

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1489 CEP 01206-001
São Paulo SP FAX: (011) 222-7544
TEL 2228833 2210811 TELEX 32613
C.G.C. 81.198.164/0001-60



EMPRESA	SUC	RAMO	APOLICE	ITEM	SIN.MATRIZ/ANO	VISTORIA	TP
	22	93-00	14030		001889/02	/	07
VALOR LIQUIDO			FAVORECIDO				
3000.00			WAGNER CORREA ALVES				

TIPO DE OPERACAO	MOVTO	LANCTO
01-PAGAMENTO SEGURADO		

VALOR BASICO	ISS	IR	IR ADC
3000.00	0.00	0.00	

SEGURADO/ESTIPULANTE	NOTA FISCAL/FATURA	DT.VENCTO	DT.OCORRENCIA
WAGNER CORREA ALVES PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PAULO		12/06/2002	30/03/2002

INDENIZACAO RELATIVA A
60 DIARIAS X R\$ 50,00 = R\$ 3.000,00 PERIODO DE 14/04 A 12/06/02

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	CORRETOR
218917/02	10/06/02	CAIXA	VERTCON ADM CORRETORA DE SEGUR LI731J

LOCAL E DATA *** VISTO ELETRONICO (03) *** 014612 ASSINATURA

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1489 CEP 01206-001
São Paulo SP FAX: (011) 222-7544
TEL 2228833 2210811 TELEX 32613
C.G.C. 81.198.164/0001-60



EMPRESA	SUC	RAMO	APOLICE	ITEM	SIN.MATRIZ/ANO	VISTORIA	TP
	22	81-00	1325		000203/02	/	07
VALOR LIQUIDO			FAVORECIDO				
42.81			WAGNER CORREA ALVES				

TIPO DE OPERACAO	MOVTO	LANCTO
01-PAGAMENTO SEGURADO		

VALOR BASICO	ISS	IR	IR ADC
42.81	0.00	0.00	

SEGURADO/ESTIPULANTE	NOTA FISCAL/FATURA	DT.VENCTO	DT.OCORRENCIA
WAGNER CORREA ALVES PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PAULO		12/06/2002	30/03/2002

INDENIZACAO RELATIVA A
DEPESAS MEDICAS E HOSPITALARES

CONDICIONAMENTO

MENSAGEM

TERMO DE QUITACAO

O abaixo assinado, na qualidade de beneficiario, declara haver recebido da PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS, a importancia acima, a titulo de INDE- NIZACAO UNICA, TOTAL E DEFINITIVA, em razao do sinistro ocorrido na data acima indicada, do qual resultou a consequencia descrita no quadro supraci- tado. Com o presente recebimento damos 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	CORRETOR
218920/02	10/06/02	CAIXA	VERTCON ADM CORRETORA DE SEGUR LI731J

São Paulo, 17 de Maio de 2002

À

PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS

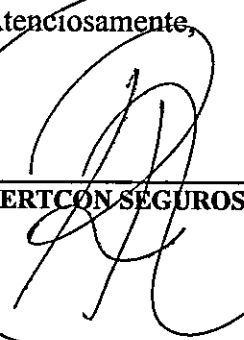
AT.: DEPTO. DE SINISTRO

REF.: SINISTRO - PREFEITURA. MUN. DE SÃO PAULO
WAGNER CORREA ALVES
COMPLEMENTO

Segue em anexo, documentos referente ao sinistro supra;

- Cópia Documento Perícia Médica

Atenciosamente,


VERTCON SEGUROS

21 MAI 2002

São Paulo, 15 de Abril de 2002

À

PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS

AT.: DEPTO. DE SINISTRO

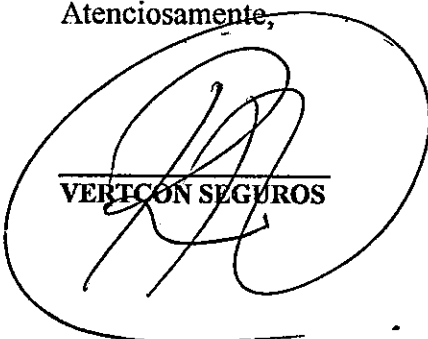
**REF.: SINISTRO DIT – SIND SERV. PUB. MUN. DE SÃO PAULO –SINDSEP SUB 51382
WAGNER CORREA ALVES**

Segue em anexo, documentos referente ao sinistro supra;

- Aviso de Sinistro
- Resumo de Alta
- Relatório Médico
- Declaração do Próprio Segurado
- Receituário Médico
- Nota Fiscal Medicamentos
- Cópia CPF e RG

16 ABR 2002

Atenciosamente,


VERTCON SEGUROS



São Paulo, 13 de maio de 2002.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO
A/C VERTCON ADM. COR. DE SEGS. LTDA.

REF.: SIN.'s V.G. 1889/02 E A.P.C. 203/02
SEG.: WAGNER CORREA ALVES__

Para concluirmos à análise do processo, solicitamos o envio dos comprovantes de quitação das faturas que encontram-se pendentes em nosso sistema, inclusive a do mês do sinistro, ou seja, março/02.

