



PROCURAÇÃO

Alexsandra Ferreira De Nascimento, brasileiro(a), casado,
Agricultor, portador(a) do CPF 015.437.513-08 RG n.
99099197811, SSP-CE, residente e domiciliado na
Rua João Bandeira, n. 316, Bairro Centro,
Jaguaribe /CE, CEP 63.475-000, pelo presente instrumento
 de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores,
VIVIANE CHAVES DOS SANTOS, brasileira, advogada, inscrita na
 OAB-CE no. 9.880, **RAFAEL SOUTO ATAIDE GOMES**, brasileiro,
 advogado, inscrito na OAB-CE no. 21.725, todos com escritório
 profissional situado à Rua Vicente Linhares, 1085, salas 10, 11 e 12,
 Aldeota - Fortaleza/CE, fone: (085) 3261.9980, ea quem confere amplos
 poderes para o fôro em geral, com a cláusula 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.

Fortaleza / CE, 26 de Setembro de 2015.
Alexsandra Ferreira de Nascimento
 CPF

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Alexandria Ferreira Do Nascimento,
brasileiro(a), casado, Agricultor, portador(a) do RG
99099197811, inscrito(a) no CPF sob o nº
015.437.573-08, **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.

Fortaleza /CE, 26 de Setembro de 2015.

Alexandria Ferreira do Nascimento

BENEFICIÁRIOS

Saiba Mais
Cobertura
Onde dar entrada
Tire suas dúvidas
Projeto Corretor

[Voltar](#)**Processo**

Megadata: 3150/661986
Processo: 730656
Natureza: INVALIDEZ
Data sinistro: 11/4/2015
Nome: ALEXANDRA FERREIRA DO NASCIMENTO
Situação: Processo liberado o pagamento

Beneficiários

Nome
ALEXANDRA FERREIRA DO NASCIMENTO

Históricos

Data/Hora	Situação	Observações
11/6/2015	Pré-Cadastro não analisado	
15/6/2015	Pré-Cadastro com restrições	
21/7/2015	Documentação complementar recebida na Unidade	
27/7/2015	Pré-Cadastro analisado e aprovado	
29/7/2015	Proc. enviado p/ digitalização e análise da Seg. Líder	
17/8/2015	Processo liberado o pagamento	Data crédito: 18/08/2015 - R\$ 1687,50

* Favor esclarecer divergência sobre o condutor da motocicleta que consta no Boletim de Ocorrência como sendo Alexandra Ferreira do Nascimento e na Declaração do proprietário do veículo como sendo Jose Maria Ferreira Lima.

Restrições

Descrição	Situação
PROCESSO COM PENDÊNCIA	Resolvido

[Mais informações](#)[Virtual Informática para Seguros](#)



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

fls. 17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 472 - 757 / 2015

Dados da Ocorrência



Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**
Data / Hora da Comunicação: 06/05/2015 15:19:54
Data / Hora da Ocorrência : 11/04/2015 07:52:00
Endereço da Ocorrência: AV OITO DE NOVEMBRO

CENTRO JAGUARIBE /CE

Ponto de Referência: **SORRISO LANCHE**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ALEXANDRA FERREIRA DO NASCIMENTO**
Nascimento : 12/06/1971
RG: 99099197811 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 01543757308
Filiação: **FERNANDO FIRMINO DO NASCIMENTO**
TEREZINHA FERREIRA LIMA
Endereço: **R PAADRE JOÃO BANDEIRA 229**
63475000
JAGUARIBE CE BRASIL

Telefone:

Histórico

INFORMA A QUEIXOSA QUE NO DIA 11 DE ABRIL DO ANO EM CURSO, POR VOLTA DAS 07H52MIN, TRAFEGAVA NA AVENIDA OITO DE NOVEMBRO, NAS PROXIMIDADES DA SORRISO LANCHE, NA MOTO HONDA CG-125 TITAN KS, ANO 2002, COR PRATA, PLACA MYE-3146, CHASSI 9C2JC30102R207837, RENAVAN 00782831737, REGISTRADA NO DETRAN EM NOME DE JOSÉ MARIA FERREIRA LIMA QUANDO UM VEÍCULO QUE SEGUIA A SUA FRENTE ENTROU EM UMA RUA E NÃO LIGOU O PISCA PISCA, TENDO A QUEIXOSA COLIDIDO NESSE VEÍCULO E CAÍDO NO ASFALTO, EM CONSEQUÊNCIA TEVE UM CORTE NO BRAÇO ESQUERDO SUTURADO COM QUATRO PONTOS, CORTE NA PERNA ESQUERDA SUTURADO COM UM PONTO E ESCORIAÇÕES NO CORPO.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JAGUARIBE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

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

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : **Alexandra Ferreira do Nascimento**

VISTO DO DELEGADO(A):

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



HOSPITAL MUNICIPAL DE JAGUARIBE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE

CNPJ: 07.443.708/0001-86

BR 116 Km 300 - Cruzeiro - Jaguaribe - Ce

FICHA DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

DADOS DO PACIENTE

Nome: Alexsandro Ferreira Nascimento
 Sexo: M ; F (X) Data de Nascimento: 12.06.71
 Raça/Cor: R ^{CNS} De Mãe Brasileira 229
 End. Residencial: NSE
 PSE: NSE

DADOS DA CONSULTA

Data: 11.04.15 Hora da Chegada: 7:52 T:
 Hora do Atendimento: PA:

QUEIXA PRINCIPAL

Lesão no membro superior

SINAIS E SINTOMAS

lesão/corte no membro superior e MTE

A presente cópia fotostática confere com a original que me foi exibida.
 Dou fé, 04 MAIO 2015
 Jaguaribe-CE

