



American Life Companhia de Seguros
 Av. Angélica, 2029 - Santa Cecília - São Paulo - SP - CEP 01227-200
 Fone: (11) 3258-0022 - Fax: (11) 3231-4446 - CNPJ 67.865.360/0001-27

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

INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE

ESTIPULANTE/EMPREGADOR: *Sind Trab Serv Publ mun Campinas*
 SEGURADO: *marie Rodrigues Domingos*

APÓLICE Nº: _____
 DATA DE NASCIMENTO: *06/03/1942*
 DATA ADMISSÃO: _____
 PROFISSÃO: *Aposentada*
 ÚLTIMO DIA TRABALHADO: _____
 ESTADO CIVIL: *casada*
 ÚLTIMO SALÁRIO: *10/12*

SINISTRO DE: MORTE INVALIDEZ PROFISSIONAL NATURAL DOENÇA ACIDENTE

CAUSA: _____
 ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? SIM NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO

De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo: _____
 De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo: _____
 De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo: _____
 De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo: _____

Estava aposentado? SIM NÃO Desde quando? _____ - Motivo: _____

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE
<i>João Domingos</i>	<i>esposo</i>	<i>R. São Benedito de moton, 143 Jd Okinawa</i>	<i>67</i>

**SIND. DOS TRAB. SERV. PÚBLICO
 MUNICIPAL DE CAMPINAS**

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

LOCAL E DATA: _____
 CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR: _____

SEGURADO: _____
 ENDEREÇO: _____
 DATA DO ACIDENTE: _____ HORA: _____ LOCAL DO ACIDENTE: _____
 DATA DE NASCIMENTO: _____ PROFISSÃO: _____ TELEFONE: _____
 CIDADE: _____ UF: _____

DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQÜÊNCIAS

TEVE INTERVENÇÃO POLICIAL? SIM NÃO QUAL? _____

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU SOCORRERAM O SEGURADO

NOME	ENDEREÇO

INFORMAÇÕES SOBRE O PRIMEIRO SOCORRO MÉDICO

DATA 1º SOCORRO: _____ LOCALIDADE: _____ ESTABELECIMENTO: _____
 ENDEREÇO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ TELEFONE: _____
 NOME DO MÉDICO: _____ CRM Nº: _____ ENDEREÇO: _____

INFORME OUTROS SEGUROS DE VIDA / ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA

SEGURADORA	APÓLICE Nº	MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	INV. PERM. ACIDENTE	INV. PERM. DOENÇA	PROFISSIONAL

Nesta oportunidade, autorizo a American Life Companhia de Seguros, através de sua assessoria médica, a obter de todo e qualquer médico, instituições hospitalares e previdenciárias, que atenderem ao segurado, as informações sobre o seu estado de saúde. Os médicos e/ou instituições informantes ficam liberadas da obrigação de guardar sigilo profissional.

Campinas, 08 de novembro de 2012
 LOCAL E DATA

Maria Domingos
 ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



Certidão de Óbito

Nome:

MARIA RODRIGUES DOMINGOS

Matrícula:

117721 01 55 2012 4 00014 078 0006957 20

Sexo Feminino	Cor Parda	Estado Civil e idade casada, 70 anos
------------------	--------------	---

Naturalidade Álvaro de Carvalho, Estado de São Paulo	Documento de identificação CPF 158.651.898-40 RG 6.890.683-3 SSP/SP	Eleitor Sim
---	--	----------------

Filiação e residência
Filha de FELICIANO RODRIGUES DE OLIVEIRA, falecido e de JOSEFINA MARIA DE JESUS, falecida. Residia na Rua José Benedito de Matos nº 143, Jardim Okinawa, Paulínia, SP

Data e hora do falecimento
sete de outubro de dois mil e doze, às 02:45 horas

Dia 07	Mês 10	Ano 2012
-----------	-----------	-------------

Local de falecimento
no Hospital Municipal de Paulínia em Paulínia-SP

Causa da morte
a) Insuficiência Respiratória; b) Choque Séptico; c) Pneumonia; Hipertensão Arterial Sistêmica/Diabetes; Artrite Reumatóide

