



Número: **0829271-50.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **11/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
MARIA EDUARDA ALVES SILVA (AUTOR)	ALBEJANE SILVA LIMA (ADVOGADO) CRISTIANO SOARES DO NASCIMENTO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
66448 60	08/10/2019 12:46	Petição Inicial	Petição Inicial
66448 86	08/10/2019 12:46	DOCUMENTO DO VEICULO ACIDENTE_MARIA EDUARDA	Documentos
66448 88	08/10/2019 12:46	BOLETIM DE ENTRADA HOSPITAL_MARIA EDUARDA	Documentos
66448 90	08/10/2019 12:46	FICHA DE PROCEDIMENTOS MEDICOS_MARIA EDUARDA	Documentos
66453 96	08/10/2019 12:46	DECLARAÇÃO E LAUDO MÉDICO_MARIA EDUARDA	Documentos
66454 10	08/10/2019 12:46	RECEITUÁRIO_MARIA EDUARDA	Comprovante
66454 12	08/10/2019 12:46	REQUISIÇÃO DE EXAMES_MARIA EDUARDA	Comprovante
66454 15	08/10/2019 12:46	NFe AVULSA HONORÁRIOS MÉDICOS_MARIA EDUARDA	Documentos
66454 16	08/10/2019 12:46	NFe 2 HONORARIOS MEDICOS _ MARIA EDUARDA	Documentos
66454 21	08/10/2019 12:46	NOTA FISCAL PAG MENOS_MARIA EDUARDA	Documentos
66454 23	08/10/2019 12:46	NOTA FISCAL DMI EXAMES_MARIA EDUARDA	Documentos
66454 24	08/10/2019 12:46	COMPROVANTE DE ABERTURA DO PEDIDO DE SEGURO DPVAT	Comprovante
66454 30	08/10/2019 12:46	REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO_NOTAS FISCAIS ORIGINAIS	Comprovante
66454 32	08/10/2019 12:46	REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS_FOLHA DE REQUERIMENTO CONSTANTE NO SITE	Comprovante
66454 34	08/10/2019 12:46	ACOMPANHAMENTO ELETRONICO DO DPVAT	Comprovante

INICIAL EM ANEXO.



Assinado eletronicamente por: CRISTIANO SOARES DO NASCIMENTO - 08/10/2019 12:45:28
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100812452862100000006355214>
Número do documento: 19100812452862100000006355214

Num. 6644860 - Pág. 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PI N°012975197901
0129180477045 35124065574

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

18785	02567	70508	5a089	VIA	COD. RENAVAM	RNTRC
02919	1	002710047260				
5a71f	a3045	985ca	08628	985ca	NOME/ENDERÉCO	
1660c	1660c	1660c	1660c	CINTIA DA COSTA SOARES		
1660c	1660c	1660c	1660c	RUA 03 VI PIPOLONIA	00231	PI
1660c	1660c	1660c	1660c	SAO JOAQUIM		
1660c	1660c	1660c	1660c	34421	OFICINA	PLACA
1660c	1660c	1660c	1660c	12474	06750103377	NIT-0228
1660c	1660c	1660c	1660c	01201	NOME ANTERIOR	
1660c	1660c	1660c	1660c	RONALDO RODRIGUES GOMES		
1660c	1660c	1660c	1660c	PLACA ANT/UF	CHASSI	
1660c	1660c	1660c	1660c	9CSKD0550BR516575		
1660c	1660c	1660c	1660c	ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL	
1660c	1660c	1660c	1660c	PAS/MOTOCICLO/NEHUMA	ALCO/GASOL	
1660c	1660c	1660c	1660c	MARCA/MODELO	ANO FAB	ANO MOD
1660c	1660c	1660c	1660c	HONDA/NXR150 EROS ES	2010	2011
1660c	1660c	1660c	1660c	CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
1660c	1660c	1660c	1660c	02F/0149CC	PARTIC	VERMELHA
OBSERVAÇÕES						
0 PETR 000.28						
SEM RESTRIÇÕES QUADRADO EM LOCAL SEGURO						
TERESINA				LOCAL	DATA	
					05/12/2018	
APRE MANTIDA NO REGO LÓBAG DE BASTOR GERAL DO DETAN - PI EXPEDIDOR						



Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.002598/2019-58

Unidade de Registro: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO pelo Registro: Almiralice Ribeiro Lebre Carlos

Data/Hora: 10/07/2019 - 14:34

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Data/Hora

18/05/2019 - 11:45

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Bairro

SÃO JOAQUIM

Município

TERESINA

Endereço

AV. BOA ESPERANÇA, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MARIA EDUARDA ALVES SILVA

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

RG: 3735029

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS ALVES SILVA

Endereço: RUA 3, Nº 261

Bairro: SÃO JOAQUIM

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-8802-7215

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

RELATA A VITIMA QUE ERA PASSAGEIRA DA MOTO HONDA/NXR 150, ANO 2010/11, PLACA NIT-0228, PROPRIETÁRIA CINTIA DA COSTA SOARES, CONDUTOR NO DIA DO ACIDENTE FERNANDO DA COSTA MELO, RELATA QUE TRAFEGAVA NA CITADA AVENIDA, QUANDO UM CACHORRO PASSOU NA FRENTE DA MOTO, ONDE A VITIMA CAIU, LESIONADA FOI SOCORRIDA POR TERCEIRO, ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DO BUENOS AIRES, PRONTUÁRIO 81525, FATO TESTEMUNHADO POR CRISTIANO SOARES DO NASCIMENTO, CPF 020772663-92. ERA O QUE TINHA A NOTICIAR.

Almiralice Ribeiro Lebre Carlos - Mat.
AGENTE DE POLÍCIA
Assinado por: Almiralice Ribeiro Lebre Carlos
Escrivão de Polícia

Maria Eduarda Alves Silva

MARIA EDUARDA ALVES SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

Delegado de Polícia



HOSPITAL GERAL DO BUENOS AIRES "Dr. ANTONIO DE PEDREIRA A. MARTINS"

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA- FHT

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

SALA DE SUTURA

DATA: 18/05/24

NOME DO PACIENTE: Maria Edemilde Alves Silveira

DIAGNÓSTICO:

ANESTESIA:

CIRURGIÃO: Maria Arcanjo e da Silva

EC. COREN 724.586.PI

DESCRÍÇÃO DA PEQUENA CIRURGIA

① *bulky to fast*
extremes in the same
synthesis or synthesis
class

MATERIAL DE CONSUMO

MATERIAL DE CONSUMO					
MATERIAL	UNID.	QUANT.	MATERIAL	UNID.	QUANT.
AGULHA 25x7	UNID.		LÂMINA DE BISTURI	UNID.	
AGULHA 25X8	UNID.		LUVA Nº 8-0	PAR	01
AGULHA 13X4,5	UNID.	04	LUVA DE PROCED.	PAR	
AGULHA 40X12	UNID.	01	PVPI DE GERMANTE	ML	
ÁLCOOL 70%	ML		PVPI TÓPICO	ML	
ALGODÃO	BOLA		SERINGA 5CC	UNID.	
ÁGUA OXIGENADA	ML		SERINGA 10CC	UNID.	
COMPRESSA	PAC.		SERINGA 20ML	UNID.	
EQUIPO MACRO-GOTA	UNID.		SORO FISIOLOGICO	FRASCO	
ESPARADRAPO	CM		FORMOL	ML	
ESCALPE Nº	UNID.		ATADURA 10CM	CM	
CATETER INTRAVENOSO	UNID.		ATADURA 20CM	CM	
GASES	PAC.		Udescritas 21.0 Sulf		
FIOS	UNID.	QUANT.	OCORRÊNCIA		
CAT. GUT. SIMPLES C/AG.	4-0	01	01		
CAT. GUT. SIMPLES S/AG.					
CAT. GUT. CROMADO C/AG.					
CAT. GUT. CROMADO S/AG.					
ALCOFIL					
MONONYLON					
VICRYL					
PROLENE					
ESTOCATIVA		1 ml			

