



Rio de Janeiro, 21 de Julho de 2015

Carta n°: 7439399

A/C: FRANCISCO LEANDRO RIBEIRO DE SOUSA

Sinistro: 3150517024
Vitima: FRANCISCO LEANDRO RIBEIRO DE SOUSA
Data Acidente: 13/01/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

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: FRANCISCO LEANDRO RIBEIRO DE SOUSA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000001469

Conta: 0000036135-1

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

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

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =	R\$	1.687,50
--	-----	----------

Multa:	R\$	0,00
---------------	-----	------

Juros:	R\$	0,00
---------------	-----	------

Total creditado:	R\$	1.687,50
-------------------------	-----	----------

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.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

