

6

OK

Vertcon Seguros

De: <sinistro.vida@porto-seguro.com.br>
Para: <vertcon@uol.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 16 de junho de 2004 17:07
Assunto: Sin VG 697/04 - Seg: Edízio Teles Bem

Boa Tarde!

Informamos que estamos programando pagamento a favor da sra. Maria da Paz de Aquino Costa no valor de R\$7575.04 para o dia 17.06.04, porém, o mesmo está condicionado ao termo de quitação devidamente assinado e datado pela favorecida.

Salientamos que o termo de quitação se encontra disponível no site da Porto Seguro, link corretor.

Att,

Sinistro Vida.

**VERTCON
SEGUROS®**

São Paulo, 24 de maio de 2004

PORTO SEGUROS CIA DE SEGUROS GERAIS

DEPTO. DE SINISTRO VIDA.

REF.SIN.:697/04 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO SUB-51.382
MARIA DA PAZ DE AQUINO COSTA (COMPLEMENTO)

Segue anexo, documentos referente ao sinistro.

➤ Certidão de Casamento (Edezio e Maria)

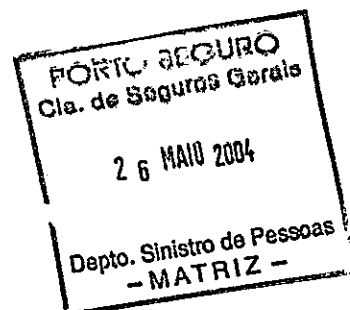
*EM 07/06/04
CONTATO PORTO
R- EM ANÁLISE.*

Sendo o que tínhamos para o momento, ficamos no aguardo de vossas providências.

Atenciosamente



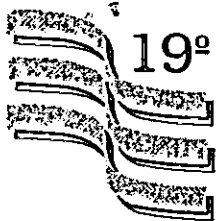
VERTCON ADM. E CORRET. DE SEGUROS
JOSÉ RODRIGUES BRANDÃO



SÃO PAULO

Rua Tabatinguera, 83 - 1º Andar - Centro - Cep: 01020-001 - Central Telefônica / TeleFax: (11) 3242 2422

e-mail: vertcon@uol.com.br



19º CARTÓRIO

Oficial de Registro Civil
das Pessoas Naturais
19º Subdistrito - Perdizes
São Paulo - Capital

Rua Turiassu, 433 - Perdizes
Fone: (11) 3862-9209 / 3864-4550
CEP 05005-001 - São Paulo - SP

Bel. IVAN CARRARA

Certidão de Casamento

CERTIFICO que, no livro B-055 de registros de casamentos, às fls. 186, sob número 9904, verifiquei constar que, no dia oito de dezembro de mil novecentos e cinquenta e quatro (08/12/1954), foi realizado o casamento de EDEZIO TELES BEM com MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA, que passou a assinar: MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA) TELES, contraído perante o MM. Juiz de Casamentos e as testemunhas que constam do termo.

Ele nascido em Serrita, Pernambuco, no dia vinte de julho de mil novecentos e trinta e quatro (20/07/1934), profissão comerciário, solteiro, residente e domiciliado neste subdistrito, filho de ANTONIO TELES SOBRINHO e de ALBINA BEM TELES.

Ela nascida em Lambari, Minas Gerais, no dia vinte e cinco de agosto de mil novecentos e trinta e três (25/08/1933), profissão comerciária, solteira, residente e domiciliada neste subdistrito, filha de JOAO BATISTA DE OLIVEIRA e de MARIA SATURNINA DE OLIVEIRA.

Foram apresentados os documentos exigidos pelo Código Civil Brasileiro, Artigo 180, n.ºs. 1, 2, 3 e 4.

Adotaram o regime de COMUNHAO DE BENS.

OBSERVAÇÃO: (à margem do termo constam elementos de averbação).

Referido é verdade e dou fé.

São Paulo, 24 de maio de 2004.

Edilaine Aparecida do Nascimento
Escrevente Autorizada

Digitado por: Edilaine

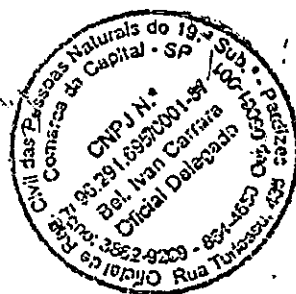
Conferido por:

Esolumentos...: 18,67

Cart. Serv...: 3,74

Total.....: 22,41

Custas recolhidas pela guia Nº 115/2004



Vertcon Seguros

De: <sinistro.vida@porto-seguro.com.br>
Para: <vertcon@uol.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 19 de maio de 2004 16:39
Assunto: SIN VG 697/04 - SEG. MARIA DA PAZ DE AQUINO COSTA

BOA TARDE!!

