



**Protocolo de envio de documentos**

- American Life Cia de Seguros  
 Nobre Seguradora do Brasil  
 Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

Estipulante: **CAMPINAS - SINDICATO DOS TRAB NO SERV PUB CAMPINAS**

Segurado **JOAO GAGETI**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
<b>PROPRIO SEGURADO</b>	<b>MORTE NATURAL</b>	<b>11/12/2012</b>	<b>21/01/2013</b>

**Documentos anexos**

**DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:**

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO E ASSINADO PELO BENEFICIARIO;  
COPIA SIMPLES DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;  
COPIA SIMPLES DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE LEONTINA PATETTE GAGETI;  
COPIA SIMPLES DO HOLERITE DO SEGURADO REF, AO MÊS 11/2012;  
COPIA SIMPLES DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURAO;  
COPIA SIMPLES DA CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SEGURADO;  
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS.



## Protocolo de envio de documentos

- American Life Cia de Seguros  
 Nobre Seguradora do Brasil  
 Alfa Previdencia e Vida

Processo nr.

Estipulante: **CAMPINAS - SINDICATO DOS TRAB NO SERV PUB CAMPINAS**

Segurado **JOAO GAGETI**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
<b>PROPRIO SEGURADO</b>	MORTE NATURAL	11/12/2012	21/01/2013

### Documentos anexos

#### DOCUMENTOS ENVIADOS PARA SEGURADORA:

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO E ASSINADO PELO BENEFICIARIO;  
COPIA SIMPLES DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO;  
COPIA SIMPLES DO RG, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE LEONTINA PATETTE GAGETI;  
COPIA SIMPLES DO HOLERITE DO SEGURADO REF, AO MÊS 11/2012;  
COPIA SIMPLES DA CERTIDÃO DE ÓBITO DO SEGURAO;  
COPIA SIMPLES DA CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SEGURADO;  
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS.



**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 <i>Sind. Trab. Serv. Publ. Munc. Cps.</i>		APÓLICE Nº
SEGURADO <i>João Gogeti</i>	DATA DE NASCIMENTO <i>24/06/33</i>	PROFISSÃO <i>Após</i>
SINISTRO DE	CAUSA	ESTADO CIVIL <i>Casado</i>
<input checked="" type="checkbox"/> MORTE <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> DOENÇA <input type="checkbox"/> ACIDENTE	ÚLTIMO DIA TRABALHADO
ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO		
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___ - Motivo :		
Estava aposentado? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Desde quando?	- Motivo :

**BENEFICIÁRIOS**

NOME <i>Leontina P. Gogeti</i>	GRAU DE PARENTESCO <i>esposa</i>	ENDEREÇO <i>R. Guerino Bortolatto n° 45 Vl. Santana</i>	IDADE <i>70</i>
<b>SIND. DOS TRAB. SERV. PÚBLICO MUNICIPAL DE CAMPINAS</b>			
CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR			

*Cps, 17/01/2013*  
LOCAL E DATA

**INFORMAÇÕES DO SEGURADO**

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

**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
NOME	ENDEREÇO

**INFORMAÇÕES SOBRE O PRIMEIRO SOCORRO MÉDICO**

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

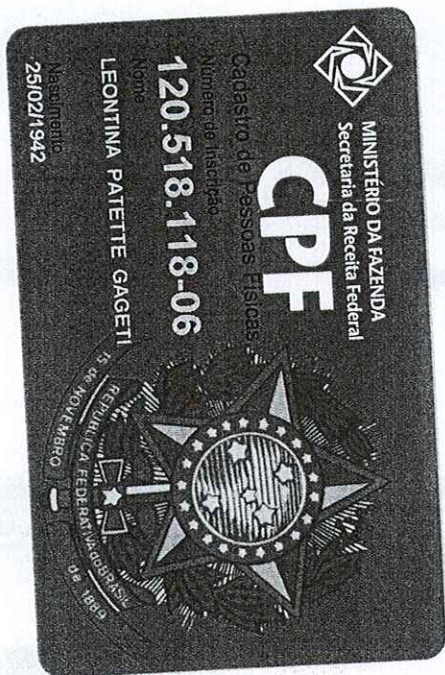
**INFORME OUTROS SEGUROS DE VIDA / ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA**

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 atenderam ao segurado, as informações sobre o seu estado de saúde. Os médicos e/ou instituições informantes ficam liberadas da obrigação de guardar sigilo profissional.

