23733813 0180360265 960613675010

DECLARAÇÃO

Recebi da American Life Cia de Seguros, a importância mencionada acima, referente a liquidação total / parcial de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO do segurado acima citado. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação do valor ora recebido da American Life Cia de Seguros, para nada mais reclamar com relação a este sinistro, quer em juízo ou fora dele, em qualquer época.

Local e Data	Assinatura
--------------	------------

OBS: Devolver protocolado pelo(a) beneficiário(a)