ACUSAMOS O RECEBIMENTO DA ESCRITURA PÚBLICA DE DECLARAÇÃO, PORÉM PARA QUE POSSAMOS PROSSEGUIR COM A ANÁLISE DO PROCESSO, REITERAMOS O DOCUMENTO FALTANTE, CONFORME SEGUE:

- CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SR. EDEZIO TELES BEM COM DATA ATUALIZADA, OU SEJA EXTRAÍDA APÓS O EVENTO.

ATT,
SINISTRO VIDA

20/05/2004

EDEZIO TELES BEM

Vertcon Seguros

De: <sinistro.vida@porto-seguro.com.br>
Para: <vertcon@uol.com.br>
Enviada em: terça-feira, 23 de março de 2004 09:02
Anexar: InterScan_SafeStamp.txt
Assunto: SIN VG 697/04 - SEG. MARIA DA PAZ DE AQUINO COSTA

Bom dia!!

Acusamos o recebimento da cópia autenticada do RG e CPF do Sr. Edezio, bem como comprovante de residência e contrato (que não substitui os documentos solicitados anteriormente), portanto reiteramos os documentos faltantes conforme segue:

- Certidão de casamento do Sr. Edezio com data atualizada, ou seja, extraída após o óbito;
- Declaração do INSS, informando quem são os dependentes do Sr. Edezio Na Previdência Social ou Escritura Pública de declaração.

Att,
Sinistro Vida

DECLARAR PUBLICAMENTE.

LIGAR.

20/05/04

*EDEZIO TELES BEM***Vertcon Seguros**

De: <sinistro.vida@porto-seguro.com.br>
Para: <vertcon@uol.com.br>
Enviada em: terça-feira, 23 de março de 2004 09:02
Anexar: InterScan_SafeStamp.txt
Assunto: SIN VG 697/04 - SEG. MARIA DA PAZ DE AQUINO COSTA

Bom dia!!

Acusamos o recebimento da cópia autenticada do RG e CPF do Sr. Edezio, bem como comprovante de residência e contrato (que não substitui os documentos solicitados anteriormente), portanto reiteramos os documentos faltantes conforme segue:

- Certidão de casamento do Sr. Edezio com data atualizada, ou seja, extraída após o óbito;
- Declaração do INSS, informando quem são os dependentes do Sr. Edezio Na Previdência Social ou Escritura Pública de declaração.

Att,
Sinistro Vida

DECLARAR PUBLICAMENTE.

19/05/04

CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SR. CASAMENTO.

ATUALIZAR.



São Paulo, 8 de março 2004

PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

DEPTO. DE SINISTRO VIDA.



REF.SIN Nº 697/04 .:PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO

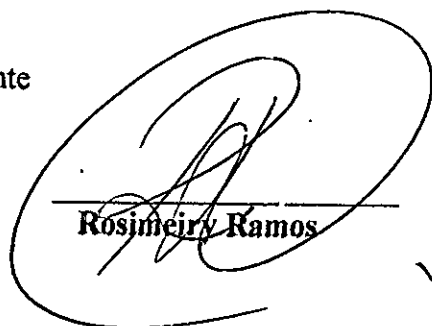
MARIA DA PAZ DE AQUINO / EDEZIO TELES BEM

Segue anexo, documentos referente ao sinistro. (Complemento)

- Cópia autenticada de RG, CPF
- Comprovante de convívio marital conta bancária e conta de telefone.

Sendo o que tínhamos para o momento, ficamos no aguardo de vossas providências.