*Cps, 17/01/2013*  
LOCAL E DATA

*Leontina Bette Gogeti*  
ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.049.328-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/OUT/2002

NOME JOAO GAGETI

FILIAÇÃO ARISTODEMOS GAGETI

E CONCETA CEOLIM

NATURALIDADE MORUNGABA -SP DATA DE NASCIMENTO 24/JUN/1933

DOC. ORIGEM ITATIBA-SP MAIOR DE 65 ANOS

MORUNGABA

CC: LV. 0010/FLS. 0044/N. 001065

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.049.293-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/JAN/2002

NOME LEONTINA PATETTE GAGETI

FILIAÇÃO BENEDITO PATETTE

E ROSA GAIOTE PATETTE

NATURALIDADE CAMPINAS -SP DATA DE NASCIMENTO 25/FEV/1942

DOC. ORIGEM ITATIBA-SP

MORUNGABA

CC: LV. 0010/FLS. 0044/N. 001065

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

**CIC**

NASCIMENTO 24.06.33

INSCRIÇÃO NO CPF 341 266 278 04

CONTRIBUINTE

JOAO GAGETTI

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL



- Autorize o banco de sua preferência a debitar a sua fatura de água.
- Esta fatura deve ser paga até a data do vencimento. A atualização monetária pelo IGP-M, multa de 0,22% por dia de atraso limitada a 2% e juros de mora de 1% ao mês, serão cobrados na próxima fatura. Sem o pagamento, o imóvel ficará sujeito a suspensão do fornecimento.
- Em caso de corte no fornecimento, a religação somente será feita mediante a quitação do(s) débito(s) e o pagamento dos respectivos serviços.
- Verificando anomalias no consumo de água, ligue para 0800-7721195 ou procure uma das Agências de Atendimento da SANASA com a leitura que se encontra no hidrômetro, para esclarecimento de dívidas e orientações.
- As reclamações sobre a fatura somente serão aceitas em até 60 (sessenta) dias após seu vencimento.

LEIA COM ATENÇÃO

**SANASA**  
CAMPINAS

Sociedade de Abastecimento de Água e Saneamento S/A  
Av. da Saúde, 500 - Ponte Preta - Caixa Postal 615 - CEP: 13041-903 - Campinas - SP  
Inscrição Estadual: 244.371.725.111 - C.N.P.J.: 46.119.855/0001-37  
www.sanasa.com.br

JOAO GAGETI SEQ. 1544  
RUA GUERINO BORTOLOTO 00045  
VL SANTANA CAMPINAS SP 13105-788

MES DE REFERENCIA: 10/2012 HIDROMETRO: 0061471

ROTEIRO: 0900720450 CONSUMIDOR: 672.576 REGIAO: 18

DT. VENCIMENTO: 10/12/2012 N.DOM: 02

CATEG. : 23 RESIDENCIAL

826800000000 530401052010 212100672576 620121081819

- ATENDENDO AO DECRETO NR.5440 DE 04/05/05, A SANASA DISPONIBILIZA INFORMAÇÕES SOBRE QUALIDADE DA ÁGUA NAS AGÊNCIAS DE ATENDIMENTO E NO SITE [WWW.SANASA.COM.BR](http://WWW.SANASA.COM.BR).
- CAMPINAS CONTRA A DENGUE. MANTENHA A SUA CAIXA D ÁGUA FECHADA E RECEBA O AGENTE DE SAÚDE. A DENGUE PODE MATAR.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA E PLANTÃO DE SERVIÇOS - FONE: 0800-7721195

