

The screenshot shows the website's header with the Seguradora Líder logo and a search bar. Below the header, the main content area is titled "Acompanhe o Processo de Indenização". On the left, there are several sidebar boxes:

- ACESSIBILIDADE**: Includes links for "Acessibilidade.aspx" and "Atalhos-de-Controle.aspx".
- PAGUE SEGURO**: Includes links for "Como Pagar" and "Consulta a Pagamentos Efetuados".
- ACOMPANHE O PROCESSO**: Includes a link for "Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização".

The main content area displays the following information:

- SINISTRO 3180343244 - Resultado de consulta por beneficiário**
- VÍTIMA**: ANTONIO GABRIEL TEIXEIRA FERREIRA
- COBERTURA**: Invalidez Permanente
- PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**: GENTE SEGURADORA S/A
- BENEFICIÁRIO**: ANTONIO GABRIEL TEIXEIRA FERREIRA
- CPF/CNPJ**: 08048861305
- Posição em 27-03-2019 10:42:38**: O pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse prazo, entre em contato com o seu banco.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/09/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

- Histórico das correspondências enviadas** (table):
 

Data da Carta	Referência	Ver Carta
02/08/2018	Exigência Documental	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradralider.com.br:8443/api/file/download/DnjEX9_g9jR1B4SyYWA2ERqbTTOrGkqNAWO7q0fjkKDlu70lC7W3_aqEvQKAxKEUuq7w0+vLj25sy4P/QHtaYeQf0L6nXnhqVPBnUVjpFQG5Am0irwEntqPDIE+kv4vaWu1_eXIC7iZ94BFKPRJ2nO5b?api_key=YV">Link</a>
28/07/2018	Aviso de Sinistro	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradralider.com.br:8443/api/file/download/x2nS2oCwfIVjVNND1a/KKvpdbiruHyspn5nb9P3cy85HyA20zhhm01EtynjdP6OhlsqGnrAgWQuTjtVvORW/cxv8FsjPrf79USVAh1FK8B5zh3jigVz9FWSlg1chmSqSUROLDqJG4bRDjSYrVG_KhOLkk3CvN3?api_key=YV">Link</a>
- Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT** (links to App Store and Google Play).

Serviços	Dúvidas e Respostas	Atendimento
<a href="https://www.seguradralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx">(https://www.seguradralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>› Acompanhe seu Processo (<a href="https://www.seguradralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx">Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx</a>)</li> <li>› A Seguradora Líder-DPVAT (<a href="https://www.seguradralider.com.br/Pages/Quem-Somos.aspx">Pages/Quem-Somos.aspx</a>)</li> <li>› Sobre o Seguro (<a href="https://www.seguradralider.com.br/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx">Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx</a>)</li> <li>› Informações Gerais (<a href="https://www.seguradralider.com.br/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx">Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx</a>)</li> <li>› Dicas Indispensáveis (<a href="https://www.seguradralider.com.br/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx">Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx</a>)</li> <li>› Perguntas Frequentes (<a href="https://www.seguradralider.com.br/Pages/Perguntas-Frequentes.aspx">Pages/Perguntas-Frequentes.aspx</a>)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>› Chat - Atendimento On-line (<a href="#">/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line</a>)</li> <li>› Dúvidas, Reclamações e Sugestões (<a href="#">/Contato/Dividias-Reclamacoes-e-Sugestoes</a>)</li> <li>› Telefones de Contato (<a href="#">/Contato/telefones-de-contato</a>)</li> <li>› Ouvidoria (<a href="#">/Contato/Ouvidoria</a>)</li> <li>› Canal de Denúncias (<a href="#">/Contato/canal-de-Denuncias</a>)</li> <li>› Mapa do Site (<a href="#">/Mapa-do-Site</a>)</li> <li>› Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT (<a href="#">/Seguro-DPVAT/Download</a>)</li> </ul>
<a href="https://www.seguradralider.com.br/termos-de-uso.aspx">(https://www.seguradralider.com.br/termos-de-uso.aspx)</a>	<a href="https://www.seguradralider.com.br/termos-de-uso.aspx">Termos de uso e política de privacidade (<a href="https://www.seguradralider.com.br/termos-de-uso.aspx">Pages/Terms-of-Service.aspx</a>)</a>	

---

Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **ANTONIO GABRIEL TEIXEIRA FERREIRA**  
  
Nº Sinistro: **3180343244**  
Vitima: **ANTONIO GABRIEL TEIXEIRA FERREIRA**  
Data do Acidente: **04/02/2018**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **MARIA DO CARMO PROCEDOMIO DA SILVA**

**Assunto: AVISO DE SINISTRO**

**Senhor(a),**

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180343244**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO  
DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12**

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

**É obrigatório Representante Legal para:**

**Beneficiário entre 0 a 15 anos** (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

**Beneficiário entre 16 e 17 anos** - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

 Número do Sinistro ou ASL

 CPF da Vítima

**080.488.613-05**
 Nome completo da vítima

**Antonio Gabriel Teixeira**
**DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL**

Nome completo <b>Antonio Gabriel Teixeira</b>	CPF titular da conta <b>080.488.613-05</b>	Profissão <b>Estudante</b>
Endereço <b>Rua Dom Avilaan Q D</b>	Número <b>25</b>	Complemento
Bairro <b>novo unguai</b>	Cidade <b>Teresina</b>	Estado <b>Piauí</b>
Email	CEP <b>64.057-560</b>	Telefone (DDD) <b>86199982-3093</b>

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder – DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

**FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS**

<input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00

 **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

BRADESCO (237)    BANCO DO BRASIL (001)    ITAÚ (341)  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

**AGÊNCIA**

N.R.O.

**0855**

D/V

**CONTA**

N.R.O.

**111262**

D/V

(Informar dígito se existir)

 **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

**BANCO**

Nome

N.R.O.

**AGÊNCIA**

N.R.O.

**CONTA**

N.R.O.

D/V

D/V

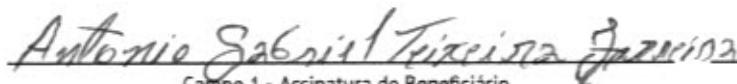
(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

**Teresina, 23 de Julho de 18**

Local e Data


**Campo 1 - Assinatura do Beneficiário**
**Campo 2 - Assinatura do Representante Legal**



0855.013.15 U262-U



# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180343244      **Cidade:** Teresina      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** ANTONIO GABRIEL TEIXEIRA      **Data do acidente:** 04/02/2018      **Seguradora:** PREVIMIL VIDA E PREVIDENCIA S/A  
FERREIRA

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 31/08/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO  
FRATURA DO 4º PODODACTILO ESQUERDO

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA

**Sequelas permanentes:** DIMINUIÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO ESQUERDO

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DO JOELHO ESQUERDO.

**Documentos complementares:**  
**Observações:**

## DANOS

<b>DANOS CORPORAIS COMPROVADOS</b>	<b>Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)</b>	<b>Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)</b>	<b>% Apurado</b>	<b>Indenização pelo dano</b>
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
<b>Total</b>			<b>12,5 %</b>	<b>R\$ 1.687,50</b>