



00010960



Rio de Janeiro, 04 de Março de 2017

Carta nº: 10606900

COMUNICADO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DPVAT

A/C: ANTONIO MONTEIRO DE SOUZA

Sinistro: 3170035571 ASL-0017667/17
Vítima: ANTONIO MONTEIRO DE SOUZA
Data Acidente: 12/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: ELIANE SANTOS OLIVEIRA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

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: ANTONIO MONTEIRO DE SOUZA
Valor: R\$ 5.906,25
Banco: 104 Agência: 000000772 Conta: 0000036160-7 Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo: Memória de Cálculo da(s) lesão(ões) com base na tabela de I.P. (Lei 6.194/74):

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	5.906,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25%
Graduação: Em grau médio 50%
% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%
Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos 25%
Graduação: Em grau intenso 75%
% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%
Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão 10%
Graduação: Em grau intenso 75%
% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 10%) 7,50%
Valor a indenizar: 7,50% x 13.500,00 = R\$ 1.012,50

Dano Pessoal: Dedos da pé-Perda funcional completa de qualquer um dos dedos do pé 10%
Graduação: Em grau médio 50%
% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 10%) 5,00%
Valor a indenizar: 5,00% x 13.500,00 = R\$ 675,00

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.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT