



## RECIBO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2015/1

PÁGINA 1

Dados do beneficiário e forma de pagamento				
Beneficiário PATRICIA NONATO RIBEIRO			CNPJ/CPF 255.364.418-33	
RG	Data Expedição	Orgão Expeditor	Forma de Pagamento DOC	
Banco CAIXA ECON. FEDERAL	Agência 0366	Conta Bancária 01300022278	Nº Cheque 0	Data de Pagamento 12/01/2015
Valor Total da Indenização (R\$) 580,00				

Dados da ocorrência		
Nº do Sinistro 8931401776	Apólice 0000019300613	Data da Ocorrência 01/05/2014
Sub Estipulante SINDICATO DOS SERV. PUB. MUN.DE SANTOS		
Segurado RAIMUNDA NONATO RIBEIRO		

Itens do recibo	
Cobertura	Valor (R\$)
M-T-Titular	500,00
CB-Titular	80,00

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