

1. Informar a relação dos Sinistros com as datas de ocorrência, data de aviso, causa, valor indenizado ou a indenizar e status (**pagos/ pendentes/ negados**) dos últimos **5 anos**.

	2019	2018	2018	2017
Sinistro	Falecimento do empregado	Falecimento do empregado	Falecimento do empregado	Falecimento Filho do Empregado
Datas da ocorrência	23/06/2019	15/07/2018	28/04/2018	26/08/2017
Data do Aviso	25/07/2019	31/08/2018	17/05/2018	30/11/2017
Causa	Falecimento do empregado	Falecimento do empregado	Falecimento do empregado	Falecimento filho empregado
Valor Indenizado	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$ 10.000,00

ICATU SEGUROS	C.O 1506/15	2015/2016 / 2017
Metropolitan Life Seguros e Previdencia Privada S.A	C.O 1132/17	2017 /2018
Starr International Brasil Seguradora S/A	C.O 1132/17	