Atenciosamente



Rosimeiry Ramos

SÃO PAULO

Rua Tabatinguera, 83 - 1º Andar - Centro - Cep: 01020-001 - Central Telefônica / TeleFax: (11) 3242 2422
e-mail: vertcon@uol.com.br

Telecomunicações de São Paulo S.A. - TELES P
 Rua Martiniano de Carvalho, 851 - Bela Vista
 São Paulo - SP - CEP: 01321-001
 Inscrição Estadual: 108.383.949-112. CNPJ/MF: 02.558.157/0001-82
 http://www.telefonica.com.br

**DEMONSTRATIVO DE DESPESAS
 DOCUMENTO PARA PAGAMENTO**



Local 11000 Uso RESIDENCIA
 Telefone 5932-8980 0 DV 8 NRC 04050346280
 Total da Fatura 50,22 Vencimento 06/03/2004 Mês 02/2004



299.486
 Devolução Cx Postal 61015SP
 05001-970 04050346280
 171 BL B AP 11
 S PAULO - SP



Vencimento
 06/03/2004

Central de Atendimento a Clientes:
 0800 771 5104

7280000738009020000011412510270204

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Serviço Medido 76 Pulsos	0,00
Assinatura Mensal	31,14
Chamadas Locais a Cobrar	0,12
Chamadas Locais Celular/Móvel Especializado/Pessoal	7,95
Chamadas de Longa Distância Nacional Telefônica - 15	10,97
Serviços Outras Operadoras	0,04



TOTAL A PAGAR

50,22

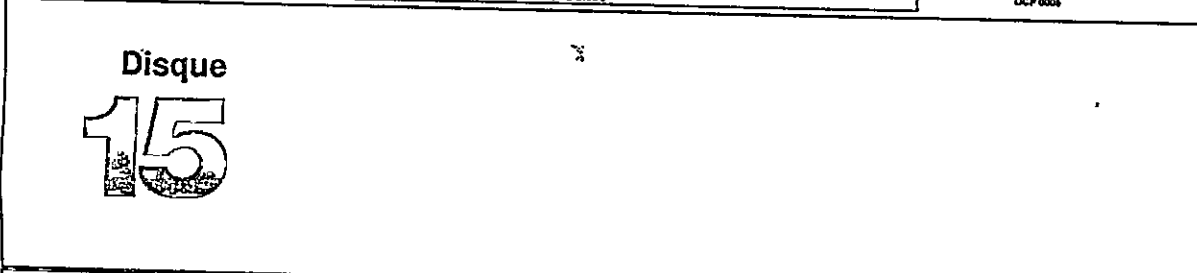
Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Atenção: O pagamento após o vencimento implica na cobrança de multa de 2% e juros de 1% ao mês, incluídos em conta futura. Informamos que até a emissão desta conta existiam débitos pendentes, conforme demonstrativo em anexo. Dessa forma, a prestação do serviço está sujeita à suspensão total. Caso o pagamento já tenha sido efetuado, queira, por gentileza, nos desculpar e desconsiderar esta mensagem.

Os códigos de seleção das prestadoras de Longa Distância são: 15-Telefônica 23-Intelig 89-Vésper 21-Embratel 31-Telemar



Pode Confiar
 O sistema de cobrança das faturas foi certificado e aprovado pela ABNT que é credenciada pelo Inmetro.



O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário

DESTAQUE AQUI

846200000004 502210291105 005932898009 020400403067



TELECOMUNICAÇÕES DE SÃO PAULO S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11000	5932-89800	02/04	0	0900 4646
Total da Fatura	DV	Vencimento		
50,22	9	06/03/04		
IPTE 234 1029 4066 1100 0593 2898 0070				

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

Vertcon Seguros

De: <sinistro.vida@porto-seguro.com.br>
Para: <vertcon@uol.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 3 de março de 2004 17:44
Anexar: InterScan_SafeStamp.txt
Assunto: Segurada Maria a Paz de Aquino Costa / Edezio Teles Bem sin vg 697/04

5932 89810 Res.
3731 3819 coml

Boa tarde!

Para que possamos dar continuidade a analise, solicitamos:

- Declaração do INSS, informando quem são os dependentes ~~do Sr Edezio~~ LX

Teles Bem;

- RG e CPF do Sr Edezio Teles Bem;

- Certidão de casamento com data atualizada do Sr Edezio Teles Bem;

- Cartão proposta ;

- Escritura Publica de declaração relativa a convivência marital com a Sra Maria da Paz de Aquino Costa

Sra Maria da Paz de Aquino Costa.

Att.

sinistro vida

04/03 -> falei c / D. Maria

05/03 -> falei c / Paulo sobre docs



São Paul. 02 de Fevereiro de 2004

27/02 - em análise
02/03 -> " "

À

PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

DEPTO DE SINISTRO VIDA.

