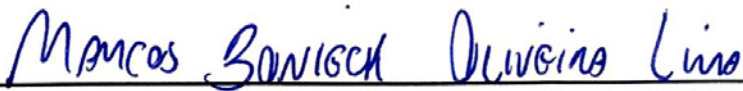


SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço, SEM RESERVAS, na pessoa do Dr. **RAFAEL SOUTO ATAIDE GOMES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 21.725, os poderes que me foram outorgados por procuração pelo autor deste processo. Toda e qualquer intimação ou publicação referente a este processo deverá ser realizada exclusivamente na pessoa do advogado RAFAEL SOUTO ATAIDE GOMES – OAB/CE 21.725, com endereço para intimações localizado na Rua Osvaldo Cruz, 01, SL 1910/1911, Meireles, Fortaleza/CE, CEP 60.125-150, sob pena de nulidade.

Fortaleza, 18 de Abril de 2017.


MARCOS BONIECK OLIVEIRA LIMA
OAB/CE 34.411



PROCURAÇÃO

Francisco Rogério Alves Queiroz, brasileiro(a),
Solteiro, agricultor, portador(a) do CPF
992.410.133-20, RG n. 2001005079615 SSP-CE,
residente e domiciliado na
TRR. Hidelberto Caboia Ribeiro, n. 365, Bairro
Mamul Costa M., Jaguaribe /CE, CEP 63475.000, pelo
presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus
bastantes procuradores, **MARCOS BONIECK OLIVEIRA LIMA**,
brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-CE no. 34.411, com
escritório profissional situado à Rua Joaquim Cavalcante, 82,
Centro - Pedra Branca/CE, CEP 63.630-000, fone: (088) 3515-1630,
a quem confere amplos poderes para o fôro em geral, com a
clausula ad-judicia, em qualquer juízo, Instância ou Tribunal,
podendo propor contra quem de direito as ações competentes e
defender nas contrárias, seguindo umas e outras, até final
decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os,
conferindo-lhes ainda poderes especiais para confessar,
desistir, renunciar direitos, transigir, firmar compromissos ou
acordos, receber e dar quitação, receber alvará de levantamento
de depósito judicial, pedir desistência, propor execução,
habilitar crédito, ação ordinária, procedimento sumaríssimo,
embargos, agravos, pedir desistência de ação judicial,
representando ainda o(s) outorgante(s), agindo em conjunto ou
separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou
sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom firme e
valioso.

Jaguaribe / CE, 03 de Julho de 2017.

Francisco Rogério Alves Queiroz



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Francisco Rogério Alves Queiroz,
brasileiro(a), solteiro, agricultor, portador(a) do RG
2001005079615, inscrito(a) no CPF sob o nº

992.410.133-20, **DECLARO**, nos termos da Lei nº 7.115, de 29
de agosto de 1983 e, para os devidos fins, de que sou pobre na
acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas
para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sustento meu e
de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira
responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei,
assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Jaguaribe /CE, 03 de julho de 2017

Francisco Rogério Alves Queiroz



SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA E DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE JAGUARIBE

fls. 17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 472 - 739 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**
Data / Hora da Comunicação: **05/05/2015 16:34:08**
Data / Hora da Ocorrência : **18/02/2015 16:15:00**
Endereço da Ocorrência: **AV ALUIZIO DIOGENES**

EXPEDITO DIOGENES JAGUARIBE /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO ROGERIO ALVES QUEIROZ**
Nascimento : **16/03/1984**
RG: **2001005079615** Órgão Emissor: SSP UF: **CE** - CPF: **99241013320**
Filiação: **JOSÉ FERNANDES QUEIROZ**
LUIZA ALVES DA SILVA QUEIROZ
Endereço: **R ALUIZIO DIOGENES 859**
MUTIRÃO 63475000
JAGUARIBE CE BRASIL

Telefone: **8899917644**

Histórico

INFORMA O QUEIXOSO QUE NO DIA 18 DE FEVEREIRO DO ANO EM CURSO, POR VOLTA DAS 16H15MIN. TRAFEGAVA NA AVENIDA ALUIZIO DIOGENES, BAIRRO EXPEDITO DIOGENES. NESTA URBE, NA MOTO HONDA BIZ 125 ES, ANO 2012, COR PRETA, PLACA OSB-5449, CHASSI 9C2JC4820CR065911, RENAVAN 501798374, REGISTRADA NO DETRAN EM NOME DE FRANCISCO ROGERIO ALVES QUEIROZ. QUANDO PASSOU POR CIMA DE UMA PEDRA DE CALÇAMENTO PERDENDO O CONTROLE DA MOTO E CAIU AO SOLO, EM CONSEQUÊNCIA TEVE FRATURA NO BRAÇO DIREITO E VARIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JAGUARIBE

