

PROTOCOLO

São Paulo, 13 de Janeiro de 2011

Ao

SINDICATO DOSSERV.PUBL.MUN.ILHA SOLTEIRA

Segue em anexo cheque referente ao sinistro de DIT e DMH para indenização do
segurado: **ROMEU MARCHI**.

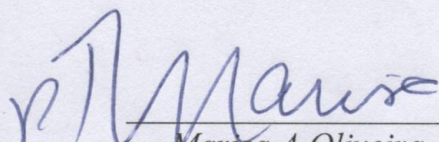
SIN.Nº 8821000127

BENEFICIÁRIO: (o próprio segurado) **ROMEÚ MARCHI**

VALOR: R\$ 1.399,80 – (DIÁRIA DE INCAPACIDADE TEMPORARIA INTEGRAL 60D.)

VALOR> 210,00 - (DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES – DMH INTEGRAL)

Atenciosamente



Marisa A. Oliveira

Depto de Sinistro Vida

Y Romeu Marchi