

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
RECIBO Nº: 2009/1

Nº do Sinistro 8820900213		Nº da Apólice 0000019301036		Ramo ACIDENTES PESSOAIS COLETIV		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado JOSE LEOBINO				Data de pagamento 09/09/2009		Data da ocorrência 17/05/2009	
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTAOZINHO							
Corretor BRANLIFE ADM CORR DE SEG DE VIDA LTDA							
Valor Bruto (R\$)	Irpf (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
1.980,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,80	

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
-------	---------	--------------

Valor do cheque
R\$ 1.980,80 (um mil e novecentos e oitenta reais e oitenta centavos)

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário JOSE LIOBINO		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTA JUSTIFICADO O PERÍODO DE AFASTAMENTO RESPEITANDO O LIMITE DA APÓLICE 60 DIARIAS.

Comp. Banco Ag. C1 Conta C2 Série Cheque nº C3
018 237 3381 2 5 763 136750 1 5 S-214 031467 6 (1.980,80)

Pague por este cheque a quantia de **(HUM MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)**

JOSE LIOBINO
31467
Bradesco
Banco Bradesco S.A.

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

Sao Paulo 10 Setembro de 2009

Guichard de Freitas

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

23733810 01803146754 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)