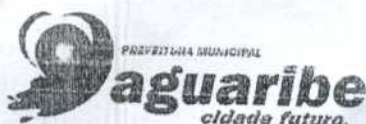
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO WELLINGTON DANTAS - MAT.: 028888-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO **X Francisco Rogério Alves Queiroz**

VISTO DO DELEGADO(A):

ADRIANO FELIX DE SOUSA NETO - MAT.: 198378-1-5



HOSPITAL MUNICIPAL DE JAGUARIBE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE

CNPJ: 07.443.708/0001-66

BR 116 Km 300 - Cruzeiro - Jaguaribe - Ce

FICHA DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

DADOS DO PACIENTE

Nome: Francisco Rogério Alves Lima
 Sexo: M (x) F () Data de Nascimento: 16/03/84
 Raça/Cor: parda CNS: _____
 End. Residencial: R. Aluiz Dias, 259, mutirão
 PSF: Cohat

DADOS DA CONSULTA

Data: 18/02/15 Hora da Chegada: 16:15 T: _____
 Hora do Atendimento: 16:15h PA: _____

QUEIXA PRINCIPAL

Trauma

SINAIS E SINTOMAS

Parte superior acidentada: de moto (dir.)
e apresenta escorregos no MS D e SD de
de dor intensa no MS D e limitação funcional

A presente cópia fotostática confere com a original que me foi exibido.

Dou fé, 12 MAR. 2015
 Jaguaribe-CE

Em testemunho de da Verdade

Raimunda Hérbia Barbosa
 Substituta

Válido somente com o selo de autenticidade

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Trauma

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

CONDUTA MÉDICA

Observação: 6h ☐ 12h ☐ 24h ☐

Transferência ☐ Internação ☐

DIÉTA

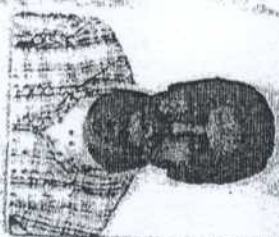
☐ ZERO ☐ LIVRE
☐ LÍQUIDA ☐ BRANDA
☐ PASTOSA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Sinais: R. do ombro / braço (D) = trauma
- Disfunção STJ - sup. M.
- ST 0 a 100 EV
Trauma sup. em 30'.
limite de movimento.

ASSINATURA DO MÉDICO

ASSINATURA DO PACIENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA	
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
	
Francisco Rogério Alves Queiroz	
CARTEIRA DE IDENTIDADE	
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL NOME	2001005079615 FRANCISCO ROGERIO ALVES QUEIROZ
DATA DE EXPEDIÇÃO 19/7/2001	
FILIAÇÃO JOSE FERNANDES QUEIROZ E LUIZA ALVES DA SILVA QUEIROZ	
NATURALIDADE	JAGUARIBE-CE
DATA DE NASCIMENTO	16/3/1984
CERT. NASC.	5212 L A/28 F
73V JAGUARIBE/CE	211913320
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **992.410.133-20**

Nome da Pessoa Física: **FRANCISCO ROGERIO ALVES QUEIROZ**

Data de Nascimento: **16/03/1984**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **03/07/2001**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:12:00**: do dia **31/07/2015** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **DC6E.60A6.1E36.97FC**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.
(<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPFautentic.asp>)

SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE JAGUARIBE
 Rua 7 de Setembro, 440 - Centro - Jaguaribe/CE
 Cep.: 63475-000 - CNPJ: 05.722.202/0001-80
 Fone: (88) 3522.1487 / 3522.1118
 E-mail: saaejbe@hotmail.com - Site: www.saae.jaguaribe.ce.gov.br

INSCRIÇÃO / DEB. CONTA: **0010311.7** CLASSE TARIFA: **PAR R-1 01** RES COM ECONOMICAS PUB OUT: **A125368291** MÊS/FAT: **02/2015**

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR
MARIA MARINELBA BARRETO CAMPOS
TV HILBERTO SABOIA RIBEIRO 0365, MANOEL COSTA LORRAIS
JAGUARIBE-CE
CEP: 63.475-000 **00.00.08.0000004630**

SERVIÇOS E TARIFAS

COD.	DESCRIÇÃO	PREST.	VALOR
01	ÁGUA		15,36

HIDROMETRIA

DATA INST.: 05/11/12
 ANTERIOR.: 80
 DT ANTER.: 16/01/15
 ATUAL.: 81
 DT ATUAL.: 19/02/15
 CONSUMO.: 1
 DIAS CON.: 34
 OCOR.: 00

ULTIMOS CONSUMOS

MES	CONS.	DIAS
08/14	4	32
09/14	5	31
10/14	3	31
11/14	3	31
12/14	1	29
01/15	1	31
02/15	1	34

MEDIA: 2 (M3)

RESERVATÓRIO
 01- ESTACAO TRATA.

PERÍODO DE ANÁLISE
 01/01/15 A 31/01/15

PARÂMETRO	FAZENDA	TOTAL ANÁLISE	VALOR MÉDIO
Cor	ate 15UH	36	4,20
pH	6,0 a 9,	36	8,50
Cloro	ate 5,0	36	0,80
Turbidez	ate 5UT	36	0,70
Fluor	ate 1,5	13	0,05

PARABENS! O SAAE AGRADECE SUA PONTUALIDADE

FATURA **150010294** VENCIMENTO **10/03/2015** VALOR R\$ **15,36**

MENSAGENS

O SAAE TRAZ PARA VOCE O CARTÃO AMIGO DO SAAE, ONDE VOCE VAI COMPRAR COM DESCONTO NAS LOJAS PARTICIPANTES. APROVEITE!
 AGORA VOCE PODE FAZER A 2 VIA DE SUA CONTA DE ÁGUA PELA INTERNET BASTA ACESSAR O SITE.
 WWW.SAAEJAGUARIBECE.COM.BR OU WWW.SAAE.JAGUARIBE.CE.GOV.BR

SAAE - FEITO COM VOCE

CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO: **0010311.7** NOME: **MARIA MARINELBA BARRETO CAMPOS**

FATURA **150010294** VENCIMENTO **10/03/2015** VALOR R\$ **15,36**

SAAE NÃO RASURAR AUTENTICAÇÃO NO VERSO

0010311.02.15.150010294
 82690000000-9 15360258001-8 03110215150-8 01029400002-0



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 011661278838
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

CRDD VIA CDD RENAVAM RNTC EXERCÍCIO
01 501798374 0000000000 2014

NOME
FRANCISCO ROGERIO ALVES QUEIROZ

JAGUARIBE/CE

99241013320

OSB5449

PLACA ANT/UF

CHASSI

*****/CE

9C2JC4820CR065911

ESPECIE TIPO

COMBUSTIVEL

PAS/MOTONETA/NAO APLIC *

GASOL/ALCO

MARCA/MODELO

ANO FAB

ANO MOD

HONDA/BIZ 125 ES

2012

2012

CAP/POT/CL

CATEGORIA

COR PREDOMINANTE

2P/0CV/124CC

PARTIC

PRETA

COTA UNICA

VENC. COTA UNICA

VENC/COTAS

***** ** **/**/** 1ª *****

2ª *****

3ª *****

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

00/00/0000

OBSERVAÇÕES

JAGUARIBE

LOCAL

DATA

04/11/2014

Assinatura

DETRAN-CE

CE Nº 011661278838 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2014

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT

99241013320

OSB5449

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 8000 822 1294

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2014 04/11/2014

VIA CPF/CNPJ PLACA
01 99241013320 OSB5449

RENAVAM MARCA/MODELO
501798374 HONDA/BIZ 125 ES

ANO FAB DATA DE FAB VENC. COTA UNICA
2012 09 9C2JC4820CR065911

PREMIO TARIFARIO

PREMIO (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

DATA DE QUITACAO

00/00/0000

DATA DE QUITACAO

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000

00/00/0000



(1)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3150538648 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO ROGERIO ALVES QUEIROZ

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCO ROGERIO ALVES QUEIROZ

CPF/CNPJ: 99241013320

Posição em 27-04-2017 11:22:07

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
21/07/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)



- [Home](#)
- [A Companhia](#)
- [Quem Somos](#)
- [Missão e visão da companhia](#)

