

Recibo de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2010/1

Nº do Sinistro 8931001294		Nº da Apólice 0000019301150		Ramo VIDA EM GRUPO		Pagamento INDENIZAÇÃO DE SINISTRO	
Sinistrado WALDOMIRO FABRIN					Data de pagamento 15/09/2010		Data da ocorrência 29/05/2010
Nome do Estipulante SIND.TRAB.SERVICO MUNICIPAL DE CAMPINAS							
Corretor VERTCON ADM CORR DE SEGUROS LTDA							
Valor Bruto (R\$) 1.000,00	Irpf (R\$) 0,00	Inss (R\$) 0,00	Pis (R\$) 0,00	Cofins (R\$) 0,00	Csll (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 1.000,00	

DADOS DO CHEQUE

Banco	Agência	Nº do cheque
Valor do cheque R\$ 1.000,00 (um mil reais)		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome do Beneficiário MARIA APARECIDA RANPAZZO FABRIN		
RG Nº	Data Expedição	Órgão Emissor

OUTRAS INFORMAÇÕES

Comp.	Banco	Ag.	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
018	237	3381	2 3	763 136750	1 5	S-214	039951	5	(1.000,00)
Pague por este cheque a quantia de (HUM MIL REAIS)									
MARIA APARECIDA RANPAZZO FABRIN 39951 Bradesco Banco Bradesco S.A. AG.EMP. PAULISTA R. ITAPEVA, 782 - TERREO Sao Paulo 15 Setembro de 2010 ou à sua ordem de 2010 Assinatura de Maria Aparecida Rampazzo Fabrin AMERICAN LIFE CIA DE SEGUROS CNPJ 067865360/0001-27 Cliente bancario desde 06/1997									
@23733816@ 0180399515@ 960643675010@									

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)