SANASA: [www.sanasa.com.br](http://www.sanasa.com.br)PREFEITURA: [www.campinas.sp.gov.br](http://www.campinas.sp.gov.br)

INFORMÁTICA - CTA02N/CTA011

COLETADAS 330 AMOSTRAS DE ÁGUA DISTRIBUÍDA EM 10/2012.  
OS RESULTADOS DAS ANÁLISES ATENDERAM AOS PADRÕES BÁSICOS  
DE POTABILIDADE, INCLUSIVE CLORO COMBINADO RESIDUAL,  
TURBIDEZ E BACTERIOLÓGICO. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PODRÃO SER OBTIDAS NO SITE [WWW.SANASA.COM.BR](http://WWW.SANASA.COM.BR).

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO GUMBLETON

8200-8

MAIOR DE 65 ANOS

*João Gageti*  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO GUMBLETON

8200-8

*Leantina Valette Gageti*  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Emisso  
 MAR/2001

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
 Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

**BANCO DO BRASIL**

MINISTERIO DA FAZENDA  
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
 COORDENACAO DO SISTEMA DE INFORMACOES ECONOMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICACAO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRICAO NO  
 CADASTRO DE PESSOAS FISICA S

VALIDO EM TODO TERRITORIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE  
*João Gageti*



**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 108.383.949.112 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
http://www.vivo.com.br

3555 - A

Local 11135      Uso RESIDENCIAL  
Telefone 3258-1420 0      DV 0      NRC 04914387297  
Total da Fatura 72,07      Vencimento 06/01/2013      Mês 12/2012



.....  
CDD SAO FERNANDO SPI 1  
LEONTINA PATETTE GAGETI  
R GUERINO BORTOLOTTI 45 - VL SANTANA  
13105-788 CAMPINAS - SP



720809188916153000002899020261212

Vencimento  
06/01/2013

Central de Relacionamento:  
10315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	1,37CR
Planos de Minutos - Ligações Locais	41,38
Cobrança de Serviços de Terceiros	5,00
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Reduzido	0,48
Ligações para Celular	26,58
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>72,07</b>

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](http://www.vivo.com.br)

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.  
O valor da doação é facultativo e em caso de dúvidas ligue 10315 (serviço de informações).

Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12-CTBC 15-VIVO 17-TRANSIT 18-SPIN TELECOM 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELEG 24-DIALDATA 25-GVT 26-IDT 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSL VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 46-HOJE TELECOM 47-BT COMMUNICATIONS 49-CAMBRIDGE 57-ITACEU 58-VOITEL 61-NEXUS 62-OTS OPTION 63-HELLO BRAZIL 65-TELECOM 65 67-E-1 72-LOCANWEB 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.



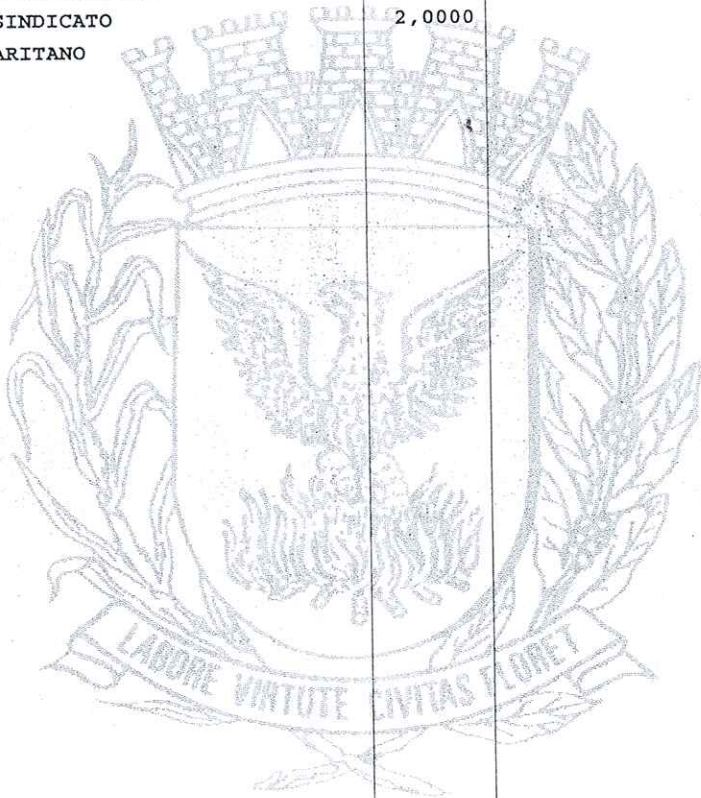
O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