697/04

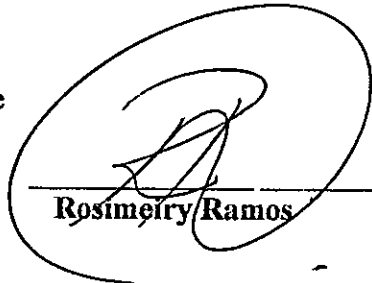
REF.SIN PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO
MARIA DA PAZ DE AUINO COSTA (TITULAR)
EDEZIO TELES BEM (CONJUGE)MN

Segue anexo, documentos referente ao sinistro.

- > Aviso Sinistro
- > Autorização para pagamento
- > Cópia de RG e CPF
- > Declaração
- > Certificado de Obito
- > Comprovante de Residencia

Sendo o que tínhamos para o momento, ficamos no aguardo de vossas providências.

Atenciosamente



Rosimeiry Ramos



PROTOCOLO

SÃO PAULO

Rua Taboaguera, 83 - 1º Andar - Centro - Cep: 01020-001 - Central Telefônica / TeleFax: (11) 3242 2422
e-mail: vertcon@ual.com.br



AVISO DE SINISTRO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS

INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE

ESTIPULANTE/EMPREGADOR Gr. F. Mun. São Paulo. APÓLICE Nº _____

SEGURADO Maria da Paz de Aquino Costa DATA NASCIMENTO 19/08/195 PROFISSÃO _____ ESTADO CIVIL _____

SINISTRO DE MORTE INVALIDEZ D.M.H. D.I.T. CAUSA NATURAL - DOENÇA ACIDENTE DATA DE ADMISSÃO _____ ÚLTIMO DIA DE TRABALHO _____ ÚLTIMO SALÁRIO _____

ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? _____ EM CASO AFIRMATIVO INFORMAR:

PERÍODO DE: ___/___/___ A ___/___/___ MOTIVO _____

DE: ___/___/___ A ___/___/___ MOTIVO _____

DE: ___/___/___ A ___/___/___ MOTIVO _____

ESTAVA APOSENTADO? _____ DESDE QUANDO? _____ MOTIVO _____

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE
<u>MORTE CONJUGE EDEZIO TELES BERT</u>			

LOCAL E DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR

INFORMAÇÕES DO SEGURADO EM CASO DE ACIDENTE

NOME _____ DATA NASCIMENTO _____ PROFISSÃO _____ TELEFONE _____

ENDEREÇO _____ CIDADE _____ ESTADO _____

DATA DO ACIDENTE _____ HORAS _____ LOCAL DO ACIDENTE _____

DESCREVA COMO ACONTECEU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS RESID. 5932 8980 - 3731 3819 @
Maria da Paz de Aquino Costa

INTERVEIO ALGUMA AUTORIDADE POLICIAL? _____ QUAL? _____

CITE 2 (DUAS) PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU QUE SOCORRERAM O SEGURADO:

NOME _____ ENDEREÇO _____

NOME _____ ENDEREÇO _____

DATA DO PRIMEIRO SOCORRO _____ LOCALIDADE _____ HOSPITAL _____

NOME DO MÉDICO _____ ENDEREÇO _____

DATA DA ASSISTÊNCIA MÉDICA _____ NOME DO MÉDICO _____ ENDEREÇO _____

INFORMAR SE POSSUI OUTROS SEGUROS DE ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA

SEGURA	ORA	APÓLICE	MORTE	INVALIDEZ	D.M.H.	D.I.T.

PELA PRESENTE, COMUNICO À PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS O SINISTRO OCORRIDO COM O SR.(A) _____

NESTA OPORTUNIDADE, AUTORIZO A COMPANHIA SEGURADORA ATRAVÉS DE SUA ASSESSORIA MÉDICA, A OBTER DE TODO E QUALQUER MÉDICO, INSTITUIÇÕES HOSPITALARES E PREVIDENCIÁRIAS, QUE ATENDERAM AO SEGURADO, AS INFORMAÇÕES SOBRE SEU ESTADO DE SAÚDE. OS MÉDICOS E/OU INSTITUIÇÕES INFORMANTES, FICAM LIBERADAS DA OBRIGAÇÃO DE GUARDAR SIGILO PROFISSIONAL.

