

**Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO**  
**RECIBO Nº: 2009/2**

Nº do Sinistro <b>8930900661</b>		Nº da Apólice <b>0000019300613</b>		Ramo <b>VIDA EM GRUPO</b>		Pagamento <b>INDENIZAÇÃO DE SINISTRO</b>	
Sinistrado <b>JORGE LUIZ DE OLIVEIRA FRANCA</b>					Data de pagamento <b>25/09/2009</b>		Data da ocorrência <b>20/03/2009</b>
Nome do Estipulante <b>SIND.DOS SERV.ESTATU.MUNIC. DE SANTOS</b>							
Corretor <b>VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA</b>							
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
<b>3.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.500,00</b>	
<b>DADOS DO CHEQUE</b>							
Banco		Agência			Nº do cheque		
Valor do cheque <b>R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)</b>							
<b>DADOS DO BENEFICIÁRIO</b>							
Nome do Beneficiário <b>MARIA DE FATIMA ALVES DE JESUS</b>							
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	Valor
018	237	3381	25	763 136750	15	S-214	031967	8	3.500,00
Pague por este cheque a ordem de ( TRES MIL QUINHENTOS REAIS )									
MARIA DE FATIMA ALVES DE JESUS 31967 <b>Bradesco</b> Banco Bradesco S.A. AG.EMP. PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO Sao Paulo 28 Setembro de 2009 AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-72 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997									
: @23733815@ 0180319678 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)**



**Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO**  
**RECIBO Nº: 2009/1**

Nº do Sinistro <b>8930900661</b>		Nº da Apólice <b>0000019300613</b>		Ramo <b>VIDA EM GRUPO</b>		Pagamento <b>INDENIZAÇÃO DE SINISTRO</b>	
Sinistrado <b>JORGE LUIZ DE OLIVEIRA FRANCA</b>					Data de pagamento <b>24/09/2009</b>	Data da ocorrência <b>20/03/2009</b>	
Nome do Estipulante <b>SIND.DOS SERV.ESTATU.MUNIC. DE SANTOS</b>							
Corretor <b>VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA</b>							
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
<b>480,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>480,00</b>	
<b>DADOS DO CHEQUE</b>							
Banco		Agência			Nº do cheque		
Valor do cheque <b>R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais)</b>							
<b>DADOS DO BENEFICIÁRIO</b>							
Nome do Beneficiário <b>MARIA DE FATIMA ALVES DE JESUS</b>							
RG Nº		Data Expedição			Órgão Emissor		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							

Comp.	Banco	Ag.	CI	Cota	CI	Série	Cheque nº	CI	Valor
018	237	3381	25	763	136750	15	S-214	031911	2 (480,00)
Pague por este cheque à ordem de <b>( QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )</b>									
<b>MARIA DE FATIMA ALVES DE JESUS</b> 31907 <b>Bradesco</b> Banco Bradesco S.A. AG. EMP. PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO Sao Paulo 25 Setembro de 2009 AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/1997									
#23733812# 0180909115# 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)**



**Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO**  
**RECIBO Nº: 2009/1**

Nº do Sinistro <b>8930900661</b>		Nº da Apólice <b>0000019300613</b>		Ramo <b>VIDA EM GRUPO</b>		Pagamento <b>INDENIZAÇÃO DE SINISTRO</b>	
Sinistrado <b>JORGE LUIZ DE OLIVEIRA FRANCA</b>				Data de pagamento <b>24/09/2009</b>	Data da ocorrência <b>20/03/2009</b>		
Nome do Estipulante <b>SIND.DOS SERV.ESTATU.MUNIC. DE SANTOS</b>							
Corretor <b>VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA</b>							
Valor Bruto (R\$) <b>1.666,66</b>	Irpf (R\$) <b>0,00</b>	Inss (R\$) <b>0,00</b>	Pis (R\$) <b>0,00</b>	Cofins (R\$) <b>0,00</b>	Csll (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>1.666,66</b>	
<b>DADOS DO CHEQUE</b>							
Banco		Agência			Nº do cheque		
Valor do cheque <b>R\$ 1.666,66 (um mil e seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos)</b>							
<b>DADOS DO BENEFICIÁRIO</b>							
Nome do Beneficiário <b>GABRIEL DE OLIVEIRA FRANÇA</b>							
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor			
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							



AUTO-ATENDIMENTO - AG. AV. PAULISTA/SP  
 DATA: 29/09/2009 HORA: 15:40:39  
 TERMINAL: 02381216 CONTROLE: 023812160155

**COMPROVANTE PROVISÓRIO DE  
DEPÓSITO DE CHEQUES**

CONTA CREDITADA: 2963.013.00005310-8  
 NOME: GABRIEL DE O FRANCA

VALOR TOTAL DOS CHEQUES: 1.826,66

NÚMERO DO ENVELOPE: 7180145271  
 NÚMERO DE CONTROLE: 272113616

A confirmação do depósito se dará pelo lançamento do valor na conta do favorecido após a abertura do envelope e a verificação dos valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios  
 SAC CAIXA: 0800-726 0101  
 Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

**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)**