**Promoção Favoritos: fale 300 minutos de graça do Vivo Fixo com até 3 celulares Vivo em todo o Brasil. E esses celulares Vivo ganham também 100 minutos para falar com o Vivo Fixo.**



DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO			APOSENTADOS E PENSIONISTAS		Mês/Ano
Nome				11/2012	
JOAO GAGETI				Prontuário	
				69280	
Lotação	Tipo Salário	Conta Corrente	Banco		
A004	APS	MENSALISTA	1		
Cargo/Especialidade				985/A/36/1D	
AG.APOIO OPERACIONAL					

Código de verba	Referência	Provento	Desconto
001 VENCIMENTO BASE	216,0000	965,55	
006 ADICIONAL TEMPO SERVICO	17,0000	178,21	
091 INCORPORACAO LEI 12592/06		82,73	
094 VANT.PESSOAL ENQUADRAM.II		70,86	
500 MENSALIDADE SINDICATO	2,0000		20,97
645 HOSPITAL SAMARITANO			297,14



<b>TOTAIS</b>		Salário Base	965,55	Proventos	1.297,35	Descontos	318,11
Base I.Renda 65 anos		0,00	Base I.Renda Isento		0,00		
Dep. IR	Dep. SF	Base Previdência		Base I.Renda Tributável	Líquido a receber		
1	0	0,00		0,00	979,24		

MENSAGENS  
Empresa

CASA ABERTA DO SEGURADO DO CAMPREV  
03 DE DEZEMBRO-CAFE DA MANHA E MUTIRAO DE ATENDIMENTO

Estabelecimento





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE ÓBITO**

NOME:  
**JOÃO GAGETI**

MATRÍCULA:  
**121327 01 55 2012 4 00245 176 0099092 63**

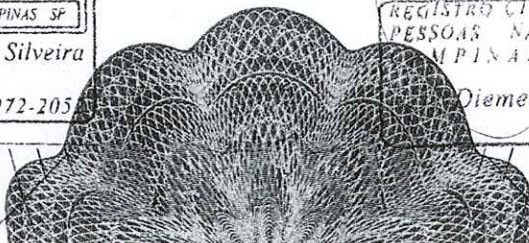
SEXO Masculino	COR Branca	ESTADO CIVIL E IDADE Casado, 79 anos
NATALIDADE Morungaba, Estado de São Paulo	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF 341.266.278-04 RG 8.049.328-2 SSP/SP	ELEITOR NÃO
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA Filho de ARISTODEMOS GAGETI, falecido e de CONCETA CEOLIM, falecida. O falecido residia Rua: Guerino Bortoloto, nº 45, VL. Santana, Campinas, SP		
DATA E HORA DE FALECIMENTO Onze de dezembro de dois mil e doze, 16h40min		DIA 11
LOCAL DE FALECIMENTO No Hospital Samaritano de Campinas, em Campinas/SP		MES 12
CAUSA DA MORTE Sépsse grave, AVC isquêmico externo, FA crônica, HAS		ANO 2012
SEPULTAMENTO / CREAÇÃO Cemitério de Sousas/SP	DECLARANTE CONCEIÇÃO APARECIDA GAGETI MALADUIAS, RG: 13.935.938-2 SSP/SP, do lar, casada, residente Rua: Agenor Augusto do Nascimento, nº 170, VL. Santana, Campinas/SP	
NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO Pela Dra. Laura Siqueira da Costa, CRM 119895		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Ato registrado no livro C-245, às folhas 176, sob o nº 99092. Data do registro: 18 de dezembro de 2012. Profissão do falecido: func. públic. mun. aposentado. Casado com a Sra. LEONTINA PATETE GAGETI, com a qual casou-se em Morungaba/SP (Lv. B-10, Fls. 44, nº 1065), ignorando-se a data do casamento. O falecido deixa bens, não deixa testamento, é ignorado se era reservista, não era eleitor e deixa os filhos: CONCEIÇÃO com 50 anos e SEBASTIÃO com 44 anos de idade. Era portador do RG: 8.049.328-2 SSP/SP e CPF: 341.266.278-04.		

