

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 19/11/2014

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 02303-5

CONTA: 000000000262-3

Nr. Autenticação

BRADESCO1911201405000000000023702303000000000262168750 PAGO

Rio de Janeiro, 21 de Novembro de 2014

Carta nº: 5738040

A/C: RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA

Sinistro: 2014897977
Vítima: RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA
Data Acidente: 04/07/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

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: RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 237

Agência: 000002303-5

Conta: 00000262-3

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 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
---	-----	----------

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.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 2014897977

Cidade: Inhuma

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA

Data do acidente: 04/07/2014

Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: Contusão do joelho direito

Descrição do exame médico pericial: Limitação funcional do joelho direito

Resultados terapêuticos: Paciente vítima de acidente motociclístico cursando com contusão do joelho direito com lesão liamentar, sendo submetido a tratamento conservador

Sequelas permanentes: DANO MÉDIO EM JOELHO D

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 14/11/2014

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: LUCAS LOPES REGO

CRM do médico: 3932

UF do CRM do médico: PI

DANOS

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

PRESTADOR

SAUDESEG Sistemas de Saude Ltda.

Médico revisor: GALDINO LEONARDO

CRM do médico: 17727

UF do CRM do médico: PE

Assinatura do médico:



**HOSPITAL DE PEQUENO PORTE INHAZINHA NUNES****Boletim de Atendimento de Urgência / Emergência****IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

NOME DO PACIENTE:

RAMON DE JESUS SILVA OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO:

15/10/1994

PROFISSÃO:

TRAB RURAL

SEXO:

MAS ☒FEM ☐

FILIAÇÃO:

PAI:

0

MÃE:

ANTONIA IZAMAR SILVA DE OLIVEIRA

ENDEREÇO:

POV CUPINS

MUNICÍPIO:

INHUMA

ESTADO:

PIAUÍ

CEP:

64.535-000

DADOS SOBRE ATENDIMENTO

DATA DO ATENDIMENTO:

04/07/2014 00:00

HORA:

MOVIMENTO DO ATENDIMENTO / DIAGNÓSTICO

Paciente vítima de acidente de moto
apresenta escoriações na face e no tronco
- sinais de fratura.

SEGURO

22 OUT. 2014

DPVAT

ASS:

Nome da Vítima: RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA
Data do Acidente: 04/07/2014

17 de setembro de 2014

Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT

Resultado da Avaliação do Médico Examinador

I. Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

- ☐ Sim

II. Com base no quadro clínico atual da Vítima, favor registrar:

a) Região corporal acometida:

- ☐ Cabeça
- ☐ Membro inferior direito

b) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

- ☐ Paciente vítima de acidente de moto com múltiplas escoriações em vários segmentos corporais. Trauma na cabeça com lesão corto contusa em couro cabeludo. Trauma em joelho direito com lesão corto – contusa.

III. Há indicação da Vítima ainda ter que realizar algum tratamento, incluindo medidas de reabilitação e/ou exames complementares para fins de diagnóstico ou de controle terapêutico?

- ☐ Não



Nome da Vítima: RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA
Data do Acidente: 04/07/2014

17 de setembro de 2014

IV. Com base no exame clínico se pode afirmar que o quadro cursa com:

Dano anatômico e/ou funcional definitivo (seqüelas). Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

- o Dano anatômico por cicatriz cutânea em couro cabeludo e joelho direito. Dano funcional por parestesia e dor aos movimentos do joelho direito.

Segundo o previsto na Lei 11.945/09, pode-se quantificar a(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento e que sejam geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s):

- o Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima)

Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009, podemos correlacionar as graduações percentuais então compatíveis aos danos apurados, respectivamente a cada segmento corporal acometido, apurando de modo global ou setorial.

Lesão: cabeça

- o 10% (leve)

Lesão: joelho direito

- o 25% (leve)



Identificação do Médico Examinador

Local do exame: Clinicenter - Rua Coelho Rodrigues, 1999. 1º andar - Teresina- PI

Victor Eulálio Sousa Campelo - CRM 3559 - PI

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
067.918.923-82

Nome
RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA

Nascimento
26/10/1994

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO



*1604037



CÓDIGO DE CONTROLE
D9A6.B46D.5FB9.905E

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:08:38 do dia 01/08/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JOÃO DE DEUS MARTINS

POLEGAR DIREITO

RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.670.133 DATA DE EMISSÃO 02/12/11

NOME RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA

FLUXO

ANTONIA IZAMAR SILVA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO 25/10/1994

VALENÇA DO PIAUÍ-PI

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 11912 L 11A F 093V

EXP. INHUMA PI 10/06/99

TERESENIA-PI

ASSINADO DO DIRIGENTE DO REGISTRO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 DECRET Nº 88.350/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA

DETRAN: PI Nº 010733767670

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

1ª VIA - COPIA PARA O PROPRIETÁRIO

2ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

3ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

4ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

5ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

6ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

7ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

8ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

9ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

10ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

11ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

12ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

13ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

14ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

15ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

16ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

17ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

18ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

19ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

20ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

21ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

22ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

23ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

24ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

25ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

26ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

27ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

28ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

29ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

30ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

31ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

32ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

33ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

34ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

35ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

36ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

37ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

38ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

39ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

40ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

41ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

42ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

43ª VIA - COPIA PARA O DETRAN

2199

00031

48252

2010

2162

2781

12401

0629

3198

4603

7414

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

2011

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

DETRAN

</



SEGURO

22 OUT. 2014

Ass: _____

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº 142/2014

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

1004026

MUNICIPIO: INHUMA/PI.