A Companhia > Seguradoras Consorciadas

Seguradoras Consorciadas

ACE	ACE SEGURADORA S/A
AIG	AIG SEGUROS BRASIL S/A
ALFA PREVIDÊNCIA E VIDA	ALFA PREVIDÊNCIA E VIDA S/A
ALFA SEGURADORA	ALFA SEGURADORA S/A
ALIANÇA DO BRASIL	ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A
AMERICAN LIFE	AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS
ANGELUS SEGUROS	ANGELUS SEGUROS S/A
ARGO	ARGO SEGUROS BRASIL S/A
	ARUANA SEGUROS S/A
ATLANTICA	ATLÂNTICA CIA DE SEGUROS
AUSTRAL	AUSTRAL SEGURADORA S/A
AZUL	AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
BANESTES	BANESTES SEGUROS S/A
BRADESCO AUTO/RE	BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS
BRASIL VEÍCULOS	BRASIL VEÍCULOS CIA. DE SEGUROS
BTG PACTUAL SEGURADORA	BTG PACTUAL SEGURADORA S/A
CAIXA SEGUROS	CAIXA SEGURADORA S/A
CAPEMISA	CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
CARDIF DO BRASIL SEGUROS	CARDIF DO BRASIL SEGUROS E GARANTIAS S/A
CARDIF DO BRASIL VIDA E PREVIDÊNCIA	CARDIF DO BRASIL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA	CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
CESCEBRASIL	CESCEBRASIL SEGUROS DE GARANTIAS E CRÉDITOS S/A
CHUBB DO BRASIL	CHUBB DO BRASIL CIA DE SEGUROS
ALIANÇA DA BAHIA	CIA DE SEGUROS ALIANÇA DA BAHIA
ALIANÇA DO BRASIL	CIA DE SEGUROS ALIANÇA DO BRASIL
PREVIDÊNCIA DO SUL	CIA DE SEGUROS PREVIDÊNCIA DO SUL
EXCELSIOR SEGUROS	CIA EXCELSIOR DE SEGUROS
CIGNA	RIO GRANDE SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
COMPREV	COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
CONFIANÇA	CONFIANÇA COMPANHIA DE SEGUROS
DAYPREV	DAYPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
ESSOR SEGUROS	ESSOR SEGUROS S/A
FAIRFAX	FAIRFAX BRASIL SEGUROS CORPORATIVOS S/A
FATOR	FATOR SEGURADORA S/A
GENERALI BRASIL	GENERALI BRASIL SEGUROS S/A
GENTE	GENTE SEGURADORA S/A
ICATU SEGUROS	ICATU SEGUROS S/A
INVESTPREV SEGURADORA	INVESTPREV SEGURADORA S/A
INVESTPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA	INVESTPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
ITAÚ BMG SEGURADORA	ITAÚ BMG SEGURADORA S/A
ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA	ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S/A
ITAÚ VIDA E PREVIDÊNCIA	ITAÚ VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
J. MALUCELLI	J. MALUCELLI SEGURADORA S/A
J. MALUCELLI	J. MALUCELLI SEGUROS S/A
MAPFRE PREVIDÊNCIA	MAPFRE PREVIDÊNCIA S/A
MAPFRE SEGUROS GERAIS	MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A
MAPFRE VIDA E PREVIDÊNCIA	MAPFRE VIDA S/A
MBM	MBM SEGURADORA S/A
MITSUI SUMITOMO	MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A
MONGERAL AEGON	MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
NOBRE SEGURADORA	NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A
PAN SEGUROS S/A	PAN SEGUROS S/A
PORTO SEGURO	PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA	PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
PQ	PQ SEGUROS S/A

Buscar no site...



[Mapa do site](#)



Liderança no nome
União na marca

Destaques

Seguro DPVAT está entre principais fontes de custeio do SUS

Seguradora Líder-DPVAT recebe o Prêmio Sabre Awards Latin American na categoria Public Education

ONSV disponibiliza vídeos com debates do Seminário Urbanidade, com ações por uma mobilidade mais segura para o Brasil