Sepultamento/Cremação
Cemitério Parque das Aleias em Campinas-SP

Declarante
Patricia Domingos

Nome e nº de documento do(s) médico(s) que atestou(aram) o óbito
Dr. Antonio Carlos Guimarães de Souza Pinto, CRM 50140

Observações/Averbações
Ato registrado no livro C-14, às folhas 78 verso, sob o nº 6957. Data do registro: 11 de outubro de 2012. Casada com JOSÉ DOMINGOS em Campinas-SP (2º Subdistrito) no livro B-74, fls. 37v, fls. 12421. A falecida deixa Bens. Não deixa testamento. Deixa filhos: José (45) e Márcia (41) anos de idade.

Nome do Ofício
Oficial do Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador
Bel. Pedro Valdeci Salmazo

Município/UF
PAULÍNIA/Estado de São Paulo
Comarca de Campinas/SP

Endereço
Rua Abílio Fernandes Serra nº 109, Centro,
CEP 13.140-190, Paulínia/SP

Fones:
(19) 3874-2172 / 3874-1505 / 3874-3802 /
3874-9608

* Isento de emolumentos

O referido é verdade e dou fé.
PAULÍNIA, 11 de outubro de 2012.

Luiz Felipe Monteiro Lago
Escrivente Autorizado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

**JOSÉ DOMINGOS e
MARIA RODRIGUES DE OLIVEIRA**

MATRÍCULA:

115196 01 55 1967 2 00076 038 0012421 13

NOMES COMPLETOS ANTES DO CASAMENTO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

ELE, JOSÉ DOMINGOS, de nacionalidade brasileira, nascido em PROMISSÃO, São Paulo, no dia cinco de outubro de mil novecentos e quarenta e cinco (05/10/1945). Filho de AGRÁRIO JOSÉ DOMINGOS e RAIMUNDA AMANCIO DOMINGOS. ELA, MARIA RODRIGUES DE OLIVEIRA, brasileira, nascida em ALVARO DE CARVALHO, São Paulo, no dia seis de março de mil novecentos e quarenta e seis (06/03/1946). Filha de FELICIANO RODRIGUES DE OLIVEIRA e JOSÉFINA MARIA DE JESUS.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

quatro de novembro de mil novecentos e sessenta e sete

DIA	MÊS	ANO
04	11	1967

REGIME DE BENS

comunhão de bens, Conforme legislação da época

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

MARIA RODRIGUES DOMINGOS

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Livro B - 76, Fls. 38, Termo número 12421. Eu, Fernanda Aparecida do Amaral Ribeiro, Escrevente, extrai a presente certidão.
Desta certidão (valor recebido): R\$ 22,05. Valor recebido pela(s) averbação(ões): R\$ 11,05. A PRESENTE CERTIDÃO CONTÉM AVERBAÇÃO(ÕES) NO VERSO.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais do 2º Subdistrito de Campinas, Estado de São Paulo.
Reconheço por semelhança a firma de: Fernanda Aparecida do Amaral Ribeiro, da qual dou fé.
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE.
Campinas, 30 de outubro de 2012. Em test. da verdade:

Nilza Aparecida de Souza Robaina, Oficial Substituta
Valor recebido (por firma): R\$ 4,00.