DADOS DO REGISTRO

DELEGACIA RESPONSÁVEL: Delegacia de Polícia de Inhumas - PI.

DATA E HORA: Dia 05/08/2014, às 09h45min.

NOTICIANTE: RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA, vítima abaixo qualificada.

DADOS DO ACIDENTE

DATA E HORA: 04.07.2014, por volta das 20h.

TIPO DE VIA: ~~Trânsito rápido~~ - ZONA: rural - LOCAL: Estrada PI 227, altura do povoado Banguês, neste município - CONDIÇÕES LOCAIS: Via de pavimentação asfalto, trecho reto, plano e em bom estado de conservação - VISIBILIDADE: prejudica- TEMPO: bom - PERÍODO: noturno - SINALIZAÇÃO: horizontal.

DADOS DA(S) PESSOA (S) ENVOLVIDA (S)

PESSOA 01: Condutor

TIPO: Noticiante/Vítima

NOME: RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA - NATURALIDADE: Valença do Piauí/PI - ESTADO CIVIL: união estável - PROFISSÃO: lavrador - DATA DE NASC: 25.10.1994 - DOCUMENTOS: RG Nº 3.670.133 - SSP/PI, CPF nº 067.918.923-82 - FILIAÇÃO: Antonia Izamar Silva de Oliveira - CNH: possui - ENDEREÇO: Povoado Cupins, S/N, zona rural de Inhumas/PI, CEP: 64535-000 - ESCOLARIDADE: Ensino Médio Incompleto.

PESSOA 02: Passageiro

TIPO: Vítima

NOME: FRANCISCO BRUNO SIQUEIRA SOARES - NATURALIDADE: Inhumas/PI - ESTADO CIVIL: solteiro - PROFISSÃO: estudante - DATA DE NASC: 10.09.1998 - DOCUMENTOS: Cert. Nasc. Nº 12.168, fls. 157, do livro 11-A, Cart. Reg. Civil d Inhumas/PI - CPF nº 077.134.253-57 - FILIAÇÃO: Maria da Cruz Siqueira Soares e Genival da Silva Soares - CNH: possui - ENDEREÇO: Povoado Cupins, S/N, zona rural de Inhumas/PI, CEP: 64535-000 - ESCOLARIDADE: Ensino Fundamental Incompleto.

DADOS DO (S) VEÍCULO (S) ENVOLVIDO (S)

VEÍCULO 01: Espécie/tipo: PAS/MOTOCICLO/NENHUMA - Marca/Modelo: HONDA/CG 150 FAN ESI - Cor predom: PRATA - Categoria: PARTIC - Placa: NIW-9974- Município: Inhumas/PI - Chassi: 9C2KC1670BR545727 - Ano/Fabr: 2011 - Ano/Mod: 2011 - Código RENAVAM: 00325916632 - Proprietário Titular no CRLV: Maria do Socorro Oliveira - CPF: 895.634.763-87.

TESTEMUNHAS

- 01 - MARINALVA, solteira, estudante, filha de Zé Branco, residente no povoado Banguês, SN, zona rural de Inhumas/PI.
02 - ROSEANE, casada, lavradora, filha de Zé Branco, residente no povoado Banguês, SN, zona rural de Inhumas/PI.

HISTÓRICO DO ACIDENTE

Narra a noticiante que, no dia e horário do sinistro, conduzindo o veículo 01, se deslocava desta cidade com destino a sua residência, e na altura do povoado Banguês bateu num cachorro, perdeu o domínio da moto e em seguida caiu; foram socorridos pelas testemunhas 01 e 02 e conduzidos de ambulância para o hospital local, onde foram atendidos pela médica de plantão, sendo que o noticiante sofreu lesões na face e no tronco, a pessoa 02 sofreu lesões na face, no tronco e no joelho direito, conforme documento médico/hospitalar apresentado; que não permaneceram internados; que usavam capacete no momento do acidente. Nada mais disse.

Francisco de Assis Gonçalves de Araújo
Escrivão de Polícia "AD HOC"
Mat 040166-8

Responsável pelo registro:

Noticiante: Ramon de Jesus Silva Oliveira

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 RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA
 PORTADOR(A) DO RG Nº 3670133 EXPEDIDO POR SSP - PI EM 02/12/2011
 CPF 067918923-82 COMPI 000000000000000000, PROFISSÃO RURO
 E RENDA MENSAL DE R\$ 400,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA RAMONN DE JESUS SILVA OLIVEIRA AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
 DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABaixo PRESTADAS.

(*) A Circular Siseq nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



1004039

22 OUT. 2011

DPVAT

Ass: _____

Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprovatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - www.receita.fazenda.gov.br);

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISEDPVAT Sinistro.

- ☐ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)
 BANCO 237 - AGÊNCIA 23035 (INCLUI O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-CORRENTE 0262-3
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRASILEIRO
 BANCO 237 - AGÊNCIA _____ (INCLUI O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL
 BANCO 001 - AGÊNCIA _____ (INCLUI O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ
 BANCO 341 - AGÊNCIA _____ (INCLUI O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 BANCO 104 - AGÊNCIA _____ (INCLUI O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL VALENÇA - PI DATA 26/9/2011

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) Ramon de Jesus Silva Oliveira

ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago aos legítimos beneficiários, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de 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 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médicas-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

