



ROSANA MATIAS DA PENHA

RECIBO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2013/1

PÁGINA 1

Dados do beneficiário e forma de pagamento					
Beneficiário <b>ROSANA MATIAS DA PENHA</b>					CNPJ/CPF <b>116.080.398-62</b>
RG	Data Expedição	Orgão Expeditor	Forma de Pagamento <b>Cheque</b>		
Banco	Agência	Conta Bancária	Nº Cheque <b>50848</b>	Data de Pagamento <b>23/12/2013</b>	
Valor Total da Indenização (R\$) <b>1.200,00</b>					

Dados da ocorrência		
Nº do Sinistro <b>8931302115</b>	Apólice <b>0000019301150</b>	Data da Ocorrência <b>22/10/2013</b>
Sub Estipulante <b>SIND.TRAB.SERVICO MUNICIPAL DE CAMPINAS</b>		
Segurado <b>JOSE ANTONINHO DEODATO</b>		

Itens do recibo	
Cobertura	Valor (R\$)
<b>M-T-Titular</b>	<b>1.200,00</b>



Declaração	
Recebi da American Life Cia 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
<b>OBS: Devolver o recibo à American Life Companhia de Seguros, assinado pelo(a) Beneficiário(a).</b>	