



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
6644860	08/10/2019 12:46	Petição Inicial	Petição Inicial
6644886	08/10/2019 12:46	DOCUMENTO DO VEICULO ACIDENTE_MARIA EDUARDA	Documentos
6644888	08/10/2019 12:46	BOLETIM DE ENTRADA HOSPITAL_MARIA EDUARDA	Documentos
6644890	08/10/2019 12:46	FICHA DE PROCEDIMENTOS MEDICOS_MARIA EDUARDA	Documentos
6645396	08/10/2019 12:46	DECLARAÇÃO E LAUDO MÉDICO_MARIA EDUARDA	Documentos
6645410	08/10/2019 12:46	RECEITUÁRIO_MARIA EDUARDA	Comprovante
6645412	08/10/2019 12:46	REQUISIÇÃO DE EXAMES_MARIA EDUARDA	Comprovante
6645415	08/10/2019 12:46	NFe AVULSA HONORÁRIOS MÉDICOS_MARIA EDUARDA	Documentos
6645416	08/10/2019 12:46	NFe 2 HONORARIOS MEDICOS _ MARIA EDUARDA	Documentos
6645421	08/10/2019 12:46	NOTA FISCAL PAG MENOS_MARIA EDUARDA	Documentos
6645423	08/10/2019 12:46	NOTA FISCAL DMI EXAMES_MARIA EDUARDA	Documentos
6645424	08/10/2019 12:46	COMPROVANTE DE ABERTURA DO PEDIDO DE SEGURO DPVAT	Comprovante
6645430	08/10/2019 12:46	REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO_NOTAS FISCAIS ORIGINAIS	Comprovante
6645432	08/10/2019 12:46	REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS_FOLHA DE REQUERIMENTO CONSTANTE NO SITE	Comprovante
6645434	08/10/2019 12:46	ACOMPANHAMENTO ELETRONICO DO DPVAT	Comprovante

INICIAL EM ANEXO.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PI		Nº 012975197901	
0120180477045		35124065574	
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	RNTC	
1	00271887269		
NOME/ENDEREÇO			
CINTIA DA COSTA SOARES			
RUA 03, VL. APOLONIA		00231	
SAO JOAQUIM		PI	
CPF/CNPJ		PLACA	
06753123377		NIT-0228	
NOME ANTERIOR			
RONALDO RODRIGUES GOMES			
PLACA ANT./UF		CHASSI	
		9CSKD0550BR516575	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS/MOTOCICLO/NENHUMA		ALCO/GASOL	
MARCA/MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/NXR150 BROS ES		2010	2011
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
02P/0149CC	PARTIC	VERMELHA	
OBSERVAÇÕES			
PBT: 000.28			
DOCUMENTO VÁLIDO SOMENTE PARA TRANSFERÊNCIA SEM RESTRIÇÕES GUARDE EM LOCAL SEGURO			
LOCAL		DATA	
TERESINA		05/12/2018	
 ARY MARTINS DO REGO LOBATO DIRETOR GERAL DE DETRAN - PI			





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 Resposta pelo Registro: Almirallice Ribeiro Lebre Carlos

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

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV. BOA ESPERANÇA, Nº:

Complemento

Data/Hora

18/05/2019 - 11:45

Bairro

SÃO JOAQUIM

Ponto de Referência

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: MARIA EDUARDA ALVES SILVA

RG: 3735029

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS ALVES SILVA

Endereço: RUA 3, Nº 261

Bairro: SÃO JOAQUIM

Cidade: TERESINA

Telefone(s): 86-8802-7215

Tipo Envolv.: VITIMA/Noticiante

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.

Almirallice Ribeiro Lebre Carlos - Mat.

