



RECIBO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

RECIBO Nº: 2014/1

PÁGINA 1

Dados do beneficiário e forma de pagamento				
Beneficiário MARI LEIA APARECIDA DA SILVA DIAS			CNPJ/CPF 245.674.978-21	
RG	Data Expedição	Orgão Expeditor	Forma de Pagamento TED	
Banco CAIXA ECON. FEDERAL	Agência 1438	Conta Bancária 01300018407	Nº Cheque 0	Data de Pagamento 10/10/2014
Valor Total da Indenização (R\$) 1.800,00				

Dados da ocorrência		
Nº do Sinistro 8931401378	Apólice 0000019300613	Data da Ocorrência 30/05/2014
Sub Estipulante PERUIBE PREFEITURA		
Segurado ZULMIRA PEDROSO DA SILVA		

Itens do recibo	
Cobertura	Valor (R\$)
M-T-Titular	1.500,00
CB-Titular	300,00

Declaração	
Recebi da American Life Companhia de Seguros a importância mencionada acima, referente a pagamento de INDENIZAÇÃO DE SINISTRO. Com este recibo, dou plena, total, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação do valor ora recebido, para nada mais reclamar com relação a este sinistro, quer em juízo ou fora dele, em qualquer época.	
Local e Data	Assinatura do Beneficiário
OBS: Devolver o recibo à American Life Companhia de Seguros, assinado pelo(a) Beneficiário(a).	