

---

Rio de Janeiro, 30 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **GENILDO VIRGINIO CAMARA DE SOUSA**

Nº Sinistro: **3180437451**

Vítima: **GENILDO VIRGINIO CAMARA DE SOUSA**

Data do Acidente: **13/05/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador **FRANCISCO RAFAEL REGIS OLIVEIRA**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

**Senhor(a),**

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180437451**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **13/05/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

**Atenciosamente,**

**Seguradora Líder-DPVAT**

---

Rio de Janeiro, 27 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **GENILDO VIRGINIO CAMARA DE SOUSA**  
Nº Sinistro: **3180437451**  
Vitima: **GENILDO VIRGINIO CAMARA DE SOUSA**  
Data do Acidente: **13/05/2018**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **FRANCISCO RAFAEL REGIS OLIVEIRA**

**Assunto: AVISO DE SINISTRO**

**Senhor(a),**

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180437451**.

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**