

Rio de Janeiro, 10 de Abril de 2015

Carta nº: 6745081

A/C: MARIA ANGELICA LIMA DE ALMEIDA

Sinistro: 3150046529
Vítima: MARIA ANGELICA LIMA DE ALMEIDA
Data Acidente: 04/11/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: MARIA ANGELICA LIMA DE ALMEIDA

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 104

Agência: 000000752

Conta: 0000023580-7

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos pés 50%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 50%) 25,00%

Valor a indenizar: 25,00% x 13.500,00 =

R\$ 3.375,00

Multa:

R\$ 0,00

Juros:

R\$ 0,00

Total creditado:

R\$ 3.375,00

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT**

Nº DO SINISTRO



EU, MARIN ANGELICA LIMA DE ALMEIDA

CPF 796756893-15 / CNPI [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] , PROFISSÃO _____

SEGURO DPVAT DA VÍTIMA MEIMA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO

DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos podem aparecer termos: - SALÁRIO, FUNCIONAL, INSS, BOLSA FAMÍLIA, BOLSA ESCOLA, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial – conta pessoal cadastrada em um CNPJ - nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, MEI, EPP, COMER ou LTDA normalmente ao final do nome do titular.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se não for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer impedimentos para fins de depósito de indenização de DPVAT;
 - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com cópia simples rasurada de folha de cheque como comprovante de dados bancários do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização no CPF, recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br, bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT. Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.

IMPORTANTE: Também não devem ser apresentados documentos que comprovem a dívida bancária com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira, ou como cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

Os meios possíveis para identificar/verificar a documentação recebida na fase de regulação do sinistro DPVAT é responsabilidade do agente regulador (seguradora ou reguladora).

Os bancos BRADESCO, ITAU e SANTANDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta, se conta empresa e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAU têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: www.dpvatsegurodotransito.com.br

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO 104 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 0752 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 23580-7

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TTULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

FORTALEZA, 20 de DEZEMBRO de 2014

LOCAL E DATA

miss angelica lima da almeida

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de **R\$13.500,00** em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até **R\$13.500,00** em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até **R\$ 2.700,00** em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

01

02

03

COMPROVANTE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Conta origem: 3281 / 013 / 000020357-1
Conta destino: 0752 / 013 / 000023580-7
Nome destinatário: MARIA ANGELICA LIMA DE ALMEIDA
Valor (R\$): 10,00
Identificação da operação: DOC
Data de débito: 05/01/2014
Data/hora da operação: 05/01/2014 08:33
Código da operação: 0000098885759
Chave de segurança: DFPHSQIUQA96BVR1DS

INVESTPREV
24 JAN 2014
ENTRADA

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minha Conta - Transações".

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3150046529

Cidade: Fortaleza

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: MARIA ANGELICA LIMA DE ALMEIDA

Data do acidente: 04/11/2014

Seguradora: Investprev Seguradora S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA/LUXAÇÃO DO TORNOZELO ESQUERDO. FRATURA DO 5º METATARSO ESQUERDO. .

Descrição do exame médico pericial: EDEMA GLOBOSO NO PÉ ESQUERDO, LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS E MARCHA PREJUDICADA. REDUÇÃO DA FORÇA MUSCULAR DO PÉ ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: RECEBEU OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS NO METATARSO, REDUÇÃO DA LUXAÇÃO, IMOBILIZAÇÃO E 20 SESSÕES DE FISIOTERAPIA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO PÉ ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 25/03/2015

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Fernando Rabelo da Silva

CRM do médico: 3630

UF do CRM do médico: CE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos pés	50 %	Em grau médio - 50 %	25%	R\$ 3.375,00
Total			25 %	R\$ 3.375,00

PRESTADOR

ACE Gestão de Saúde Ltda.

Médico revisor: DEQUITIER MACHADO

CRM do médico: 52.93843-2

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