Em testemunho, da Verdade

Raimunda Márcia Barbosa

Substituto

Válido somente com o selo de autenticação

HIPÓTESE DIAGNOSTICA

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

Lesão no membro superior e MTE

CONDUTA MÉDICA

Observação: 6h ☐ 12h ☐ 24h ☐

Transferência ☐ Internação ☐

DIETA

☐ ZERO ☐ LIVRE
☐ LÍQUIDA ☐ BRANDA
☐ PASTOSA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

antibiótico
dores
curativo

ASSINATURA DO MÉDICO

Alexsandro Ferreira

ASSINATURA DO PACIENTE



SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE JAGUARIBE
 Rua 7 de Setembro, 440 - Centro - Jaguaribe/CE
 Cep: 63475-000 - CNPJ: 06.722.200/0001-00
 Fone: (88) 3522.1487 / 3522.1118
 E-mail: saae@saajaguaribe.ce.gov.br - Site: www.saae.jaguaribe.ce.gov.br

0003450.4 DATA: 03/2015

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR
 JOSE MARIA FERREIRA LIMA
 PE JOAO BANDEIRA 0316 - CENTRO
 JAGUARIBE-CE
 CEP: 63.475-000

SERVIÇOS E TARIFAS

COD	DESCRIÇÃO	PRES	VALOR
01	ÁGUA		15,36
02	ESGOTO		7,68

ULTIMOS CONSUMOS

MES	CONSUMO	DIA
09/14	7	28
10/14	7	30
11/14	6	29
12/14	7	32
01/15	6	31
02/15	10	33
03/15	6	28

RESERVAÇÃO
 DATA INST: 02/05/09
 ANTERIOR: 3277
 UT ANTER: 24/02/15
 ATUAL: 3277
 UT ATUAL: 24/03/15
 CONSUMO: 8
 DIAS CON: 28
 ROR: 00

ANÁLISE DE ÁGUA

ITEM	UNIDADE	VALOR	VALOR PREV	
RESERVATÓRIO	Con	ate 25UH	36	10,00
pH - ESTACAO TRATA	pH	6,0 a 9,0	36	8,30
PERÍODO DE ANÁLISE	Cloro	ate 5,0	36	0,00
01/02/15 a 28/03/15	Turbidez	ate 5UT	36	1,30
	Fluor	ate 1,5	36	0,03

PARABENS! O SAAE AGRADECE SUA PONTUALIDADE

FATURA 150026336 VENCIMENTO 10/04/2015 VALOR R\$ 23,04

MENSAGENS:
 O SAAE TRAZ PARA VOCE O CARTÃO AMIGO DO SAAE, ONDE VOCE VAI COMPRAR COM DESCONTO NAS LOJAS PARTICIPANTES. APROVEITE!
 AGORA VOCE POD PAGAR A 2 VIA DE SUA CONTA DE ÁGUA PELA INTERNET BASTA ACESSAR O SITE
 WWW.SAAEJAGUARIBE.CE.GOV.BR OU WWW.SAAE.JAGUARIBE.CE.GOV.BR
 SAAE - FEITO COM VOCE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 011657479336
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

PPT-VA 01 00782831737 0000000000 2014

NOME
JOSE MARIA FERREIRA LIMA

JAGUARIBE

/CE

OFF / CNPJ
40023079304

PLACA
MYE3146/CE

PLACA ANT. / UF
/CE

CHASSI
9C2JC30102R207837

ESPÉCIE TIPO
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.

COMBUSTIVEL
GASOLINA

MARCA / MODELO
HONDA/CE 125 TITAN KS

ANO FAB.
2002

ANO MOD.
2002

CNP / POT / CL
2P/OCV/124CC

CATEGORIA
PARTIC

DOR PREDOMINANTE
PRATA

COTA ÚNICA
NNNNNNNNNN, NN

VENO. COTA ÚNICA
NN / NN / NN

VENO. / COTAS
1ª NNNNNNNNNN

FAIXA LPVA
NNNNNNNNNN

PARCELAMENTO / COTAS
NNNNNNNNNN, NN

2ª NNNNNNNNNN

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO
NNNN

OBSERVAÇÕES

LOCAL
JAGUARIBE

DATA

02/07/2014

Igor Ponte

Superintendente

DETRAN-CE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE - DO FURTO SUA CARGA, A PESSOA
TRANSPORTADA OU NAQ - SEGURO DPVA

CE Nº 011657479336 BILHETE DE SEGURO DPVA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO
2014

DATA EMISSÃO
02/07/2014

VA
01

OFF / CNPJ
40023079304

PLACA
MYE3146

RENAVAM
00782831737

MARCA / MODELO
HONDA/CE 125 TITAN KS

ANO FAB.
2002

DT. EMISSÃO
09

CHASSI
9C2JC30102R207837

PRÊMIO TARIFÁRIO

R\$ (R\$)
129,04

DETRAN (R\$)
14,34

CUSTO DO SEGURO (R\$)
143,38

CUSTO DO BILHETE (R\$)
4,15

IOF (R\$)
1,11

VALOR TOTAL (R\$)
292,01

PAGAMENTO
☒ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

DATA DE COTAÇÃO
27/06/2014

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.548.808/0001-04

www.seguradoralider.com.br

021



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **015.437.573-08**

Nome da Pessoa Física: **ALEXANDRA FERREIRA DO NASCIMENTO**

Data de Nascimento: **12/06/1971**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **10/10/2003**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **16:53:43** do dia **01/11/2016** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **D334.9D09.27D2.5F87**

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.

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"

(Modelo aprovado pela INURFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

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

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
Encurtamento de uma perna de 5 cm ou mais	15%	R\$ 2.025,00
Encurtamento de uma perna de 4 cm	10%	R\$ 1.350,00
Encurtamento 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>