

Rio de Janeiro, 15 de Agosto de 2017

Carta n°: 11484977

A/C: SUZY CLAUDINE MEDEIROS TAMIARANA

**Sinistro:** 3170403103 ASL-0276880/17  
**Vitima:** SUZY CLAUDINE MEDEIROS TAMIARANA  
**Data Acidente:** 01/03/2017  
**Natureza:** INVALIDEZ  
**Procurador:** NAZARENO GOMES DE SOUSA

**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: SUZY CLAUDINE MEDEIROS TAMIARANA**

**Valor: R\$ 2.531,25**

**Banco: 104**

**Agência: 000002183**

**Conta: 0000030759-2**

**Tipo: CONTA POUPANÇA**

Memória de Cálculo:

<b>Multa:</b>	R\$	<b>0,00</b>
<b>Juros:</b>	R\$	<b>0,00</b>
<b>Total creditado:</b>	R\$	<b>2.531,25</b>

**Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade do segmento lombar da coluna vertebral 25%**

**Graduação: Em grau intenso 75%**

**% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%**

**Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25**

**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.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