MEDICAÇÃO PRESCRITA



Declaro

Declaro para os fins, que o paciente MARIA Eduarda Alves Silva,
rg. 3735029 - PI, foi atendida no meu consult, no dia
(18/05/2019), devido a um TRAVAMENTO de
dentes de molar Secundo que, neste
atendimento houve AVULVIMENTO dos dentes
Anteriores Superiores e Inferiores dos Quartos
12 e 22. com escoriação na maxila e
braços.
Os dentes avulvimento 11 e 21 (SACADO),
foram implantados por este profissional.

Teresina, 17 de junho de 2019.

Dr. Francisco das C. Mendes Santi
Cirurgião Dentista
CRO-PI: 963



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
 Consultório Odontológico	
Dr. Francisco das Chagas Mendes Santos	
CIRURGIÃO DENTISTA • CRO - PI 963	
Rua Des. Pires de Castro, 203 - Norte • CEP: 64000-390	
Fones: (86) 99913-2675 / 3223-8228 • Teresina-Piauí	

1ª Via retenção na Farmácia ou Drogaria
2ª Via orientação ao Paciente

Paciente:

Eugenio Edmundo Oliveira SIlva.

Endereço:

Prescrição:

*100 100
V.D - Prof/Van
Tom 1 (100) caps 13/12h, doseação 3 (300)
dia.
① Ácido/ultra 500mg - V.D
Tom 1 (100) caps 6/8h, doseação 1 (100)
dia.
② Kp ta - Ácido/ultra 912mg, para sachê 2 (200) vez(es)
dia, doseado 15 (Dose em dia).
18/105/2019*

*Dr. Francisco das Chagas Mendes Santos
Cirurgião Dentista
CRO-PI-963
Câmara e Assinatura do Médico*

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome Completo:	
Identidade:	Órgão Emissor:
End.:	
Cidade:	UF:
Fone:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Ass. do Farmacêutico:	Data:



53 Dra. Lara Maria Ferreira Mendes
Cirurgiã Dentista
CRO-PI 2670

Maria Eduarda Alex Silveira

Radiopevfla panoreomica
obs maxilares e radiografia
periapical 12/11/21/22

Dr. Francisco das C. Mendes Santos
Cirurgião Dentista
CRO-PI: 963

DR. F. C. M. S.

Rua Des. Pires de Castro, 203 - Centro/Norte | Teresina-PI
CEP: 64000-390 | Fone: (86) 3223-8228
laramariafmendes@hotmail.com



 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSE-A		Número da Nota 00000004 Data e Hora de Emissão 19/06/2019 00:00:00 Código de Verificação cb197e86		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: FRANCISCO DAS CHAGAS MENDES SANTOS CPF/CNPJ: 152.464.933-34 Endereço: ACAMPAMENTO RUA ANISIO BRITO, Nº1213 - BAIRRO MORADA DO SOL - CEP:64000-180 Município: TERESINA TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: MARIA EDUARDA ALVES SILVA CPF/CNPJ: 067.358.163-23 Endereço: RUA 03, Nº26 - VILA APOLOMIA - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:64000-000 Município: TERESINA		Código de Controle : 99003412-5 UF: PI E-mail:		
ATIVIDADE UTILIZADA CNAE: 863050400 Descrição: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: TRATAMENTO ODONTOLOGICO, DEVIDO TRAUMA, ACIDENTE DE MOTO.				
Tributável SIM	Item TRATAMENTO ODONTOLOGICO	Qtde 1	Unitário R\$ 600,00	Total R\$ 600,00
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00				
Nota Fiscal Paga em 19/06/2019 com a Guia 1179158				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Alíquota: 3,00%	Valor do ISS: R\$ 18,00	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2019 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI Tributação: TRIBUTAVEL IMPOSTO PAGO, NÃO RETER OUTRAS INFORMAÇÕES O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA				