São Paulo 30 Janeiro 2004.
LOCAL E DATA

Maria da Paz de Aquino Costa
ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

DECLARAÇÃO

Eu: **Severino Fernandes Machado**, brasileiro, solteiro, taxista, portador da carteira de identidade n.15.976.859-7 SSP-SP, inscrito no CPF/MF sob o n.0570139988/03, residente e domiciliado na rua Rifania, 408 casa 1, cidade de São Paulo-SP e **Dejali Aparecida Gomes**, brasileira, solteira, aposentada, portadora da carteira de identidade n.6 695 677 SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o n.076 523 998 15, residente e domiciliado na rua Caio Prado, 37 11. andar apartamento 1101, cidade de São Paulo-SP, declaramos para os devidos fins que **Maria da Paz de Aquino Costa**, Brasileira, solteira, Funcionária Publica, portadora da carteira de identidade n.12.616.744 SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o n.0. 2.271.708-23, residente e domiciliado na rua Senador Joaquim Catunda, 165 apartamento 11B, cidade de São Paulo-SP, viveu maritalmente com **Edézio Teles Bem**, Brasileiro, separado judicialmente, taxista, portador da carteira de identidade n.6.006.327 SSI-SP, inscrita no CPF/MF sob o n.495.174.738-34, falecido no dia um de novembro de dois mil e três (01/11/2003), por mais de 20 anos.

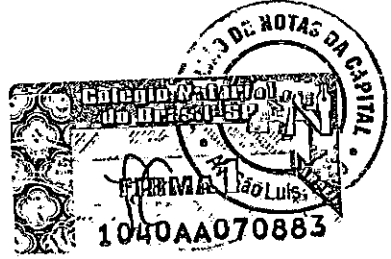
São Paulo, 28/01/2004

Severino Fernandes Machado
 RG: 15.976.859-7
 CPF: 057013988/33

Dejali Aparecida Gomes
 RG: 6.695.677
 CPF: 076523998-15

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO 13º SUBDISTRITO BOTANTÃ
 Oficial: **Evandro de Cunha**
 Botantã - São Paulo - SP Cep (05003-001 - Tel.: (11) 3819-1188

Reconheço por semelhança a assinatura e o valor econômico da firma de **SEVERINO FERNANDES MACHADO**, a qual confere com o padrão depositado em cartório, em 28 de Janeiro de 2004, em testemunha da verdade.



1040AA070883

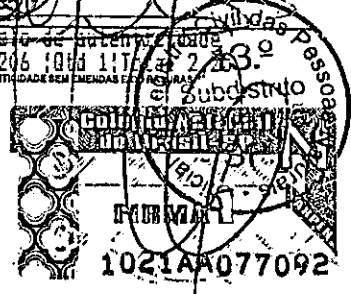
Reconheço por semelhança a firma de: **DJALI APARECIDA GOMES**, São Paulo, 29 de Janeiro de 2004 089:29:45. 28D2945/Q Em testemunho da verdade. R\$ 2,25

MARTA LUCIA MARTINI ESCR, AUTOR, LEI 8935/94 sem valor econômico.

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RASURAS



Claudemir da Silva Moreira
 Escrevente Autorizado




1021AA077092

(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

12.616.744 (REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)


12 ABR 1978

pak



ÉRIE - A - 81

010177



FRANCISCO CAVALHEIRO DO NASCIMENTO
DELEGADO CHEFE DA POLÍCIA DO IICC ST. PAULO

(SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA)

(GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO)

DE NOTAS

27

São Luís, 19 de Novembro de 1945

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

MARIA DA PAZ DE AQUINO COSTA

EDRO DE AQUINO DA SILVA

BOAVENTURA MARIA DA CONCEIÇÃO

S. J. DO PIAUI=PI NASCIDA A 19 AGO 1945

Maria da Paz de Aquino Costa

(SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA)

(INSTITUO DE IDENTIFICACAO CIVIL E CRIMINAL)

ABERTURA DE NOTAS DA CÉDULA DE IDENTIDADE Nº 27 DE 1945 DE MARIA DA PAZ DE AQUINO COSTA, N.ª S. J. DO PIAUI=PI, EM 19 AGO 1945, PARA EFETUAR A AUTENTICAÇÃO DA MESMA, CONFORME O ORIGINAL APRESENTADO, DOU-SE VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICAÇÃO DE 14 NOV. 2003.

