


Nº do Sinistro

Nº do Protocolo

Seguro Dpvat - Protocolo de Recepção de Documentos  
**INVALIDEZ PERMANENTE**

 Seguradora Líder dos  
Consórcios do Seguro DPVAT  
www.seguradoralider.com.br

**QUALIFICAÇÃO DO EVENTO**

Data do Acidente / /

Vítima

CPF

Seguradora

**QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome

Vítima  Representante Legal  Terceiro  
(especificar vínculo)

Endereço para Correspondência

nº

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone para contato

Preencha com  para documentação entregue

Preencha com  para documentação faltante

**TIPO DE DOCUMENTO**

**DOCUMENTOS BÁSICOS**

- Registro da Ocorrência, expedido pela autoridade policial
- Identidade / RG **ou** Certidão de Nascimento **ou** Certidão de Casamento **ou** CTPS **ou** Carteira Nacional de Habilitação da vítima
- CPF da vítima
- Comprovante de residência da vítima
- Autorização de Pagamento / Crédito de Indenização (preencher modelo anexo)

**Em caso de vítima com até 16 anos, também deverão ser apresentados os documentos pessoais do responsável legal.**

**DOCUMENTOS DA VÍTIMA**

- Boletim de atendimento hospitalar **ou** ambulatorial
- Laudo do Instituto Médico Legal - IML, qualificando a extensão das lesões físicas ou psíquicas da vítima
- Na falta do laudo do IML, documento da Secretaria de Segurança Pública, informando a inexistência do IML na localidade do evento
- Em caso de dúvida quanto às lesões terem sido provocadas pelo acidente, poderá ser solicitado o Relatório de Internamento Hospitalar **ou** do tratamento a que se submeteu a vítima, com indicação das lesões produzidas pelo trauma
- Termo de Curatela, no caso de alienação mental
- Alvará Judicial (**se for o caso**)

**REPRESENTANTE LEGAL - se houver**

- Procuração
- Identidade / RG **ou** Certidão de Nascimento **ou** Certidão de Casamento **ou** CTPS **ou** Carteira Nacional de Habilitação do procurador
- CPF
- Comprovante de residência

**ATENÇÃO**

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.
- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das seqüelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

**PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA**

Documentação recebida sem conferência

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_