

Dorocaba 26/03/10

/ /

Suelen!

Estamos enviando o que foi pedido para dar seguimento ao seguro que tenho para receber.

Meu telefone para contato (15) 32217115
cel (15) 97552425

Obrigado desde já!

Marco Renato de Almeida
Guarda Municipal de Ititoca

DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

DIT- DIÁRIAS DE INCAP TEMPORARIA

SINISTRADO : marcos Renato de Almeida
SEGURADO : O mesmo
OCORRENCIA : 07/02/2010 DATA DO AVISO 01/04/2010

DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Aviso de Sinistro original | |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – RG do Segurado | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – CPF do Segurado | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – Comp / Residência | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – Prontuário Médico | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – Holerite do Mês <u> / / </u> | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – Ficha de Registro | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – Cartão Proposta | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – Boletim de Ocorrência | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – Laudo do IML | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – CAT | - () Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – Exame Dosagem Alcoólica | - () Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox – Atestados Médicos | - (x) Autenticada () Simples |
| <input type="checkbox"/> | Xerox – Exames Complementares | - () Autenticada () Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Declaração da prefeitura</u> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Comunicação de Decisão</u> | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | |

Enviado por Julius Data 022/06/10

AMERICAN LIFE 23/JUN/2010 11:33 000003105

PROTOCOLO

De: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

Data: 20/04/2010 14:50:40

Para: dpessoal.ibiuna@ig.com.br

Cc: josemalmeida@ig.com.br

Assunto: Fw: SINISTRO NR.8821000082 - MARCOS RENATO DE ALMEIDA - APL. 93.1036 - EST. VERTCON CLUBE DE SEGUROS - IBIUNA

Boa tarde

Segue abaixo email DA seguradora solicitando documento complementar, favor providenciar.

Grata

Suelen Andrade
Dpto de Sinistro Vida

-----Mensagem original-----

De: Verner

Data: 19/04/2010 09:24:20

Para: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

Assunto: SINISTRO NR.8821000082 - MARCOS RENATO DE ALMEIDA - APL. 93.1036 - EST. VERTCON CLUBE DE SEGUROS - IBIUNA

Bom dia!

Para que possamos dar andamento na análise do processo de sinistro do segurado em referência, solicitamos que nos encaminhe o mais breve possível, os documentos abaixo relacionados.

° **Cópia autenticada do Boletim de ocorrência.**

O processo de regulação de sinistro em questão ficará em pendência, sem contagem de tempo para reinício da regulação até que a exigência acima seja atendida.

Atenciosamente,

Verner de M. Queiroz

Dep. de Sinistro

Tel. (11) 3017-0022

Fax. (11) 3017-0077

20/04/2010

Pref. Mun. de Ituuna

Docto Complementar
Proc. nº 8821000082



DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

DIT-DIÁRIAS DE INCAP TEMPORARIA

SINISTRADO : Marcos Renato de Almeida
SEGURADO : O mesmo
OCORRENCIA : 07/02/2010 DATA DO AVISO 01/04/2010

DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- [] Aviso de Sinistro original
- [] Xerox - RG do Segurado - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - CPF do Segurado - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Comp / Residência - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Prontuário Médico - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Holerite do Mês / / - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Ficha de Registro - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Cartão Proposta - () Autenticada () Simples
- [x] Xerox - Boletim de Ocorrência - (x) Autenticada () Simples
- [] Xerox - Laudo do IML - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - CAT - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Exame Dosagem Alcoólica - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Atestados Médicos - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Exames Complementares - () Autenticada () Simples
- [] _____
- [] _____
- [] _____
- [] _____

AMERICAN LIFE
CIA. DE SEGUROS
29 ABR. 2010
RECEBIDO
SUJEITO A CONFERÊNCIA

Enviado por Suelen Data 29/04/2010

PROTOCOLO

De: suelen_andrade@vertconseguros.com.br

Data: 05/04/2010 10:51:48

Para: marjujo@ig.com.br

Cc: josemalmeida@ig.com.br

Assunto: Autorização de pagamento

Bom dia

Segue em anexo documento solicitado via Tel, qualquer duvida favor entrar em contato.

