



PAULO APARECIDO DA SILVA

RECIBO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2013/1

PÁGINA 1

Dados do beneficiário e forma de pagamento					
Beneficiário PAULO APARECIDO DA SILVA					CNPJ/CPF 215.070.298-37
RG	Data Expedição	Orgão Expeditor		Forma de Pagamento Cheque	
Banco VISA	Agência	Conta Bancária	Nº Cheque 50014	Data de Pagamento 23/07/2013	
Valor Total da Indenização (R\$) 800,00					
Dados da ocorrência					
Nº do Sinistro 8821300115		Apólice 1009300000358		Data da Ocorrência 06/07/2012	
Sub Estipulante SINDICATO DOS SERVIDORES P M DE SANTANA DE PARNAIBA					
Segurado PAULO APARECIDO DA SILVA					
Itens do recibo					
Cobertura			Valor (R\$)		
DIT-Titular			800,00		

Comp 018 018	Banco 237	Agência 3381 3381	C1 2 3 2 3	763 763	Conta 136750 136750	DV 1 1	C2 5 5	Série 5-214 5-214	Cheque Nº 050014 050014	C3 3 3	R\$ (800,00)
--------------------	--------------	-------------------------	------------------	------------	---------------------------	--------------	--------------	-------------------------	-------------------------------	--------------	-----------------

Pague por este cheque a quantia de **QUITOCENTOS REAIS**) e centavos acima

a **PAULO APARECIDO DA SILVA** ou à sua ordem

50014 **Bradesco** **Sao Paulo 23 Julho 2013**

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

AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS
CNPJ 067865360/0001-27

Cliente bancario desde 06/1997

CONFECÇÃO: 06/2013

ESTE CHEQUE NÃO PODERÁ SER DEPOSITADO NA CONTA DO FAVORECIDO.

002373381130018050014554 543113675011

Declaração	
Recebi da American Life Cia 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 Beneficiário

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