

Rio de Janeiro, 15 de Agosto de 2017

Carta nº: 11484977

A/C: SUZY CLAUDINE MEDEIROS TAMIARANA

Sinistro: 3170403103 ASL-0276880/17
Vítima: 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:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

