



Rio de Janeiro, 08 de Agosto de 2014

Carta nº: 4858837

A/C: ALEXANDRE ALMEIDA DOS SANTOS

Sinistro: 2014560384
Vítima: ALEXANDRE ALMEIDA DOS SANTOS
Data Acidente: 21/03/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

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: ALEXANDRE ALMEIDA DOS SANTOS

Valor: R\$

Banco: 104

Agência: 000000036

Conta: 0000015333-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Perda completa da mobilidade de um joelho, em grau médio = 12,50%	R\$	1.687,50
Total avaliado:	R\$	1.687,50
Valor de Multa / Juros:	R\$	0,00

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

