

Rio de Janeiro, 14 de Janeiro de 2016

Carta nº: 8437995

A/C: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA

Sinistro: 3160037831
Vitima: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA
Data Acidente: 12/07/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 29 de Janeiro de 2016

Carta nº: 8513818

A/C: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA

Sinistro: 3160037831
Vitima: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA
Data Acidente: 12/07/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **14/01/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **12/07/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Declaração do Proprietário do Veículo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

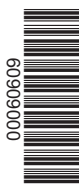
NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 01 de Março de 2016

Carta nº: 8773568

A/C: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA

Sinistro: 3160037831
Vitima: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA
Data Acidente: 12/07/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **19/02/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **12/07/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Comprovação de ato declaratório

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

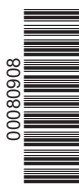
NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 29 de Agosto de 2016

Carta nº 9607849

a/c: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA

Sinistro: 3160037831 ASL-0022761/16
Vitima: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA
Data Acidente: 12/07/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT



Auto + Boto

Sutura

capia

Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO
DA PARAIBA

ACOLHIMENTO, 0... CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento Emergencial: 851220

Identificação do paciente

Nome	JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA			Sexo	Masculino
ID	317631	Idade	33 anos 8 meses 31 dias	Estado civil	SOLTEIRO(A)
Data de nascimento	22/10/1981	Residência	NÃO INFORMADA		
Mãe	JOANA DARCI FERREIRA BARBOSA			Pai	WALDEMAR VERISSIMO BARBOSA
Educação	MÉDIO COMPLETO			Responsável (Parentesco)	O MESMO - O MESMO(A)
DDD Móvel	83	Fone Móvel	991618965	DDD fixo	
CPF		Número documento	2638928	Nº Cns	703202648645792
Local de procedência	ITABAIANA	Tipo	MUNICIPIO	UF	PB
Endereço				CBO/R	
CBS	58560000	Município de residência	ITABAIANA	UF	PB
Número		Complemento		Bairro	CENTRO

Admissão

Data e Hora de entrada	21/07/2015 11:53:52	Número da pulseira	3240549	Convênio	SUS
Especialidade	CLINICA GERAL	Clinica	CLINICA TRAUMA E GERAL		
Classificação de risco	VERDE	Origem do paciente	RUA		
Nível de atendimento	URGENCIA	Motivo do atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		
		Detalhe do acidente	QUEDA / OUTROS		

Indicadores e Transporte

Caso policial	Não	Plano de saúde	Não	Veio de ambulância	Não	Trauma	Não
Meio de transporte	CARRO PARTICULAR	Quem transportou	O MESMO				

Sinais Vitais

PA	X	mmHg	Pulso	Temperatura
----	---	------	-------	-------------

Exames complementares

Raios X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-------------	------------	-----------	--------	------------	---------	---------------------

Dados clínicos

DOCUMENTO 2 *12%

Imagem de Ressonância Magnética

Diagnóstico

Realizado por

ANIELLY ARAUJO DOS SANTOS

Tempo

04min 33seg

Imprimir

União
Seguradora

26 JAN 2017

30/07/15

Atendimento realizado em 21/07/2015 às 11:53h



Seguradora
LÍDER
Administração do Seguro DPVAT

(/)

DOCUMENTO 6 *T66*



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT / Pague Seguro

Consulta a Pagamentos Efetuados

Sua busca por placa: NPT6821 UF: PB CATEGORIA: 09*

	Exercício	Valor Pago	Situação	Declaração de Pagamento
	2016	R\$292,01	Quitado	
	2015	R\$292,01	Quitado	
Data Pagamento		Valor Pago		
28/01/2015		R\$292,01		

(*) Motocicleta

Voltar

Imprimir

União
Seguradora

26 JAN 2017

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O



Declaraco de Acidente

EU, Jos Adalberto Ferreira, Brasileiro.

Brasileiro, Solteiro, estudante de Direito,

Postador da RG: 2638628 SSP-PB,

CPT: 011 295 854-80, Residente e

domiciliado em Lagoa Grande, Rua Von Lins

Martins, 269, Bairro: Centro, Cidade

Itabora, Paraba, CPF: 58 348-000,

telefone: (83) 99157-8955 / 99908-8654.

Declaro para as devidas Fs, que no fui
 atingido por SMVI nem Bmpanas,
 que no dia do acidente, fui para comprar
 a S que que ocorreu o Fato, sendo
 que aps alguns Hors, me senti
 muito mal e minha esposa Fteli da Silva
 que me levou ao Hospital.

Para ser expso de Verdade, declaro,
 que todas as informaes acima
 so Verdadeiras.

Jos Pessoa, 30 de Março de 1916

Jos Adalberto Ferreira Brasileiro



Rio de Janeiro, 01 de Fevereiro de 2017

Carta nº: 10439253

A/C: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170063407 ASL-0038930/17
Vitima: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA
Data Acidente: 12/07/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 02 de Fevereiro de 2017

Carta nº: 10447343

A/C: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170063407 ASL-0038930/17
Vitima: JOSE ADALBERTO FERREIRA BARBOSA
Data Acidente: 12/07/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **26/01/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **12/07/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Comprovação de ato declaratório não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

