

Processo nr.

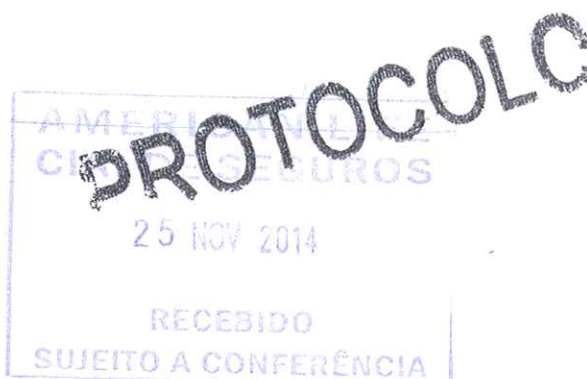
Estipulante: **SANTOS PECULIO -SINDICATO DOS SERV. PÚB MUNICIPAIS DE SANTOS - PECÚLIO**

Segurado **RAIMUNDA NONATO RIBEIRO**

Sinistrado	Causa	Ocorrência	Dt. Aviso
<b>PROPRIO SEGURADO</b>	CESTA BASICA	04/05/2014	19/11/2014

**Documentos anexos**

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO E ASSINADO;  
DECLARAÇÃO INFORMANDO SOBRE O NÃO ENVIO DO RELATÓRIO MÉDICO PREENCHIDO;  
CÓPIA DO RELATÓRIO MÉDICO DA IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE SANTOS;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E CERTIDÃO DE NASCIMENTO DA SEGURADA;  
CÓPIA AUTENTICADA DO HOLERIT DE PAGAMENTO DA SEGURADA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2014;  
CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DA SEGURADA;  
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS PREENCHIDA E ASSINADA COM FIRMA RECONHECIDA;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE SUELI REGINA NONATO RIBEIRO;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE ELZA REGINA NONATO RIBEIRO;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE CLÁUDIO NONATO ALVES;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE PATRICIA NONATO RIBEIRO;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE ANA LUCIA NONATO RIBEIRO;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE VERA LUCIA NONATO RIBEIRO



Processo nr.

Estipulante: **SANTOS PECULIO -SINDICATO DOS SERV. PÚB MUNICIPAIS DE SANTOS - PECÚLIO**

Segurado **RAIMUNDA NONATO RIBEIRO**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
<b>PROPRIO SEGURADO</b>	MORTE NATURAL	01/05/2014	19/11/2014

**Documentos anexos**

AVISO DE SINISTRO PREENCHIDO E ASSINADO;  
DECLARAÇÃO INFORMANDO SOBRE O NÃO ENVIO DO RELATÓRIO MÉDICO PREENCHIDO;  
CÓPIA DO RELATÓRIO MÉDICO DA IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE SANTOS;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E CERTIDÃO DE NASCIMENTO DA SEGURADA;  
CÓPIA AUTENTICADA DO HOLERIT DE PAGAMENTO DA SEGURADA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2014;  
CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DA SEGURADA;  
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS PREENCHIDA E ASSINADA COM FIRMA RECONHECIDA;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE SUELI REGINA NONATO RIBEIRO;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE ELZA REGINA NONATO RIBEIRO;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE CLAUDIO NONATO ALVES;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG COM CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE PATRICIA NONATO RIBEIRO;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE ANA LUCIA NONATO RIBEIRO;  
CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO ORIGINAL E CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO DE VERA LUCIA NONATO RIBEIRO