PROIBIDA A REPRODUÇÃO

AUTENTICAÇÃO

1040AC793863

4 NOV. 2003

R\$ 1,10

1 AUT.

CINDO BRABES

SCR. AUTORIZADO)

ST AS CONTRIB. P/ VERBA

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

COPIA REPRODUZIDA EM 1978

CONFORME O ORIGINAL APRESENTADO DOU-SE VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICAÇÃO DE 14 NOV. 2003.

012 211 108 23

MARIA DA PAZ DE AQUINO COSTA

1908045

NASCIMENTO

012 211 108 23

012 211 108 23

TABELA DE NOTAS DA CÉDULA

27

Av. São Luís, 19 de Novembro de 1945

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

COPIA REPRODUZIDA EM 1978

CONFORME O ORIGINAL APRESENTADO DOU-SE VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICAÇÃO DE 14 NOV. 2003.

R\$ 1,10

1 AUT.

CINDO BRABES

SCR. AUTORIZADO)

ST AS CONTRIB. P/ VERBA

Maria da Paz de Aquino Costa

PROIBIDA A REPRODUÇÃO

AUTENTICAÇÃO

1040AC793864

4 NOV. 2003

R\$ 1,10

1 AUT.

CINDO BRABES

SCR. AUTORIZADO)

ST AS CONTRIB. P/ VERBA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS
DO DISTRITO SEDE DO MUNICÍPIO E COMARCA DE INDAIATUBA
ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Pedro de Toledo, 72 - Centro - Indaiatuba - SP

CEP: 13330-000

Fone: (019) 3834.4844 // 3894.5787

José Emygdio de Carvalho Filho
Oficial

CERTIDÃO DE OBITO

C E R T I F I C O

que, às folhas 217, do livro C nº 049 de Registro de Obito, sob nº de ordem 13.393, consta que no dia três de novembro de dois mil e três, foi lavrado o assento de EDÉZIO TELES BEM, RG. nº 6.006.327 SP, falecido no dia um de novembro de dois mil e três (01/11/2003), às treze horas, no Hospital Augusto de Oliveira Camargo, nesta cidade, com sessenta e nove anos de idade, separado, do sexo masculino, de cor branca, taxista, natural de Serrita, Estado de Pernambuco, nascido no dia vinte de julho de mil novecentos e trinta e quatro, residente na Rua: Senador Joaquim Catunda, nº 165, Apto. 11 B, Bairro Grajaú, São Paulo, Estado de São Paulo, filho de ANTONIO TELES SOBRINHO, falecido e de ALBINA BEM TELES, falecida.

O atestado de óbito foi firmado pelo Doutor João Aires Figueiredo, CRM 72112, que deu como causa da morte Parada cardio Respiratória, Choque Hipovolêmico, Hemorragia Digestiva Alta, Insuficiência Renal Aguda, Ipoglicemia, Diabettes Mellitus.

O sepultamento foi realizado no cemitério Municipal de Pirassununga-SP.

Foi declarante Edézio Bem de Oliveira Teles, na qualidade de filho do falecido.

OBSERVAÇÕES: O falecido era registrado no Registro Civil das Pessoas Naturais de Serrita-PE, demais dados ignorados. O falecido deixa bens. Não deixa testamento. Era eleitor, demais dados ignorados. Era reservista, demais dados ignorados. Era separado judicialmente de MARIA JOSÉ OLIVEIRA, demais dados ignorados. O falecido deixa os filhos: Maria, 48, Albina, 46, Edézio, 44, Edson, 41 anos respectivamente.

O referido é verdade e dou fé.
Indaiatuba, 05 de novembro de 2003.

José Emygdio de Carvalho Filho
Oficial

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL
DAS PESSOAS NATURAIS - SEDE
Bel. José Emygdio de Carvalho Filho
O OFICIAL
INDAIATUBA - EST. DE SÃO PAULO

REGISTRO CIVIL 3º SUBDISTRITO CAMPINAS (Fone: 3272-2052)
Dr. Alvaro Ernesto de Moraes Silveira - Oficial
* AUTENTICADO (TÍTULOS) *



**AUTORIZAÇÃO NO CASO DE EVENTUAL PAGAMENTO
NOS TERMOS DA LEI Nº 10.214/01**

— SEGURADO/VÍTIMA: - EDEZIO TELES BEM
 SINISTRO Nº: _____ RAMO: 02 - PREVIDÊNCIA 53-4 - RCF/DC 57 - DEPEM
 80 - A.P.I. 81 - A.P.C. 83 - DPVAT 15%
 88 - A.P.P. 93 - VIDA

