

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais  
 Av. Rio Branco, 1489 CEP 01206-001  
 São Paulo SP FAX: (011) 222-7644  
 TEL 2228833 2210811 TELEX 22813  
 C.G.C.: 81.188(64/0001)-80

EMPRESA	SUC	RAMO	APOUCE	ITEM	SIN.MATRIZ/ANO	VISTORIA	TP
	22	93-00	000011901		001386/01	0	000000/07
VALOR LIQUIDO			FAVORECIDO				
250.00			REGINA CELIA RAPOSO DE OLIVEIRA				

03 via

TIPO DE OPERACAO	MOVTO	LANCTO
01-PAGAMENTO SEGURO	00	

VALOR BARCO	ISS	IR	IR ADC
250.00	0.00	0.00	

SEGURO/ESTIPULANTE	NOTA FISCAL/FATURA	DT.VENCIMENTO	DT.OCORRENCIA
REGINA CELIA RAPOSO DE OLIVEIRA SIND. DOS SERV. ESTATUTARIOS MUN. DE SANTOS		18/04/2001	13/02/2001

INDENIZACAO RELATIVA A 15 DIAS X R\$ 16,67 = R\$ 250,00  
 BENEFICIO DE 28.02 A 14.03.2001

CONDICIONAMENTO

MENSAGEM

**TERMO DE QUITACAO**  
 O abaixo assinado, na qualidade de favorecido, declara haver recebido da PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS, a importancia acima, a titulo de INDE- NIZACAO FINAL, em razao das "diarias de incapacidade temporaria - D.I.T." acima citada, alusivo ao sinistro supracitado.  
 Com o presente instrumento de recebimento, dou/amos a PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS, PLENA, GERAL E IRREVOGAVEL QUITACAO, para nada mais reclamar sob todos e quaisquer pretextos, a qualquer tempo, em Juizo ou fora dele.



OP/NUMERO	DT.EMISSAO	LOCAL	CORREDEIRA
121447/2001	16/04/2001	SUCURSAL SANTOS	GRANLIFE ADM E COR DE SEGS DE V5301J

VISTOR	DEPARTAMENTO	DIRETORIA	CONT. FINANCEIRO
--------	--------------	-----------	------------------

LOCAL E DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_  
 Seguro de Pessoas - Sinistro matr: 7898 hr: 10:16:00

São Paulo, 04 de Abril de 2001.

**A**  
**PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS**

**At.: Depto. de Sinistro -- Sra. Amélia**

**REF.: SINISTRO D.L.T. -- SIND. SERV. ESTATUTÁRIO DE SANTOS: SUB 46 614**  
**REGINA CÉLIA RAPOSO DE OLIVEIRA**

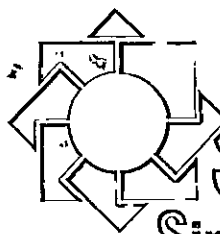
Segue em anexo, documentos referente ao sinistro supra;

- Aviso de Sinistro
- Cópia autenticada do CAT
- Cópia de Laudo de Exame Médico
- Cópia de Resultado de Exames de Perícias Médicas (03)
- Relatório da Ressonância Magnética do Joelho Esquerdo (cópia autenticada)
- Cópia do CPF e RG
- Declaração Médica

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Vertcon Corret. de Seguros**





**SINDEST**

**Sindicato dos Servidores Estatutários Municipais de Santos**

**C.N.P.J. 57.738.411/0001-04**

Santos, 27 de março de 2001.

008/2001 – SINDEST


À  
VERTCON – SEGUROS

Prezados Senhores:  
REF: SINISTRO – ACIDENTE DE TRABALHO

Segurado : REGINA CELIA RAPOSO DE OLIVEIRA  
Estipulante: Sind dos Serv. Estatutários Munic. de Santos

Segue anexo, relatório médico esclarecendo o histórico do acidente de trabalho e diagnóstico médico , xerox autenticada do CPF e RG, exames da Mult Imagem, atestado de alta médica.

Atenciosamente

  
JOSÉ ROBERTO MOTA  
Presidente