Grata

Suelen Andrade
Dpto de Sinistro Vida
(11) 3219-1008

05/04/2010



DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

DIT [x] DMH [x]

SINISTRADO : marcos Renato de Almeida

SEGURADO : 0 mesmo

OCORRENCIA : 02/02/2010 DATA DO AVISO 02/04/2010

DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- [x] Aviso de Sinistro original
- [x] Xerox - RG do Segurado - (x) Autenticada () Simples
- [x] Xerox - CPF do Segurado - (x) Autenticada () Simples
- [x] Xerox - Comp / Residência - (x) Autenticada () Simples
- [x] Xerox - Prontuário Médico - () Autenticada (x) Simples
- [x] Xerox - Holerite do Mês 02/2010 - (x) Autenticada () Simples
- [] Xerox - Ficha de Registro - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Cartão Proposta - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Boleum de Ocorrência - () Autenticada () Simples
- [] Xerox - Laudo do IML - () Autenticada () Simples
- [x] Xerox - CAT - (x) Autenticada () Simples
- [] Xerox - Exame Dosagem Alcoólica - () Autenticada () Simples
- [x] Xerox - Atestados Médicos - (x) Autenticada () Simples
- [x] Xerox - Exames Complementares - () Autenticada (x) Simples
- [x] Notas Fiscais originais
- [x] GNH e Requerimento de benefício
- [x] Requerimento de Auxílio Doença
- [x] Recebimento médico

AMERICAN LIFE
CIA. DE SEGUROS
 01 ABR 2010
RECEBIDO
SUJEITO A CONFERÊNCIA

Enviado por: Suelen Data 02/04/10

PROTOCOLO



DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

DIT [x] DMH [x]

SINISTRADO : Marcos Renato de Almida

SEGURADO : 0 mesmo

OCORRENCIA : 07/02/2010 DATA DO AVISO 01/04/2010

DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- () Aviso de Sinistro original
- () Xerox – RG do Segurado - () Autenticada () Simples
- () Xerox – CPF do Segurado - () Autenticada () Simples
- () Xerox – Comp / Residência - () Autenticada () Simples
- () Xerox – Prontuário Médico - () Autenticada () Simples
- () Xerox – Holerite do Mês / - () Autenticada () Simples
- () Xerox – Ficha de Registro - () Autenticada () Simples
- () Xerox – Cartão Proposta - () Autenticada () Simples
- () Xerox – Boletim de Ocorrência - () Autenticada () Simples
- () Xerox – Laudo do IML - () Autenticada () Simples
- () Xerox – CAT - () Autenticada () Simples
- () Xerox – Exame Dosagem Alcoólica - () Autenticada () Simples
- () Xerox – Atestados Médicos - () Autenticada () Simples
- () Xerox – Exames Complementares - () Autenticada () Simples
- () Notas Fiscais originais
- () AutORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
- () _____
- () _____
- () _____

AMERICAN LIFE
CIA. DE SEGUROS
15 ABR. 2010
RECEBIDO
SUJEITO A CONFERÊNCIA

Enviado por Suelen Data 15/04/10

PROTOCOLO

Bom dia!

Para que possamos dar andamento na análise do processo de sinistro do segurado em referencia, solicitamos que nos encaminhe o mais breve possível, os documentos abaixo relacionados.

° **Cópia autenticada do Boletim de ocorrência.**

O processo de regulação de sinistro em questão ficará em pendência, sem contagem de tempo para reinício da regulação até que a exigência acima seja atendida.

Atenciosamente,

Verner de M. Queiroz

Dep. de Sinistro

Tel. (11) 3017-0022

Fax. (11) 3017-0077



American Life
Seguros

* *Marcos Renato de Almeida*

19/04/2010