



MARIA STELLA VOLPE GERVASIO

RECIBO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

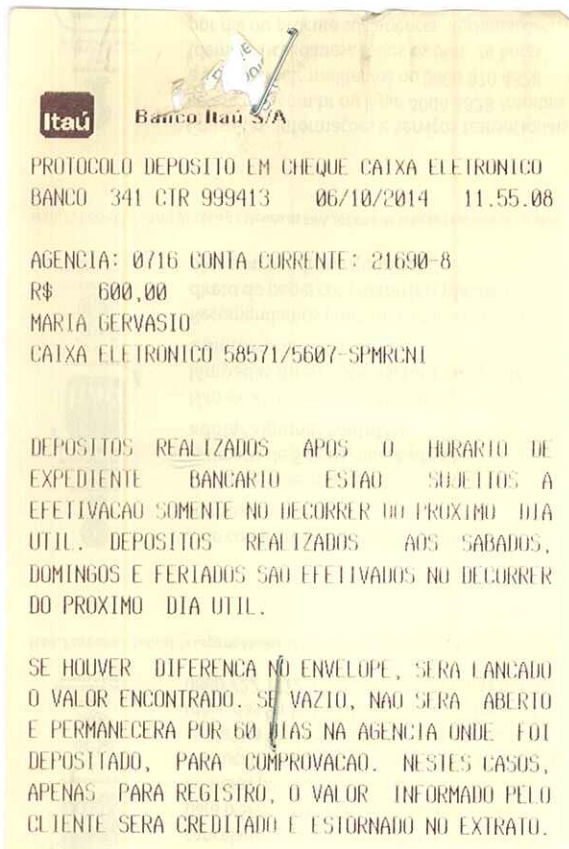
RECIBO Nº: 2014/1

PÁGIN 1

Dados do beneficiário e forma de pagamento				
Beneficiário MARIA STELLA VOLPE GERVASIO			CNPJ/CPF 351.863.488-72	
RG	Data Expedição	Orgão Expedito	Forma de Pagamento Cheque	
Banco	Agência	Conta Bancária	Nº Cheque 52022	Data de Pagamento 02/10/2014
Valor Total da Indenização (R\$) 600,00				

Dados da ocorrência		
Nº do Sinistro 8931400654	Apólice 0000019301150	Data da Ocorrência 21/04/2014
Sub Estipulante SIND.TRAB.SERVICO MUNICIPAL DE CAMPINAS		
Segurado JAYME NAZARENO FAVERO GERVASIO		

Itens do recibo	
Cobertura	Valor (R\$)
M-CJ-Conjuge	600,00



Declaração	
Recebi da American Life Companhia 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

OBS: Devolver o recibo à American Life Companhia de Seguros, assinado pelo(a) Beneficiário(a).



MARIA STELLA VOLPE GERVASIO

RECIBO DE DESPESA DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2014/1

PÁGIN 1

Dados do prestador de serviço

Nome MARIA STELLA VOLPE GERVASIO							
CPF/CNPJ 351.863.488-72	Forma de Pagamento Cheque	Banco	Agência	Conta Corrente	Nº do Cheque 52023	Data do 02/10/2014	
Valor Bruto 19,83	IRRF (R\$) 0,00	ISS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 19,83	

Itens do recibo

No do	Estipulante / Sub Estipulante	Segurado	Valor (R\$)	Nota Fiscal
8931400654	SIND. TRAB. SERVICIO MUNICIPAL DE CAMPINAS	JAYME NAZARENO FAVERO GERVASIO	19,83	

Itaú Banco Itaú S/A
 PROTOCOLO DEPOSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRONICO
 BANCO 341 CTR 999414 06/10/2014 11.56.14
 AGENCIA: 0716 CONTA CORRENTE: 21690-8
 R\$ 19,83
 MARIA GERVASIO
 CAIXA ELETRONICO 58571/5607-5PMRCNI

DEPOSITOS REALIZADOS APOS O HORARIO DE EXPEDIENTE BANCARIO ESTAO SUJEITOS A EFETIVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS AOS SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS SAO EFETIVADOS NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL.
 SE HOUVER DIFERENCA NO ENVELOPE, SERA LANÇADO O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NAO SERA ABERTO E PERMANECERA POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI DEPOSITADO, PARA COMPROVACAO. NESTES CASOS, APENAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO CLIENTE SERA CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRATO.

Declaração

Recebi da American Life Companhia de Seguros a importância mencionada acima, referente à liquidação total / parcial de DESPESA DE SINISTRO do(s) Segurado(s) acima citado(s). Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretirável quitação do valor ora recebido, para nada mais reclamar com relação a este(s) sinistro(s), quer em juízo ou fora dele, em qualquer época.

Local e Data _____ Assinatura _____

Obs.: Devolver o recibo à American Life Companhia de Seguros, assinado pelo(a) Beneficiário(a).




RECIBO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2014/1

PÁGIN 1

Dados do beneficiário e forma de pagamento					
Beneficiário MARIA STELLA VOLPE GERVASIO				CNPJ/CPF 351.863.488-72	
RG	Data Expedição	Orgão Expeditor		Forma de Pagamento Cheque	
Banco	Agência	Conta Bancária	Nº Cheque 52022	Data de Pagamento 02/10/2014	
Valor Total da Indenização (R\$) 600,00					
Dados da ocorrência					
Nº do Sinistro 8931400654		Apólice 0000019301150		Data da Ocorrência 21/04/2014	
Sub Estipulante SIND.TRAB.SERVICO MUNICIPAL DE CAMPINAS					
Segurado JAYME NAZARENO FAVERO GERVASIO					
Itens do recibo					
Cobertura			Valor (R\$)		
M-CJ-Conjuge			600,00		

 **Itaú** Banco Itaú S/A

PROTOCOLO DEPOSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRONICO
BANCO 341 CTR 999413 06/10/2014 11.55.08

AGENCIA: 0716 CONTA CORRENTE: 21690-8
R\$ 600,00
MARIA GERVASIO
CAIXA ELETRONICO 58571/5607-SPMRCNI

DEPOSITOS REALIZADOS APOS O HORARIO DE EXPEDIENTE BANCARIO ESTAO SUJEITOS A EFETIVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS AOS SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS SAO EFETIVADOS NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL.

SE HOVER DIFERENCA NO ENVELOPE, SERA LANÇADO O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NAO SERA ABERTO E PERMANECERA POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI DEPOSITADO, PARA COMPROVACAO. NESTES CASOS, APENAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO CLIENTE SERA CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRATO.

Declaração	
Recebi da American Life Companhia 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

OBS: Devolver o recibo à American Life Companhia de Seguros, assinado pelo(a) Beneficiário(a).