— EU, MARIA DA PAZ DE AQUINO COSTA PORTADOR (A) DO RG
 N.º (anexar cópia) 12.616 744 E CPF Nº (anexar cópia) 012 271 708 - 23, RESIDENTE
RUA SENA XOR JOAQUIM CATUNDA Nº 165-ARIB CEP: 04840-300
 MUNICÍPIO/UF: SAO PAULO - SP NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR
 REFERENTE A II DENIZAÇÃO DO SINISTRO OCORRIDO EM / /, QUE VITIMOU _____
 _____, AUTORIZO A PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS A EFETUAR O
 RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, NA CONTA CORRENTE ABAIXO INDICADA:
DE MINHA TITULARIDADE:

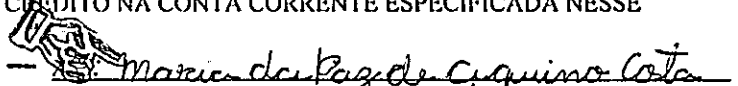
— NOME DO TITULAR: MARIA DA PAZ DE AQUINO COSTA
 — N.º DO BANCO 001 N.º DA AGÊNCIA 2947-5 C/C 1.693-4

NA HIPÓTESE DE DIVERGÊNCIAS NOS DADOS ACIMA POR MIM FORNECIDOS, TAIS COMO: Nº DE CPF OU CNPJ, DADOS DA CONTA CORRENTE, DO BANCO OU AGÊNCIA, O DEPÓSITO BANCÁRIO SERÁ RECUSADO, NÃO SE RESPONSABILIZANDO A PORTO SEGURO PELA NÃO EFETIVAÇÃO.

O PRESENTE INSTRUMENTO DE AUTORIZAÇÃO NÃO SIGNIFICA QUE A PORTO SEGURO ESTARÁ RECONHECENDO EVENTUAL DIREITO DE INDENIZAÇÃO, POIS EXISTE A NECESSIDADE DE ANÁLISE DE TODO O PROCESSO DO SINISTRADO. **NÃO VALEDO TAMBÉM A PRESENTE, COMO COMPROMISSO DE INDENIZAÇÃO É OU TERMO DE QUITAÇÃO.**

CARACTERIZADA A INDENIZAÇÃO O FAVORECIDO/BENEFICIÁRIO DEVERÁ ASSINAR RECIBO DE QUITAÇÃO JUNTO A CIA. PARA QUE POSTERIORMENTE SEJA EFETUADO O CRÉDITO NA CONTA CORRENTE ESPECIFICADA NESSE DOCUMENTO.

SÃO PAULO 16 de dezembro 2003
 LOCAL/DATA


 FAVORECIDO (A) BENEFICIÁRIO (A)
 COM FIRMA RECONHECIDA

ASS: _____
 DO(A) RESPONSÁVEL
 (nos casos de favorecido menor de 21 anos)
 COM FIRMA RECONHECIDA

No caso de favor cido/beneficiário analfabeto, deverão assinar 02 testemunhas a rogo:

Ass. 1ª: _____

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____

COM FIRMA RECONHECIDA

ASS. 2ª: _____

Nome: _____

CPF: _____

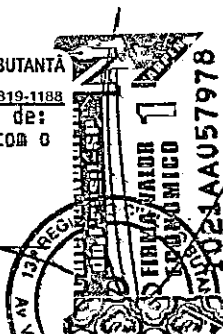
RG: _____

COM FIRMA RECONHECIDA

Luciano Pereira Rocha
 Escr. Autorizado

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO 13º SUBDISTRITO BUTANTÁ
 Oficial: Expando da Cunha
 Av. Dr. Vital Brasil, 325 - Butantã - São Paulo - SP - Cep: 05503-001 - Tel.: (11) 3819-1188
 Reconheço por ser verdadeira a assinatura de:
 MARIA DA PAZ DE AQUINO COSTA, a qual confere com o
 padrão depositado no Cartório de São Paulo, em 16 de dezembro de 2003.
 Em Testemunha da Verdade.