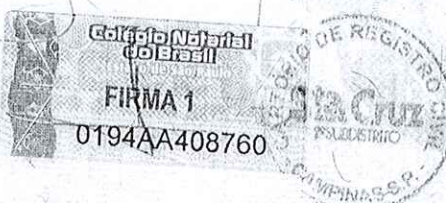
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Campinas, 30 de outubro de 2012

Fernanda Aparecida do Amaral Ribeiro
Escrevente

CARTÓRIO
Sta Cruz
2º SUBDISTRITO

Oficial de Registro Civil
das Pessoas Naturais
do 2.º Subdistrito

Marismênia Spínola de Melo Pereira
OFICIAL DELEGADA



Município e Comarca de Campinas - Estado de São Paulo

Rua Delfino Cintra, 404 - CEP 13020-100 - Tel.: (19) 3232-9132

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM EMENDAS E/OU RASURAS

0953G - AA 268355

0953G-266001-276000-0912



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV
DIRETORIA DE BENEFÍCIOS SERVIDORES PÚBLICOS
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO



Data Pagamento 05/10/2012	Fis 001
-------------------------------------	-------------------

NOME MARIA RODRIGUES DOMINGOS		BENEFÍCIO APOSENTADORIA	C.P.F. 158.651.898-40
ENTIDADE SEC. DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		% APOSENTADORIA 100,00	Nº DO BENEFÍCIO 11586518981-00
CARGO AUXILIAR SERV. GERAIS		AGÊNCIA 6503	TIPO FOLHA NORMAL
COMPETÊNCIA 09/2012	BANCO 0001	REF / GR-FAIXA 01	Nº CONTA 00-000027716-9
REG. RETRIB. 29	ESC / TAB.VCTO 01/001	NÍVEL A	

CÓDIGO	DENOMINAÇÃO	NAT	QTDE	UNIDADE	PERÍODO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001001	SALARIO BASE	N			09/2012	444,05	
001007	PISO SALARIAL- REAJ.COMPLEMENTAR	N			09/2012	45,90	
004074	GRATIFICAÇÃO EXECUTIVA	N	2.3005%		09/2012		
070006	IAMSPE	N			09/2012	230,05	
097009	UNIAO SERV. PUBLICOS DO ESP	N			09/2012- 09/2012		14,40 27,22

BASE IR 0,00	BASE CONTRIB PREV 0,00	TOTAL VENCITOS 720,00	TOTAL DE DESCONTOS 41,62	TOTAL LÍQUIDO 678,38
------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

MENSAGEM

De acordo com a Lei 10.887/04, os beneficiários residentes no Estado de São Paulo serão contatados para recenseamento por meio do IDORT. Dúvidas: 0800 8882425. E lembre-se: no mês de seu aniversário você também deve se recadastrar no Banco do Brasil. A SPPREV agradece a sua colaboração.

Dúvidas: acesse o site www.spprev.sp.gov.br ou entre em contato com nosso teleatendimento (0800 777 7738).

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.890.683-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/SET/2010

NOME MARIA RODRIGUES DOMINGOS

FILIAÇÃO FELICIANO RODRIGUES DE OLIVEIRA

E JOSEFINA MARIA DE JESUS

NATURALIDADE ALVARO DE CARVALHO - SP DATA DE NASCIMENTO 06/MAR/1942

DCC ORIGEM CAMPINAS-SP

SEGUNDO SUBDISTRITO

CC: LV.B76 / FLS.037V/N.012421

CPF 158651898-40

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Divisão de Registro de Pessoas Físicas de Polícia IRGCD-SS/SP

Delegado

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL FORMAGÇES

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NUMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF 158651898-40 S - CPF

NOME COMPLETO Maria Rodrigues Domingos

NASCIMENTO 06 03 42

ASSINATURA *Maria Rodrigues Domingos*

TERÁ VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

8210-7

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CARLOS GUMBERTON DAUNT

MAIOR DE 65 ANOS





ASSINATURA DO TITULAR *Maria Rodrigues Domingos*

3561-011154

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF - E DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

151/0000

20 107 190

NOSSA CAIXA

0810400-0

MARIA HELENA L. B. ABREU

MAT. 22.698-0

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

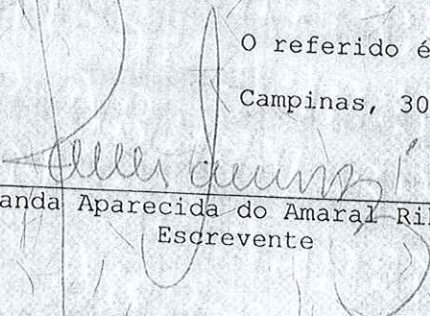
APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