Atentamente.


MARCIA FERREIRA

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1489 São Paulo SP 01205-905
R. Guaianazes, 1238 São Paulo SP 01204-000
Telefone (11) 3366 3366 Telefax (11) 3366 6646
<http://www.portoseguro.com.br>

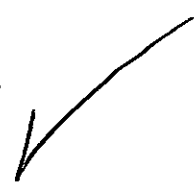
Jefferson Costa Brandão

Arizado

De: <sinistro.vida@porto-seguro.com.br>
Para: <vertcon@uol.com.br>
Enviada em: terça-feira, 3 de maio de 2005 12:21
Anexar: OP2173582005.2321.tiff
Assunto: Processo numero 93-1102-2005-WASHINGTON NOGUEIRA LEAL DE SOUZA

..verificado contra virus

*****_*****



Prezado

Corretor ,

Informamos que está liberada a indenização referente ao processo supra citado. Porém, o mesmo está condicionado ao envio do termo de quitação (em anexo) devidamente datado e assinado pelo próprio beneficiário.

OBS: Após assinatura do termo de quitação, o mesmo poderá ser entregue em qualquer regional/sucursal da Porto Seguro.

No virus found in this incoming message.

Checked by AVG Anti-Virus.

Version: 7.0.308 / Virus Database: 266.11.2 - Release Date: 2/5/2005

Tel. 6551 92 78

3/5/2005

EMPRESA	SUC	RAMO	APOLICE	ITEM	SIN.MATRIZ/ANO	VISTORIA	TP	VIA
	22	93-00	003002008		001102/05	/	08	01
FAVORECIDO				CPF/CNPJ	NO. BANCO	NO. DA AGENCIA	CONTA CORRENTE	DIG.
WASHINGTON NOGUEIRA LEAL DE SOUZA								
VALOR LIQUIDO				TIPO DE OPERACAO		MOVIMENTO		LANCAMENTO
4166.50				001-PAGAMENTO SEGURADO				
VALOR BASICO				ISS	IR	IR ADC		
4166.50				0.00	0.00			
SEGURADO/ESTIPULANTE					NOTA FISCAL/FATURA	DATA DE VENCIMENTO	DATA DA OCORRENCIA	
WASHINGTON NOGUEIRA LEAL DE SOUZA / SERVIDORES DO MUNICIPIO DE					SAO PAULO RUB	04/05/2005	04/03/2005	

INDENIZACAO RELATIVA A

R\$ 166,66 X 25 = R\$ 4.166,50

BANCO: 0001 AG.: 01530 CONTA: 31215-0 PERIODO INDENIZADO 23/04 A 17/05/05

CONDICIONAMENTO

MSGAGEM

Conforme Relacao OP a Regularizar

TERMO DE QUITACAO

Deposito em Conta Corrente

Nos termos da Lei n. 10214, de 27.03.01, estou(amos) plenamente ciente(s) e de acordo que a PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GE-RAIS, providenciara atraves de deposito bancario eletronico, no banco e na conta corrente expressamente acima indicados sob minha (nossa) responsabilidade, a titulo de pagamento dos prejuizos sofridos na data e local supracitados, cujas coberturas decorrem da apolice, sinistro, verbas e riscos, supra descritos.

Outorgo(amos) a aludida Companhia, com o recebimento desta indenizacao, realizado por meio de credito bancario na conta corrente indicada para tal fim, a mais ampla, plena, rasa, geral, irrevogavel e irretroatavel quitacao para nada mais pleitear, a que titulo for, em juizo ou fora dele, nas verbas e eventos que couberem, por danos materiais, corporais, morais, lucros cessantes, perdas e danos, reembolso de despesas, alugueis, honorarios, avarias, reparo, pecas, acessorios, depreciacao, paralisacao, remocao, perdas de receitas, diarias, incapacidade, invalidez, estadias, despesas extras, despesas extraordinarias, impostos, multas, onus, encargos, locacoes, retrovenda, restituicao de premios, bem como quaisquer outras verbas que tenham relacao direta ou indireta com o evento em tela, ficando a Seguradora sub-rogada em todos os direitos e acoes.

Na hipotese de divergencias nos dados acima por mim(nos) fornecidos, tais como, numero do CPF ou CNPJ, dados da conta corrente, do banco ou agencia, o deposito bancario sera recusado, nao se responsabilizando a PORTO SEGURO pela nao efetivacao.

OP/NUMERO	DATA EMISSAO	LOCAL	CORRETOR
217358/2005	03/05/2005	DEPOS C/C COM CHEQUE	VERTCON ADM CORRETORA DE SEGURO
VISTOS		DEPARTAMENTO	DIRETORIA
		CONTROLE FINANCEIRO	

*** VISTO ELETRONICO *** 014677

LOCAL E DATA
 ** DEP. C/C ** Seguro de Pessoas - Sinistro Matr: 8848 Hr: 12:21:20

ASSINATURA