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou fé.  
Campinas, 28 de dezembro de 2012

Diemer dos Santos Souza - Escrevente  
Digitada por ( **DIEMER** )

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS CAMPINAS - SP  
Bel.: Álvaro Ernesto de Moraes Silveira Oficial  
Av. das Amoreiras, 1859 - 3272-205

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS CAMPINAS - SP  
Diemer dos Santos Souza  
ESCREVENTE





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## Certidão de Casamento

NOME:

**JOÃO GAGETI**  
**LEONTINA PATETTE**

MATRÍCULA:

118885 01 55 1960 2 00010 044 0001065 16

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES

JOÃO GAGETI, brasileiro, nascido em Morungaba - SP, a 24 de junho de 1933, filho de ARISTODEMOS GAGETI e CONCETA CEOLIM  
LEONTINA PATETTE, brasileira, nascida em Souza - SP, a 25 de fevereiro de 1942, filha de BENEDITO PATETTE e ROSA GOIÔTE PATETTE

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

Trinta e um de dezembro de mil novecentos e sessenta.

DIA

31

MÊS

12

ANO

1960

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão de bens

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

LEONTINA PATETTE GAGETI

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Ato registrado no livro B-10, à folha 44 sob o nº 1065. Data do registro: 31 de dezembro de 1960. Data de realização: 31 de dezembro de 1960.

Nome do Ofício

Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Morungaba, 13 de dezembro de 2012.

Oficial Registrador

Carolina da Rocha Campos Franco

Município/UF

Morungaba

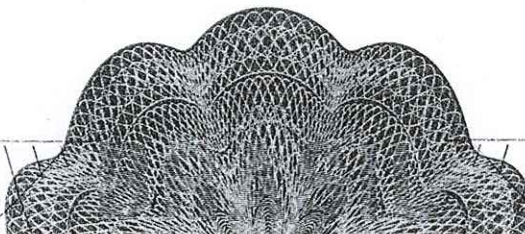
Endereço

Praça João Pessoa, nº 74, Centro

  
escrevente

AO OF.: R\$ 18,37, IPESP.: R\$ 3,68, TOTAL: R\$ 22,05

REGISTRO CIVIL E TABELIONATO  
DE NOTAS DE MORUNGABA,  
COMARCA DE ITATIBA - SP  
Carolina de Lima Joaquim  
Escrevente



## 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 João Gazeti, que faleceu em 11/12/12, 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.

GM, 17/01/2013  
(Local e Data)

### Beneficiários

Nome: Leontina Patette Gazeti  
RG: 8.049.293.9  
CPF: 120.518.118-06  
Endereço: Rua Guerino Bertolotto, 45  
Assinatura: Leontina Patette Gazeti

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_