Valido somente com a autenticação
 Cont. 199199481613540027 - Valor 1,00 Total 3,50
 VALIDO SOMENTE COM O SELO DO ALFABETIZADO DE COMENDAS EOU RASURAS





www.eletropaulo.com.br

Conta de Energia Elétrica

12889

Vencimento 25/12/2003

MARIA DA PAZ AQUINO COSTA
R SEN JOAQUIM CATUNDA 171 BL 11
SAO PAULO

Lote Local Livro Instalação
08 468 25635 09400
Medidor 3155453

Ligação gratuita

0800 196 196 - Atendimento de Emergência - 24 horas - para casos de fio partido, poste abalroado, falta de energia ou problemas na rede de distribuição.	0800 77 00 120 - Atendimento Comercial - dias úteis, das 7 h às 20 h e aos sábados das 7 h às 13 h - para solicitar ligação nova, alteração cadastral, segunda via de conta, religação em unidade contada, análise de consumo, tarifas e outras informações comerciais.
0800 123 110 - Ouvidoria Eletropaulo	0800 555 591 - Comissão de Serviços Públicos de Energia
Antes de consultar a Eletropaulo sobre o valor da conta, anote a posição dos ponteiros, ou os números do mostrador.	
Medidor 3155453 Data	
Agência de Atendimento - das 8:30 h às 16:30 h	
RUA DR ANTONIO BENTO 396 SAO PAULO	

0800 612 010 - Agência Nacional de Energia Elétrica

INFORMAÇÕES SOBRE CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO, TARIFAS, TRIBUTOS, PRODUTOS E SERVIÇOS PRESTADOS ENCONTRAM-SE A DISPOSICAO, PARA CONSULTA EM NOSSAS AGENCIAS.

**VERTCON
SEGUROS**

SÃO PAULO, 14 DE NOVEMBRO DE 2.003

CÓPIA AUTENTICADA:

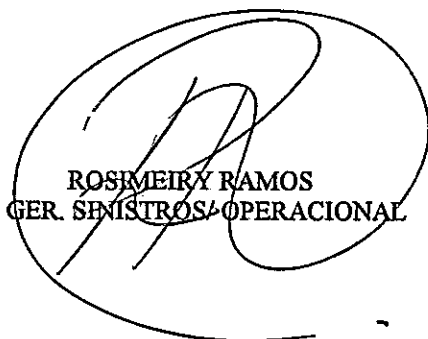
1. CERTIDÃO DE ÓBITO

CÓPIA SIMPLES:

1. RG, CPF
2. COMPROVANTE DE RESIDENCIA
3. PRONTUARIO MÉDICO

ORIGINAIS:

AVISO DE SINISTRO
DECLARAÇÃO DE CONVÍVIO MARITAL
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
TELEFONES PARA CONTATO


ROSMEIRY RAMOS
GER. SINISTROS OPERACIONAL

Tel. 3731 3819

CHAMAR MARIA DA COZINHA.

SÃO PAULO

Rua Tabatinguera, 83 - 1º Andar - Centro - Cep: 01020-001 - Central Telefônica / TeleFax: (11) 3242 2422
e-mail: vertcon@uol.com.br

**VERTCON
SEGUROS®**

São Paulo, 16 de abril de 2004

PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

DEPTO. DE SINISTRO VIDA.

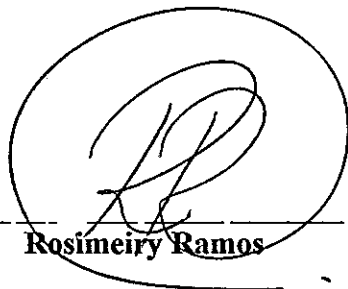
REF.SIN 697/04 : PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO
MARIA DA PAZ AQUINO COSTA
EDEZIO TELES BEM

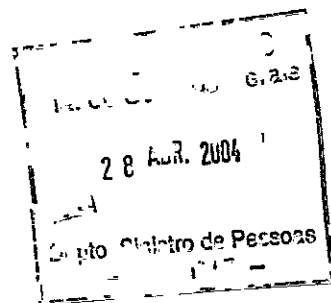
Segue anexo, documentos referente ao sinistro.

➤ Escritura Pública de Declaração (cópia autenticada)

Sendo o que tínhamos para o momento, ficamos no aguardo de vossas providências.

Atenciosamente


Rosimeiry Ramos



SÃO PAULO

Rua Tabatinguera, 83 - 1º Andar - Centro - Cep: 01020-001 - Central Telefônica / TeleFax: (11) 3242 2422
e-mail: vertcon@uol.com.br