Redes sociais



PREVIMAX	PREVIMAX PREVIDÊNCIA PRIVADA E SEGURADORA S/A
QBE	QBE BRASIL SEGUROS S/A
ROYAL & SUNALLIANCE SEGUROS	ROYAL & SUNALLIANCE SEGUROS (BRASIL) S/A
SABEMI	SABEMI SEGURADORA S/A
SAFRA SEGUROS GERAIS	SAFRA SEGUROS GERAIS S/A
SAFRA VIDA E PREVIDÊNCIA	SAFRA VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
SANCOR SEGUROS INTERNACIONAL	SANCOR SEGUROS DO BRASIL S.A.
SEGURADORA LÍDER-DPVAT	SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
SINAF	SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS
SUHAI SEGUROS	SUHAI SEGUROS S/A
SUL AMÉRICA	SUL AMÉRICA CIA DE SEGUROS GERAIS
SWISS RE CORPORATE	SWISS RE CORPORATE SOLUTIONS BRASIL S/A
TOKIO MARINE SEGURADORA	TOKIO MARINE SEGURADORA S/A
UNIÃO SEGURADORA	UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA
USEBENS	USEBENS SEGUROS S/A
VANGUARDA	VANGUARDA CIA DE SEGUROS GERAIS
XL SEGUROS	XL SEGUROS BRASIL S/A
YASUDA MARÍTIMA	YASUDA MARÍTIMA SEGUROS S/A
ZURICH MINAS	ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S/A
ZURICH BRASIL	ZURICH SANTANDER BRASIL SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
ZURICH VIDA	ZURICH VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

As seguradoras com o texto na cor azul possuem links para seus sites

DPVAT – Indenizações para vítimas

Dano	Percentual	Valor
PERDA TOTAL		
Perda total da visão de ambos os olhos	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambos os braços	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambas as pernas	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambas as mãos	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de um braço e uma perna	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de uma das mãos e um dos pés	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambos os pés	100%	R\$ 13.500,00
Alienação mental total incurável	100%	R\$ 13.500,00

Dano	Percentual	Valor
PERDA PARCIAL - PARTE SUPERIOR		
Perda total da visão de um olho	30%	R\$ 4.050,00
Quando não tiver a outra visão	70%	R\$ 9.450,00
Mudez Incurável	50%	R\$ 6.750,00
Fratura não consolidada do maxilar inferior	20%	R\$ 2.700,00
Anquilose total de um dos cotovelos	25%	R\$ 3.375,00
Anquilose total de um dos punhos	20%	R\$ 2.700,00
Surdez total incurável de um ouvido	20%	R\$ 2.700,00
Surdez total de ambos os ouvidos	40%	R\$ 5.400,00
Anquilose total de um dos ombros	25%	R\$ 3.375,00
Fratura não consolidada de um dos braços	30%	R\$ 4.050,00
Perda total de um dos braços	70%	R\$ 9.450,00
Anquilose total de um quadril	20%	R\$ 2.700,00
Perda total de uma das mãos	60%	R\$ 8.100,00
Perda do dedo mínimo	12%	R\$ 1.620,00
Perda do dedo anular	09%	R\$ 1.215,00
Perda do dedo médio	12%	R\$ 1.620,00
Perda do indicador	15%	R\$ 2.025,00
Polegar	18%	R\$ 2.430,00
Metacarpiano	25%	R\$ 3.375,00

Dano	Percentual	Valor
PERDA PARCIAL - PARTE INFERIOR		
Fratura não consolidada do fêmur	50%	R\$ 6.750,00
Fratura não consolidada de uma perna	25%	R\$ 3.375,00
Perda total do uso de uma perna	70%	R\$ 9.450,00
Fratura não consolidada da rótula	20%	R\$ 2.700,00
Anquilose total de um joelho	20%	R\$ 2.700,00
Anquilose total de um dos tornozelos	20%	R\$ 2.700,00
Fratura não consolidada de um pé	20%	R\$ 2.700,00
Perda total de um dos pés	50%	R\$ 6.750,00
Perda parcial de um pé	25%	R\$ 3.375,00
Amputação do primeiro dedo do pé	10%	R\$ 1.350,00
Amputação de qualquer outro dedo do pé	03%	R\$ 405,00
Ecurtamento de uma perna de 5 cm ou mais	15%	R\$ 2.025,00
Ecurtamento de uma perna de 4 cm	10%	R\$ 1.350,00
Ecurtamento de uma perna de 3 cm	06%	R\$ 810,00
Menos que 3 centímetros não tem indenização		

Fonte: <http://www.dpvatbrasil.com.br/dpvatIndenizacao.asp>