



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA, portador(a) do RG Nº 20077157863 expedido por SSP-CE em 08/10/2010 e CPF 670.501.663-91, residente e domiciliado na RUA GENERAL TITAN, 1322, complemento, bairro VICENTE PINZON, cidade FORTALEZA, UF CEARA, CEP 60180-190, declaro sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei Nr 6.194/74), uma vez que:

- ☐ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☒ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causa diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal - IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do parágrafo primeiro do art. terceiro da Lei número 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Fortaleza - CE, 04 de Novembro de 2014.

Maria do Socorro Ferreira da Silva
MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA

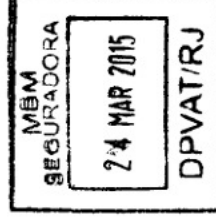


FORTALEZA, CE 04 NOVEMBRO DE 2014

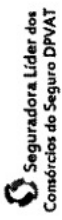
Eu, MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA CPF - 670.501.663-91 venho por meio desta, informar que a minha conta no BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (AG: 0743; CONTA (Poupança): 9063-0; OP: 013 não possui limite de movimentação financeira, limite de depósito ou nenhum outro impedimento para crédito de indenização do meu processo DPVAT.

Maria do Socorro Ferreira da Silva

MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



SINISTRO

Número do Sinistro: 3150356377

QUALIFICAÇÃO DO EVENTO

Vítima: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA Data do Acidente: 12/06/2013
CPF: 670.501.663-91 CPF de: Próprio Titular do CPF: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA
Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

DOCUMENTOS DO SINISTRO

Documento	Status	Motivo	Comentário
Boletim de ocorrência	Entregue		
Certidão de casamento	Dispensado		
Certidão de inexistência de IML	Dispensado		
Certidão de nascimento	Dispensado		
Comprovação de ato declaratório	Pendente		
Declaração do Proprietário do Veículo	Dispensado		
Documentação médico-hospitalar	Entregue		
Documentos de identificação	Entregue		
DUT	Dispensado		
Laudo do IML - Lesões corporais	Dispensado		
Outros	Entregue		

DOCUMENTOS DAS PESSOAS

Documento	Status	Motivo	Comentário
BENEFICIÁRIO - MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA			
Alvará judicial	Dispensado		
Autorização de pagamento	Entregue		
Comprovante de residência	Entregue		

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.
- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.
Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Data: 22/04/2015
Nome: MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA
CPF:

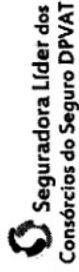
Responsável pelo recebimento na seguradora

Data: 22/04/2015 15:46
Nome: Karine Capilheira da Rosa
CPF: 804.982.560-49

MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SILVA

Karine Capilheira da Rosa

PROTOCOLO DE AVISO PROVISÓRIO



SINISTRO

Número do Protocolo: ASP-079221/2015

Natureza: Invalidez

QUALIFICAÇÃO DO EVENTO

Vítima: MARIA DO SOCORRO
FERREIRA DA SILVA

Data de Nascimento: 06/01/1968

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do Sinistro: 12/06/2014

CPF da Vítima: 670.501.663-91

CPF de: Próprio

Titular do CPF: MARIA DO SOCORRO
FERREIRA DA SILVA

DOCUMENTOS SINISTRO

Documento	Data	Status	Observação
Boletim de ocorrência	25/03/2015	Entregue	
Certidão de casamento	25/03/2015	Dispensado	
Certidão de inexistência de IML	25/03/2015	Dispensado	
Certidão de nascimento	25/03/2015	Dispensado	
Comprovação de ato declaratório	25/03/2015	Pendente	
Declaração do Proprietário do Veículo	25/03/2015	Dispensado	
Documentação médico-hospitalar	25/03/2015	Pendente	
Documentos de identificação	25/03/2015	Entregue	
DUT	25/03/2015	Dispensado	
Laudo do IML - Lesões corporais	25/03/2015	Dispensado	
Outros	25/03/2015	Dispensado	

DOCUMENTOS BENEFICIÁRIO

Documento	Data	Status	Observação
Alvará judicial	25/03/2015	Dispensado	
Autorização de pagamento	25/03/2015	Entregue	
Comprovante de residência	25/03/2015	Entregue	

CONTATO

Nome:

Telefone: (85) 8694-7580
Celular:

Aviso de sinistro provisório por insuficiência na documentação mínima para o seu cadastramento total. Os documentos ora protocolados no anexo, ficarão aguardando os demais necessários à continuidade da regulação do sinistro.

Data de emissão deste aviso provisório: 25/03/2015