

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2010/1

Nº do Sinistro 8931000953		Nº da Apólice 0000019300603		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado MARILDA APARECIDA GRANA						Data de pagamento 14/09/2010	Data da ocorrência 10/05/2010
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO							
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\$)	
2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário WILLIAM ROBERT GRANA		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

Comp.	Banco	Ag.	C1	C2	Conta	Série	Cheque nº	C3	RS
018	237	3381	2	3	763 136750	1 5 S-214	039899	3	(2.500,00)

Pague por este cheque a quantia de **(DOIS MIL QUINHENTOS REAIS)**

WILLIAM ROBERT GRANA
39899
Bradesco
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

Sao Paulo 14 Setembro de 2010

R. M. Medeiros
AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

237338110 01803989954 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)

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
RECIBO Nº: 2010/1

Nº do Sinistro 8931000953		Nº da Apólice 0000019300603		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado MARILDA APARECIDA GRANA					Data de pagamento 14/09/2010		Data da ocorrência 10/05/2010
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO							
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\$)	
2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
DADOS DO CHEQUE							
Banco		Agência			Nº do cheque		
Valor do cheque R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)							
DADOS DO BENEFICIÁRIO							
Nome do Beneficiário ALESSANDRO CRISTIAN PEDREIRO SANCHES							
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor			
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2 3	763 136750	1 5	S-214	039900	0	(2.500,00)

Pague por este cheque a quantia de **(DOIS MIL QUINHENTOS REAIS)** e centavos acima

a **ALESSANDRO CRISTIAN PEDREIRO SANCHES** ou à sua ordem

39900
Bradesco
Banco Bradesco S.A.
AG.EMP.PAULISTA
R. ITAPEVA, 782 - TERREO

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Sao Paulo 14 Setembro de 2010

R. L. Medeiros
Cliente bancario desde 06/1997

23733819 01803990054 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)