

Recibo de Indenização de Sinistro

RECIBO N°: 2009/1

N° do Sinistro 882090086	N° da Apólice 0000019301036	Ramo ACIDENTES PESSOAIS COLETIV	Pagamento Indenização de Sinistro
Sinistrado WALDIR MENDES		Data de pagamento 25/05/2009	Data da ocorrência 05/03/2009
Nome do Estipulante PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SEBASTIAO			
Corretor BRANLIFE ADM CORR DE SEG DE VIDA LTDA			
Valor Bruto (R\$) 1.999,80	Irpf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00
Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 1.999,80	
DADOS DO CHEQUE			
Banco	Agência	N° do cheque	
Valor do cheque R\$ 1.999,80 (um mil e novecentos e noventa e nove reais e oitenta centavos)			
DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome do Beneficiário WALDIR MENDES			
RG N°	Data Expedição	Órgão Emissor	
OUTRAS INFORMAÇÕES			

Comp	Banco	Ag	Cl	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	R\$
018	237	3381	2 3	763 136750	1 5	S-214	028831	4	(1.999,80)
Pague por este cheque a quantia de (H U M M I L N O V E C E N T O S E N O V E N T A E N O V E R E A I S E O I T E N T A C E N T A V O S) -									
WALDIR MENDES Este cheque não poderá ser depositado em conta de terceiros.									
Sao Paulo 26 Maio de 2009							ou à sua ordem 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									
@23733815@ 0180288315@ 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)