

De: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

Data: 02/05/2011 13:49:29

Para: STMC - Convênios

Cc: josemaria

Assunto: Fw: SINISTRO8931100597 - SEGURADO: SEBASTIÃO DE OLIVEIRA - APÓL.: 1150 - ESTIP.: SIND. TRAB.SERV.PUBL. MUN. DE CAMPINAS

Boa tarde !!

Segue abaixo email da seguradora solicitando documento complementar, favor providenciar.

Att

Suelen Andrade

-----Mensagem original-----

De: Rosana Cordovil Salgado Gomes \(\American Life Cia. Seguros\)

Data: 02/05/2011 09:39:37

Para: suelen_aandrade@vertconseguros.com.br

Cc: 'josemaria'; vitormsm@terra.com.br

Assunto: SINISTRO8931100597 - SEGURADO: SEBASTIÃO DE OLIVEIRA - APÓL.: 1150 - ESTIP.: SIND. TRAB.SERV.PUBL. MUN. DE CAMPINAS

Suelen Bom Dia!!!

Para darmos continuidade a regulação solicitamos:

CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SEGURADO AVERBADA PÓS ÓBITO;

DECLARAÇÃO DE CONVÍVIO MARITAL COM O RECONHECIMENTO DE FIRMA DA DECLARANTE E DE DUAS TESTEMUNHAS

Atenciosamente



Rosana Cordovil Salgado Gomes | Gerência Operacional – Sinistro |

American Life Companhia de Seguros

Av. Angélica, 2626 - Térreo | CEP: 01228-200 | Consolação | São Paulo-SP | Brasil

E-mail: rosanacsg@alseg.com.br | Visite o nosso site: <http://www.alseg.com.br>

Suelen Bom Dia!!!

Sebastião de Oliveira

Para darmos continuidade a regulação solicitamos:

**CERTIDÃO DE CASAMENTO DO SEGURADO AVERBADA PÓS ÓBITO;
DECLARAÇÃO DE CONVÍVIO MARITAL COM O RECONHECIMENTO DE FIRMA DA DECLARANTE E DE DUAS
TESTEMUNHAS**

Atenciosamente



Rosana Cordovil Salgado Gomes | Gerência Operacional – Sinistro |
American Life Companhia de Seguros
Fone: +55 11 3017-0022, Ramal 252 | Fax: +55 11 3017-0077
Av. Angélica, 2626 - Térreo | CEP: 01228-200 | Consolação | São Paulo-SP | Brasil
E-mail: rosanacsg@alseg.com.br | Visite o nosso site: <http://www.alseg.com.br>

Visualização dos anexos:

1 de 2 anexos(s)

image0011.jpg



Processo nr.

Estipulante: **CAMPINAS - SINDICATO DOS TRAB NO SERV PUB CAMPINAS**

Segurado **SEBASTIAO DE OLIVEIRA**

Sinistrado	Causa	Ocorrencia	Dt. Aviso
PRÓPRIO SEGURADO	MORTE NATURAL	18/03/2011	06/04/2011

Documentos anexos

AVISO DE SINISTRO ESTIPULANTE ORIGINAL
RG DO SEGURADO AUTENTICADO
TITULO ELEITORAL E CPF DO SEGURADO AUTENTICADOS
COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO SEGURADO AUTENTICADO
HOLERITE DO MÊS DE FEVEREIRO/2011 AUTENTICADO
FICHA CADASTRAL ORIGINAL
DECLARAÇÃO DE HERDEIROS ORIGINAL
CERTIDÃO DE OBITO AUTENTICADA
CPF E CNH DA SRA. APARECIDA AUTENTICADOS
COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA SRA. APARECIDA AUTENTICADO
DECLARAÇÃO DE BENEFICIARIA AUTENTICADA
DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO DA SRA. APARECIDA AUTENTICADA

AMERICAN LIFE 07/08/2011 15:32 000004969

PROTOCOLO