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSE-A		Número da Nota 00000003	
		Data e Hora de Emissão 31/05/2019 00:00:00	
		Código de Verificação 86289047	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: FRANCISCO DAS CHAGAS MENDES SANTOS CPF/CNPJ: 152.464.933-34 Endereço: ACAMPAMENTO RUA ANISIO BRITO, N°1213 - BAIRRO MORADA DO SOL - CEP:64000-180 Município: TERESINA UF: PI			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: MARIA EDUARDA ALVES SILVA CPF/CNPJ: 067.358.163-23 Endereço: RUA 03, N°26 - VILA APOLOMIA - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:64000-000 Município: TERESINA UF: PI E-mail:			
ATIVIDADE UTILIZADA			
CNAE: 863050400		Descrição: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Descrição: REFERENTE A UM TRATAMENTO ODONTOLÓGICO DEVIDO A UM ACIDENTE DE MOTO.			
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$
SIM	REFERENTE A UM TRATAMENTO ODONTOLÓGICO DEVIDO A UM ACIDENTE DE MOTO.	1	1.500,00
Total R\$ 1.500,00			
PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00			
Nota Fiscal Paga em 31/05/2019 com a Guia 1169802			
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	3,00%	R\$ 45,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2019		Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL	
IMPOSTO PAGO, NÃO RETER			
O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA			



CPF: 06.626.253/0423-46
EMPREENDIMENTOS PARQUE MENOS S.A.
Rua Rui Barbosa, 3750 - Parque Alvorada
TERESINA PI, CEP: 64004-485

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aprimoramento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd de UN	Un	Item	Qtd Total
92754	PROFLAM 100MG CPD/12	1	UN	54,76	54,76
	Desconto sobre item				9,99
165441	ANOXICILINA 500MG CAPS/15 GR-EMS	1	CX	32,14	32,14
	Desconto sobre item				-13,16
323675	ENX BUCAL PERIODARD FOLG 8/ALC250ML	1	UN	28,75	28,75
	Desconto sobre item				-1,39
	Qtd. total de itens				3
	Valor a Pagar R\$				91,00
	FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
	Dinheiro				100,00
	Troco R\$				9,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.pi.gov.br/nfce/consulta

2219 0506 6262 5309 2846 6500 1000 1078 8510 0013 6620

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 107005 Série: 1
18/05/2019 15:34:16

Protocolo de autorização
32219004644527

Data de autorização:
18/05/2019 15:34:25

Perc Subtotal (lado do nota) item(s) R\$ 0,09

PARTE SUPERIOR PAGUE MENOS

Olá, LAN, SEJA BEM-VINDO(A) AO NOVO PROGRAMA DE
FIELDADE SEMPRE PAGUE MENOS. AGORA VOCÊ TEM
BENEFÍCIOS PERSONALIZADOS PRA VOCÊ.
PRÓ-BEMOS! VOCÊ É UM CLIENTE SEMPRE
NA LA COMPRA VOCÊ ECONOMIZOU R\$ 24,36
-ESSE VALOR É UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. SUAS COMPRAS SÃO
CONTABILIZADAS EM ATÉ 30 DIAS. CONFIRA O REGULAMENTO E
SAIBA MAIS EM PAGUEMENOS.COM.BR/SEMPRE

CPF CLIENTE SEMPRE: 057 ...-76
Operador: 63924 Vendedor: 63991
Total aprov R\$ 9,72 Total e R\$ 4,66 IPI e R\$ 0,00 IPI
Fonte: IBPI (cada)

