


Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2009/1

Nº do Sinistro 8820900219		Nº da Apólice 0000019300613		Ramo ACIDENTES PESSOAIS COLETIV		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO		
Sinistrado ROZANGELA MARIA NETO OLIVEIRA					Data de pagamento 29/09/2009		Data da ocorrência 16/01/2009	
Nome do Estipulante SIND.TR.F.S.MUN.AD.D FUNC.AUT(SINSERPU)								
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA								
Valor Bruto (R\$)	Irp (R\$)	Inss (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	Csll (R\$)	Valor Líquido (R\$)		
3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00		
DADOS DO CHEQUE								
Banco		Agência			Nº do cheque			
Valor do cheque R\$ 3.000,00 (três mil reais)								
DADOS DO BENEFICIÁRIO								
Nome do Beneficiário ROZANGELA MARIA NETO OLIVEIRA								
RG Nº		Data Expedição		Órgão Emissor				
OUTRAS INFORMAÇÕES								
CONFORME ANÁLISE MÉDICA ESTÁ JUSTIFICADO O PERÍODO DE AFASTAMENTO DE 16/01/2009 À 31/03/2009.								

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2 5	763 136750	1 5	S-214	032059	5	(3.000,00)
Pague por este cheque a quantia de (TRES MIL REAIS)									
ROZANGELA MARIA NETO OLIVEIRA									
32038									
Sao Paulo 30 Setembro 2009									
 Bradesco 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									
@23733812@ 0180320595@ 960613675010@									

DECLARAÇÃO

Recebi da American Life Cia de Seguros, a importância mencionada acima, referente a liquidação total / parcial de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO do segurado acima citado. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação do valor ora recebido da American Life Cia de Seguros, para nada mais reclamar com relação a este sinistro, quer em juízo ou fora dele, em qualquer época.

Local e Data

Assinatura

OBS: Devolver protocolado pelo(a) beneficiário(a)