

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



Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA \_\_\_\_\_

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EL: FRANCISCO JOSE GALHA DA SILVA  
PORTADOR(A) DO RG Nº 321436497 EXPEDIDO POR SSP/CE EM 18.06.17  
CPF 91324400613 20 /CNPJ \_\_\_\_\_ PROFISSÃO AGRICULTOR  
E RENDA MENSAL DE R\$ 431,00 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE A INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VITIMA FRANCISCO J GALHA DA SILVA AUTORIZO A SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CREDITO DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS

( ) A Circular Susep nº 445/2012 que trata da prevenção a 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 aparecerem termos tais como INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional
- Conta Empresarial - nos documentos aparecem termos tais como CNPJ ou ME - ME (micro empresa) ou LTDA
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal)
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários)
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários

**IMPORTANTE** Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido escritos a mão por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança

PARA CREDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

N do BANCO \_\_\_\_\_ N da AGENCIA (com dígito se existir) \_\_\_\_\_ N da CONTA (com dígito se existir) \_\_\_\_\_

PARA CREDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAU, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONOMICA FEDERAL)

N do BANCO 104 N da AGENCIA (com dígito se existir) 0755 N da CONTA (com dígito se existir) 14893-S

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

RUSSAS 29 de MARÇO de 17

LOCAL E DATA

Francisco José Galha da Silva

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 a 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](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204

ASL-0138981/17  
anderson.silva.150  
25/05/2017 18:35:39

ASL-0138981/17  
anderson.silva.150  
25/05/2017 18:35:39

ASL-0138981/17  
anderson.silva.150  
25/05/2017 18:35:39



ASL-0138981/17  
anderson.silva.150  
25/05/2017 18:35:39

ASL-0138981/17  
anderson.silva.150  
25/05/2017 18:35:39

ASL-0138981/17  
anderson.silva.150  
25/05/2017 18:35:39

INVESTPREV

25 MAI 2017

ASL-0138981/17  
anderson.silva.150  
25/05/2017 18:35:39

ASL-0138981/17  
anderson.silva.150  
25/05/2017 18:35:39

ENTRADA

INVESTPREV  
07 ABR 2017  
ENTRADA