

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 2014573285 **Cidade:** Independência **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: RAIMUNDO NONATO NUNES **Data do acidente:** 17/05/2014 **Seguradora:** COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO LEVE COM OTORRAGIA DIREITA ACENTUADA.

Descrição do exame médico pericial: QUEIXAS DE CEFALÉIA E TONTEIRA, PERDA DE ACUIDADE AUDITIVA DIREITA

Resultados terapêuticos: RECEBEU TRATAMENTO CLINICO INTERNADO, SEM CUIDADOS DO OTORRINO EVOLUIU COM PERDA AUDITIVA À DIREITA DE 75% CONFORME EXAME EUDIOMÉTRICO EM MÃOS

Sequelas permanentes: PERDA DA ACUIDADE AUDITIVA DIREITA

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 19/01/2015

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Casemiro Dutra de Medeiros Junior

CRM do médico: 6818

UF do CRM do médico: CE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda auditiva total bilateral (surdez completa)	50 %	Em grau médio - 50 %	25%	R\$ 3.375,00
Total			25 %	R\$ 3.375,00

PRESTADOR

ACE Gestão de Saúde Ltda.

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

CRM do médico: 52.18145-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:





Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO _____

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, RAIMUNDO NONATO NUNESPORTADOR(A) DO RG Nº 1.317.166 EXPEDIDO POR SSP - CE EM 23/01/14 ECPF 247938172-20 / CNPJ 000000000-00000-00, PROFISSÃO AGRI CULTOR

E RENDA MENSAL DE R\$ 400,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA RAIMUNDO NONATO NUNES, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional.
- Conta Empresarial – nos documentos aparecem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta Informada para depósito;
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.

IMPORTANTE: Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 232 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 0754 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 224-7

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

RECEB. 24 NOV 2014

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO. DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Vim me:

RAIMUNDO NONATO NUNES
LOCAL E DATA

Raimundo Nonato Nunes
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

⚠️ **ATENÇÃO**

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.



Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO _____

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, RAIMUNDO KONNIT NUNESPORTADOR(A) DO RG Nº 1.317.166 EXPEDIDO POR SSP - CE EM 23/01/14 ECPF 247938122-30 /CNPJ 000000000000000000, PROFISSÃO PERICULOSO

E RENDA MENSAL DE R\$ 400,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA RAIMUNDO KONNIT NUNES, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

1 Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado. Consulte ao site da RECEITA FEDERAL - www.receita.fazenda.gov.br;

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no DPVAT Sinistro.

☒ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)

BANCO 237 AGÊNCIA 7 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE 247938122-30

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

BANCO 237 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

BANCO 001 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

BANCO 341 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

BANCO 104 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL Cariacica DATA 21/01/14

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) Raimundo Konnit Nunes



ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.



Correspondente do Banco Bradesco S.A.
COM. DE MEDICAMENTOS GENESIS LTDA
RUA SARGENTO HERMINIO 1711
Term. Net-Iso 00007236 Data 29/09/2014
Data: 29/09/2014 Hora de Brasília: 14:10

*** Extrato de Conta Corrente ***

RAIMUNDO MONATO NUNES 14:10HR
AGENCIA 0254 CTA 0002249-7 29/SET/2014

DISPONTUEL

+ CONTA FACIL (C/C + POUF) 4.03
= TOTAL DISPONTUEL 4.03

SALDO TOTAL 4.03

SALDO DISP. P/INVEST. 4.03

LIMITES DE CREDITO

LIMITE EM CONTA 100.00

LIMITE UTILIZADO 0.00

LIMITE A UTILIZAR 100.00

CREDITO PESSOAL 200.00

LIMITE UTILIZADO 0.00

LIMITE A UTILIZAR 200.00

MOVIMENTACAO-CONTA FACIL-(C/C + POUF)

-----AGOSTO/ 2014-----

DIA HISTORICO N. DOCTO VALOR

15 SALDO ANTERIOR 2.46-

26 CREDITO DO INSS 0260254 0.77

CREDITO DO INSS 0260254 868.90

S A L D O 867.21

27 SAQUE C/CARTAO 0187102 860.00-

ESPECIE

S A L D O 7.21

-----SETEMBRO/ 2014-----

01 ENC LIM CREDITO 5168493 0.11-

ENCARGO - 09.48%

S A L D O 7.10

02 IOF UTIL LIMITE 5168493 0.01-

S A L D O 7.09

25 CREDITO DO INSS 0250754 506.90

S A L D O 513.99

26 RENDIMENTOS 2606089 0.04

POUF FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12

SAQUE C/CARTAO 0849102 510.00-

ESPECIE

SALDO TOTAL 4.03

COMPREV SEGUROS
E PREVIDENCIA S/A

RECEB.

24 NOV 2014

Nome:



Correspondente do Banco Bradesco S.A.
 COM. DE MEDICAMENTOS GENESIS LTDA
 RUA SARGENTO HERMINIO 1711
 Term Net-Isr 00002296 Data 29/09/2014
 Data 29/09/2014 Hora de Brasília 14:10

... Extrato de Conta Corrente ...

MILMILDO MONATO MUES 14 10HR
 AGENCIA 0754 CTA 0002219-7 29/SET/2014

DISPONIVEL
 - CONTA FACIL (C/C - POUPI) 9.03
 = TOTAL DISPONIVEL 9.03

SALDO TOTAL 9.03

SALDO DISP. P/INVEST. 9.03

LIMITES DE CREDITO
 LIMITE EM CONTA 100.00
 LIMITE UTILIZADO 0.00
 LIMITE A UTILIZAR 100.00
 CREDITO PESSOAL 200.00
 LIMITE UTILIZADO 0.00
 LIMITE A UTILIZAR 200.00

MOVIMENTACAO-CONTA FACIL (C/C - POUPI)

-----AGOSTO/ 2014-----
 DIA HISTORICO N. DOCTO VALOR
 15 SALDO ANTERIOR 2.46-
 26 CREDITO DO INSS 0250754 0.77
 CREDITO DO INSS 0250754 268.90
 S A L D O 867.21
 27 SAQUE C/CARTAO 0187102 360.00-
 ESPECIE
 S A L D O 2.21
 -----SETEMBRO/ 2014-----
 01 EMI LIM CREDITO 5168493 0.11-
 ENCARGO - 05.48/
 S A L D O 2.10
 02 IOF UTIL LIMITE 5168493 0.01-
 S A L D O 2.09
 25 CREDITO DO INSS 0250754 506.90
 S A L D O 513.99
 26 RENDIMENTOS 2600089 0.01
 POUPI FACIL-DEPOS A PARTIR 1/5/12
 SAQUE C/CARTAO 3849102 510.00-
 ESPECIE
 SALDO TOTAL 9.03