Obrigado e Volte Sempre

PAGO
24/05/2019

DMI
MARIA EDUARDA ALVES SILVA
Dr. FRANCISCO DAS CHAGAS MENDES SANTOS
23/05/2019

Data/Hora 23/05/2019 09:17:01
Página 1



Barcode for the document number 11778757

MARIA EDUARDA ALVES SILVA

F RG 3735029

Nascimento 29/07/1998 20 anos

Telefone

Cellular 86988027215

Médico FRANCISCO DAS CHAGAS MENDES SANTOS

Obs

Local ---- Via do Cliente ----

CM 205

Código Descrição

40803066 R.X Panorâmico dos maxilares

1160827.01
PARTICULAR

Código

Convenio

Matrícula

SN

Plano

GERAL

Guia/Senha

#3201/

Atendimento

23/05/2019 09:14:00

Recepção

EVANICE

Local

Guia



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 01 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190447601 **Vítima: MARIA EDUARDA ALVES SILVA**

Data do Acidente: 18/05/2019 **Cobertura: DAMS**

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARIA EDUARDA ALVES SILVA

Informamos que o seu pedido de reembolso de DAMS foi cadastrado.

Para cobertura de Despesas Médicas e Suplementares (DAMS) o valor do reembolso é de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais). Todas as despesas precisam ser comprovadas através de notas fiscais e recibos originais.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 01 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190447601

Vítima: MARIA EDUARDA ALVES SILVA

Data do Acidente: 18/05/2019

Cobertura: DAMS

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARIA EDUARDA ALVES SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento não enviado(a), não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 23 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190447601 **Vítima: MARIA EDUARDA ALVES SILVA**

Data do Acidente: 18/05/2019 **Cobertura: DAMS**

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARIA EDUARDA ALVES SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo/correto, sem abreviações e/ou rasuras, de todos os campos dos Dados Cadastrais, pois o entregue está incompleto.
---------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00983/00984 - carta_03 - DAMS



Carta nº 14738424



Assinado eletronicamente por: CRISTIANO SOARES DO NASCIMENTO - 08/10/2019 12:45:51
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19100812455076500000006355683>
Número do documento: 19100812455076500000006355683

Num. 6645432 - Pág. 1



(1)



Buscar no site



A COMPANHIA SEGURADO PVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encarregados de encaminhar o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190447601 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA EDUARDA ALVES SILVA

COBERTURA DAMS

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO MARIA EDUARDA ALVES SILVA

CPF/CNPJ: 06735816323

Posição em 26-09-2019 10:19:48

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

19/09/2019	R\$ 91,00	R\$ 0,00	R\$ 91,00
------------	-----------	----------	-----------

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/08/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	Download



02/08/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/8U773chzpo6n20api_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8oXJneM0BnlrCVPMovprkaCU=)
02/08/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/7RXeZgPAvFq3PJsUapi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8oXJneM0BnlrCVPMovprkaCU=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



/ (Pages/Ace)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. ([/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx](#))

(<https://www.seguradoralider.com.br>)



Serviços

- › Acompanhe seu Processo (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)
- › Consulta a Pagamentos (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx>)
- › Saiba Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)
- › Pontos de Atendimento (</Pontos-de-Atendimento>)
- › Como Pedir Indenização (</Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao>)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (</Pages/Quem-Somos.aspx>)
- › Sobre o Seguro DPVAT (</Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx>)
- › Informações Gerais (</Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)
- › Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (</Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT>)
- › Perguntas Frequentes (</Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes>)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (</Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line>)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (</Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes>)
- › Telefones de Contato (</Contato/telefones-de-contato>)
- › Ouvidoria (</Contato/Ouvidoria>)
- › Canal de Denúncias (</Contato/canal-de-Denuncias>)
- › Mapa do Site (</Mapa-do-Site>)
- › Consumidor.gov (<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

Termos de uso e política de privacidade (</Pages/Termos-de-Uso.aspx>)

