

DADOS DO SINISTRO

Número: 2013381741	Cidade: Crateús	Natureza: Invalidez
Vítima: FRANCISCO GOMES ABEL	Data do acidente: 17/03/2013	Emissor do parecer: Camila Monteiro dos Santos
Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A	Prestadora: CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços	CRM do médico: 6302

PARECER

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO E PERDA DA VISÃO EM OLHO DIREITO POR NEUROPATIA ÓPTICA.

Descrição do exame médico pericial: APRESENTA-SE COM LEVE CEFALALGIA, TONTURA PÓS TRAUMÁTICA E LEVE PERDA DE MEMÓRIA RECENTE E IMEDIATA COM DÉFICIT DE CONCENTRAÇÃO. VISÃO EM OLHO DIREITO- PERDA TOTAL (100%) DA VISÃO EM OLHO DIREITO. SEM PERCEPÇÃO LUMINOSA

Resultados terapêuticos: SUBMETIDO A TRATAMENTO NEUROCLÍNICO CONSERVADOR E TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO COM APRESENTAÇÃO DE RELATÓRIO DO ESPECIALISTA

Sequelas permanentes: APRESENTA PERDA PARCIAL DAS FUNÇÕES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL APRESENTA PERDA TOTAL DA VISÃO DIREITA

Sequelas : Com sequela

Data da perícia: 21/07/2013

Conduta mantida:

Observações:

Valor pleiteado: 13.500,00

Médico avaliador: GUSTAVO ADOLFO PEREIRA DA SILVA JUNIOR

UF do CRM do médico: CE

DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante	100	1	25
Perda da visão de um olho	50	1	100

Valor avaliado: 10.125,00

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO

- 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, Francisco Gomes Abel

PORTADOR / A DO RG Nº 2002 - 099.06.2.639 EXPEDIDO POR SSP/CE EM 09/07/02 E

CPF 515.191.513-13 / CNPJ 11.111.111-11 - 00 - PROFISSÃO

Apiceltor

E RENDA MENSAL DE R\$ 300,00 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO / A DO VALOR

REFERENTE A INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Francisco Gomes

Abel

AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

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

Nº BANCO 004 Nº AGÊNCIA 237-2 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

Nº CONTA-CORRENTE 34.822-8

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

Nº BANCO 237 Nº AGÊNCIA

(INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

Nº CONTA-POUPANÇA

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

Nº BANCO 001 Nº AGÊNCIA (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

Nº CONTA-POUPANÇA

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

Nº BANCO 341 Nº AGÊNCIA

(INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

Nº CONTA-POUPANÇA

CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Nº BANCO 104 Nº AGÊNCIA (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

Nº CONTA-POUPANÇA

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.

UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL Carateús - CE DATA 19/06/13

ASSINATURA DO / A BENEFICIÁRIO / A Francisco Gomes Abel

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 da 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 6194/74) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares (valor varia conforme o total das despesas comprovadas tomado por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP).
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse: www.dpvatseguro.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-70221204.
- A Circular Susep nº 380/08, que trata da prevenção à lavagem do dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras sejam obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter todos os documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

RESINTRAN

10 JUL 2013

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



1004039

TOINID
25/06

Banco Postal

*** Saldo de Cuentas Corrientes ***

Agencia : 1222619-A5 (BOLIVIS)
 Terminal: 1236121 Id. I.R. : 382912
 No. Cul : 888242 Cajas : 81773003
 Data : 31/07/2013 Hora : 00:00
 (Horario de Br. 24/7)

5/57801702 BANCO DE BOLIVIA - 1078
 SUM. DE 3829121 3/22

SALDO DE CUENTA CORRIENTE
 PARA SUMAR CANCELACIONES

CLIENTE: FRANCISCO GARCIA 1681
 AGENCIA: 2237-2 31 637 8

SALDO 0.000

APLIC. CON RESERVA AUTOM. 10.000

JAROS 0.00 14 10.000 0.00

SALDO EN APLICACION FINANCIERA
 POLIOMICA RES. AUTOMATICO 10.00

(*) Saldo actualizado al 31/07/2013

INDICADORES CUC INDICADORES

AUDITE OS DEBEREN S ENTREGARLOS PARA SER APTADOS

