


Nº do Sinistro  
Nº do Protocolo

Seguro Dpvat - Protocolo de Recepção de Documentos  
**MORTE - ACIDENTES OCORRIDOS ATÉ 28/12/06**

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

**QUALIFICAÇÃO DO EVENTO**

Data do Acidente / / Vítima  
CPF Seguradora

**QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome  Beneficiário  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

**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
- Identidade/RG **ou** Certidão de Nascimento **ou** Certidão de Casamento **ou** CTPS **ou** Carteira Nacional de Habilitação do beneficiário
- CPF do beneficiário
- Comprovante de residência do beneficiário
- Autorização de Pagamento / Crédito de Indenização (preencher modelo anexo)
- Certidão de óbito da vítima
- Laudo cadavérico (IML) **ou** Certidão do Auto de Necropsia **(se for o caso)**

**DOCUMENTOS DO CÔNJUGE**

- Certidão de Casamento com data de emissão atual

**DOCUMENTOS DO COMPANHEIRO (A)**

- Prova de companheirismo junto ao INSS **ou** Declaração de dependentes junto à Receita Federal **ou** Prova de dependência através da Carteira de Trabalho **ou**, na impossibilidade de apresentar um desses documentos, o Alvará judicial

**DOCUMENTOS DO DESCENDENTE - FILHO (A) OU NETO (A) DA VÍTIMA**

- Declaração de Únicos Herdeiros, com duas testemunhas informando o estado civil da vítima

**DOCUMENTOS DO ASCENDENTE - PAI, MÃE OU AVÔ (Ó) DA VÍTIMA**

- Declaração de Únicos Herdeiros, com duas testemunhas, informando o estado civil da vítima
- Certidão de Nascimento da vítima

**DOCUMENTOS DO COLATERAL - IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO (A) DA VÍTIMA**

- Declaração de Únicos Herdeiros, com duas testemunhas, informando o estado civil da vítima
- Certidão de Nascimento da vítima **ou** Certidão de Casamento com data de emissão atual
- Certidão de Óbito dos pais da vítima
- Certidão de Óbito do cônjuge **ou** filhos da vítima **(se for o caso)**
- Certidão de Casamento com data de emissão atual, da vítima **(se for o caso)**

**DOCUMENTOS DO 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 de morte por acidente ocorrido antes de 28.12.2006 é de R\$ 13.500,00. Este valor é pago em primeiro lugar e integralmente ao cônjuge ou companheiro/a. Na falta deste/a, é dividido em partes iguais entre os herdeiros legais da vítima.

**PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Identidade \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA**

Documentação recebida sem conferência  
Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Identidade \_\_\_\_\_