

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 21/01/2011

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIS MARIO DA SILVA GOMES

BANCO: 237

AGÊNCIA: 00702-1

CONTA: 00001004206-2

---

Nr. Autenticação

BRADESCO210120110500000000002370070200001004206472500 PAGO

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1004039



Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

EU, LUÍS MÁRIO DA SILVA GOMES PORTADOR (A) DO RG Nº 2002031060240 EXPEDIDO POR SSP-

CE EM (DATA) 16/08/2002 E CPF Nº 008.789.783-05 PROFISSÃO SERVENTE E RENDA MENSAL DE

R\$ 510,00 CNPJ \_\_\_\_\_ NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) /

BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR REFERENTE A INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VÍTIMA LUÍS MÁRIO DA SILVA GOMES, AUTORIZO A SEGURADORA FEDERAL VIDA E PREVIDÊNCIA A EFETUAR O RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

1.  CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)

Nº BANCO \_\_\_\_\_ Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_

2.  CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

Nº BANCO 001 Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ C/P \_\_\_\_\_

3.  CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

Nº BANCO 341 Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ C/P \_\_\_\_\_

4.  CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Nº BANCO 104 Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ C/P \_\_\_\_\_

5. (X) CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

Nº BANCO 237 Nº AGÊNCIA: 702-1 C/P 1004206-2

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.

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

SOBRAL-CE., 14 DE JANEIRO DE 2010.

  
ASSINATURA DO FAVORECIDO(A)/BENEFICIÁRIO(A)

**PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL****DADOS DO SINISTRO**

**Número:** 2010423853      **Cidade:** SOBRAL      **Natureza:** Invalidez  
**Vítima:** LUIS MARIO DA SILVA GOMES      **Data do acidente:** 02/03/2008      **Emissor do parecer:** José Artur Fialho Amorim  
**Seguradora:** FEDERAL DE SEGUROS S/A      **Prestadora:** AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT      **CRM do médico:** 314742

**PARECER**

**Data da análise:** 15/01/2011  
**Valoração do IML:**  
**Perícia médica:** Não  
**Diagnóstico:** TRAUMA NO MEMBRO SUPERIOR ESQUEDO  
**Resultados terapêuticos:**  
**Sequelas permanentes:** DEBILIDADE E LIMITAÇÃO FUNCIONAL  
**Sequelas:** Com sequela  
**Conduta mantida:** Não  
**Quantificação das sequelas:** MEMBRO SUPERIOR 50%  
**Documentos complementares:**  
**Observações:**  
**Valor pleiteado:** 9.450,00  
**Médico avaliador:** ARTUR  
**UF do CRM do médico:** RJ

**DANOS**

<b>Dano</b>	<b>%</b>	<b>Dimensão</b>	<b>Graduação</b>
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70	1	50

**Valor avaliado:** 4.725,00