Certifico mais que na margem do termo 12421 nas fls. 38 do livro B - 76, consta o seguinte:

ANOTAÇÃO: A contraente ao lado Sra. Maria Rodrigues Domingos, faleceu em Paulúnia, SP, e seu óbito foi lavrado pelo Sub. de Paulúnia, SP, no livro C-14, fls. 78, nº 6957. Campinas, 30/10/2012. Eu, (a.) Fernanda Aparecida do Amaral Ribeiro, escrevente escrevi e assino.

O referido é verdade e dou fé.

Campinas, 30 de outubro de 2012


Fernanda Aparecida do Amaral Ribeiro
Escrevente



VIVO

Seu Demonstrativo de Despesas Débito Automático

Telefônica Brasil S.A.
Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01321-001
Inscrição Estadual 100.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local 11451
Uso RESIDENCIAL

Telefone 3888-2118 0
DV 0
NRC 00215319435

Total da Fatura 131,98
Vencimento 24/10/2012
Mês 10/2012



10813 - A

CTC CAMPINAS SPI TTO A2
MARIA RODRIGUES DOMINGOS
R JOSE BENEDITO DE MATTOS 143 LTE 18 QDR J- JD OKINAWA
13140-000 PAULINIA - SP



7208061889128800000004731120161012

Vencimento
24/10/2012

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal Speedy	41,38
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Reduzido	57,59
Ligações Adicionais Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,80
Ligações para Celular	0,47
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	28,38
	2,36

TOTAL A PAGAR

131,98

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Portadores de necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você ligue 102 ou acesse www.vivo.com.br



Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-EPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELEG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSL V VOX 36-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMMUNICATIONS 48-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65-ET-1 72-LOCWEB 73-PLUMIUM 75-VIPWAY 76-SMART VOIP 81-DATORA TELECOM 85-AMERICA NET 89-KONECTA 91-IP CORP TELECOM 96-AMIGO TELECOM 98-ALPHA NOBILIS ANATEL 1331 e 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.



O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18)

Promoção Favoritos: fale 300 minutos de graça do seu Vivo Fixo com 3 celulares Vivo até 31/03/13.

> Se você tem Vivo Fixo Clássica ou Lazer, ligue agora para 0800 762 8486 e cadastre seus Favoritos.

> Se não tem, ligue 103 15 e mude para Vivo Fixo Clássica. Para DDD use o 15.

vivo 15

○ Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

5021840002270421700



JOSE DOMINGOS E/OU

POSIÇÃO EM 28.08.2012

EXTRATO 089

PARA SIMPLES CONFERÊNCIA

EXTRATO CONSOLIDADO

FOLHA 001/002

AG. 0670

C/C 13175-4



CTC CAMPINAS SP ITTO A2

JOSE DOMINGOS E/OU

R JOSE BENEDITO DE MATOS 143

JD OKINAWA

13140-000 PAULINIA SP

REM-C



721109423011550000013002220050912

Itaú 30 horas.

É um serviço de conveniência, feito para facilitar a sua vida.

É o Itaú nos caixas eletrônicos, nas agências, no celular, na internet ou no telefone, a qualquer hora, em qualquer lugar.

Consulte seus extratos na internet: menos papel e mais praticidade no seu dia a dia.
Acesse www.itaubr.com, digite seus números de agência e conta, clique em Conta-Corrente > Saldo e Extrato > Extrato Mensal e confira.

POUPANÇA ITAÚ - JULHO/2012

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA	QUANTIDADE CONTRATADA	QUANTIDADE EFETUADA	QUANTIDADE EXCEDENTE	TARIFA POR TRANSAÇÃO (R\$)	TARIFAS TOTAL (R\$)
EXTRATOS IMPRESSOS - AUTO-ATENDIMENTO					
MÊS (E)	2	0	0	1,85	0,00
MOVIMENTO (E)	0	0	0	1,85	0,00
SAQUES					
PESSOAL	ISENTO	0	0		
TERMINAL-CAIXAS ELETRÔNICOS		0	0		
SAQUES		0	0		
TERMINAL-BANCO 24 HORAS	2				
TRANSFERÊNCIA DE RECURSO (EXCETO DOC/TED)		0	0	1,70	0,00
TRANSF. RECURSO (P)					
TRANSF. RECURSO (E/I)	ISENTO	0	0		
TARIFAS DEVIDAS	5	0	0	1,10	0,00
TRANSAÇÕES EXCEDENTES					
TOTAL - VALOR DEVIDO				R\$	0,00
				R\$	0,00

JOSE DOMINGOS E/OU - AGÊNCIA 0670 - CONTA 13175-4/500

POUPANÇA
ITAÚ
MULTIDATA
POSIÇÃO EM 28.08.12

DIA	HISTÓRICO	AG/ORIG	RENTABILIDADE % (1)	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/07	SALDO INICIAL					3.734,77
01/08	REMUNER. BÁSICA - ANIV. 01		0,0144 %		0,48	
	JUROS - ANIV. 01				16,71	3.751,96
28/08	JUROS - ANIV. 28		0,5000 %		1,97	3.753,93
28/08	SALDO FINAL		0,5000 %			3.753,93
TRF SDO UNB/ITAÚ DIA = VALOR TRANSFERIDO DA SUA CONTA POUPANÇA UNIBANCO						3.753,93

INFORMAÇÕES POR ANIVERSÁRIO

ANIVERSÁRIOS	SALDO ANTERIOR	CRÉDITOS DE RENDIMENTOS	OUTROS CRÉDITOS	DÉBITOS	SALDO ATUAL
01	3.340,55	17,19			3.357,74
28	394,22	1,97			396,19
TOTAL	3.734,77	19,16			3.753,93

(1) PARA CALCULAR A RENTABILIDADE DE CADA ANIVERSÁRIO (REMUNERAÇÃO BÁSICA + JUROS), UTILIZE A SEGUINTE FÓRMULA: $[(\% \text{ REMUNERAÇÃO BÁSICA} / 100 + 1) \times (\% \text{ JUROS} / 100 + 1) - 1] \times 100$

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFEGO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
235699119

NOME
JOSE DOMINGOS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
11981758 SSP/SP

CPF
246.436.968-34 DATA NASCIMENTO
05/10/1945

FILIAÇÃO
AGRARIO JOSE DOMINGOS
RAIMUNDA AMANCIO DOMIN
GOS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
D

Nº REGISTRO
01478916044 VALIDADE
11/01/2015 1ª HABILITAÇÃO
01/02/1972

OBSERVAÇÕES
A

Jose Domingos
ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDO PLASTIFICAR
235699119

LOCAL
CAMPINAS, SP DATA EMISSÃO
15/01/2010

Carla
Dir. Pol. Adm. Antônio Pinheiro
ASSINATURA DO EMISSOR

83394132410
SP401472930

DEPARTAMENTO DE TRÁFEGO - SÃO PAULO

OBS: Cobertura 50% - cônjuge

DECLARAÇÃO DE HERDEIROS

Declaro (amos), para os devidos fins e efeitos de direito, que sou (somos) o(s) único(s) herdeiro(s) legal (ais) e beneficiário (s) de maria Rodrigues Domingos, que faleceu em 07/10/2012, o falecido era (casado, solteiro, divorciado, vivia em união estável) casado.

Declaro estar ciente de que caso esta Declaração não seja a expressão da verdade, ressarciremos a Seguradora dos prejuízos decorrentes, além de estarmos sujeitos à ação criminal por infração do Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Campaná, 08 de novembro de 2012
(Local e Data)

Beneficiários

Nome: José Domingos
RG: 119181758
CPF: 24643696834
Endereço: R. José Benedito de Matos, 143 Jd Okinawaki
Assinatura: José Domingos

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____