AGENTE DE POLÍCIA

Almirallice 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: 18/05/14

NOME DO PACIENTE: Maria Edmundo Alves Silva

DIAGNÓSTICO:

ANESTESIA:

CIRURGIÃO: Maria Arcangelo de Souza

AUXILIAR: REG. COREN 724.586-PJ

DESCRIÇÃO DA PEQUENA CIRURGIA

1) Anestesia de base
Incisão no lado esquerdo
do abdômen na altura da umbilical
para remoção de tumor

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 FISIOLÓGICO	FRASCO	
ESPARADRAPO	CM		FORMOL	ML	
ESCALPE Nº	UNID.		ATADURA 10CM	CM	
CATETER INTRAVENOSO	UNID.		ATADURA 20CM	CM	
GASES	PAC.		Ulceração 21.0 Sul		

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			
LIDOCAÍNA	1 ML	1	


MEDICAÇÃO PRESCRITA



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins,
que o paciente, MARIA EDUARDA OLIVEIRA SILVA,
TRG. 3735029 - PI,
foi atendido no meu consultório, no dia
18/05/2019, devido a um TRAUMA de
bucula de maxila segundo que, Neste
dente houve AVULSÃO dos dentes
Anteriores superiores e fratura dos dentes
12 e 22. Com escorção na maxila e
BRANCO.
Os dentes avulsados 11 e 21 (SACADO),
foram implantado por este profissional.

TERESINA, 17 de junho de 2019.


Dr. Francisco das C. Mendes San
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:

Elton Eduardo Alves Silva

Endereço:

Prescrição:

100 ml

V.D. - Proflon

Tom 4 (100) comp 18/12h, durante 3 (trs) dias.

03) Amoxicilina 500mg - V.O

Tom 2 (100) comp 8/8h durante 5 dias

02) 100 ml - Amoxicilina 912mg, Tom 2 (100) comp 8/8h durante 5 dias

18/10/2019

Dr. Francisco das Chagas Mendes Santos
 Cirurgião Dentista

Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome Completo:

Identidade:

Órgão Emissor:

End.:

Cidade:

UF:

Fone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. do Farmacêutico:

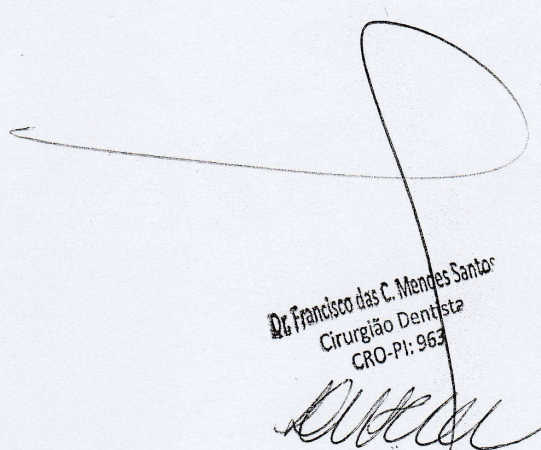
Data:



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


Maria Eduarda Alves Silva

Radiografia panorâmica
de molares e radiografia
periapical 12/11/21/22


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

Rua Des. Pires de Castro, 203 - Centro/Norte | Teresina-PI
CEP: 64000-390 | Fone: (86) 3223-8228
laramariafmedes@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 UF: PI					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: MARIA EDUARDA ALVES SILVA					
CPF/CNPJ: 067.358.163-23					
Endereço: RUA 03, Nº26 - VILA APOLONIA - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:64000-000					
Município: TERESINA UF: PI E-mail:					
ATIVIDADE UTILIZADA					
CNAE: 863050400 DESCRIÇÃO: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACA					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição: TRATAMENTO ODONTOLÓGICO, 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		Aliquota: 3,00%	
				Valor do ISS: R\$ 18,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
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					
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

Código de Controle : 99003412-5

Endereço: ACAMPAMENTO RUA ANISIO BRITO, Nº1213 - 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, Nº26 - VILA APOLONIA - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:64000-000

Município: TERESINA

UF: PI

E-mail:

ATIVIDADE UTILIZADA

CNAE: 863050400

DESCRIÇÃO: ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A UM TRATAMENTO ODONTOLÓGICO DEVIDO A UM ACIDENTE DE MOTO.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	REFERENTE A UM TRATAMENTO ODONTOLÓGICO DEVIDO A UM ACIDENTE DE MOTO.	1	1500,00	1.500,00

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\$ 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

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI

Tributação: TRIBUTÁVEL

IMPOSTO PAGO, NÃO RETER

O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA



CNPJ: 06.626.253/0001-00
EMPREENHIMENTOS PAQUE MENOS S.A.
 Rua Rui Barbosa, 3150 - Parque Alvorada
 TERESINA PI, CEP: 64064-485



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

Código	Descrição	Q'tde	UN	VI Item	VI Total
92754	PROFLAM 100MG CPD/12	1	CX	54,56	54,56
Desconto sobre item					-9,99
165441	ANOXICILINA 500MG CAPS/15 GN-EMS +	1	CX	32,14	32,14
Desconto sobre item					-13,16
323675	ENX BUCAL PERIGARD COLG S/ALC250HN	1	UN	28,75	28,75
Desconto sobre item					-1,39
Q'tde. 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: 167605 Série: 1
 18/05/2019 15:34:16

Protocolo de autorização
 322190064644327

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

Peso Subtotal (arredado para cima) item(s) R\$ 0,04

NTE SEMPRE PAQUE MENOS

OLÁ! SEJA BEM-VINDO(A) AO NOVO PROGRAMA DE
 FIDELIDADE SEMPRE PAQUE MENOS. AGORA VOCE TEM
 BENEFÍCIOS PERSONALIZADOS PARA VOCE.
 PARABENS! VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.
 NA SUA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 24,36.
 ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,
 EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. SUAS COMPRAS SAO
 CONTABILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRA O REGULAMENTO E
 SAIBA MAIS EM PAQUEMENOS.COM.BR/SEMPRE

CPF CLIENTE SEMPRE: 057 ***-**-70
 Operador: 60924 Vendedor: 60591
 Trib aprox R\$ 9,77 Fed e R\$ 9,00-101 R\$ 0,00 Imit
 Fonte: ICPI - 04/91
 Obrigado e Volte Sempre



PAGO
PAGUELA

DMI

MARIA EDUARDA ALVES SILVA

Dr. FRANCISCO DAS CHAGAS MENDES SANTOS

23/05/2019

Página 1

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

Nome **MARIA EDUARDA ALVES SILVA**

Sexo **F** RG **3735029**

Nascimento **29/07/1998** 20 anos

Médico Telefone

Médico Solic. **FRANCISCO DAS CHAGAS MENDES SANTOS**

Obs Celular **86988027215**

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

CM 205

Código	Descrição	Qtd	Local	Guia	Solicitante	Cod.Mov	Valor
40803066	R.X Panorâmico dos maxilares	1	RX	#3201	FRANCISCO DAS	1160827.01	80,00

Previsão de Entrega: 24/05/2019 17:00

Venha buscar o resultado de seus exames. Após 3 meses (90 dias), os exames não entregues serão destruídos !

Ass. Cliente:

80,00





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, contatos 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

Pag. 01977/01978 - carta_01 - DAMS

00020989



Carta nº 14646547





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

Pag. 00389/00390 - carta_03 - DAMS

00060195



Carta nº 14646733





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

0030492



Carta nº 14738424





(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-
de-Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
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 encarar 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 bene


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	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/7RXeZgPAvFq3PJ:api_key=JNZSNHQtDzoEIdDKslu8oXJneM0BnIrCVP MovprkaCU=)



02/08/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/8U773chzpo6n2Capi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8oXjneM0BnIrCVP MovprkaCU=)
02/08/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/7RXeZgPAvFq3PJsUapi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8oXjneM0BnIrCVP MovprkaCU=)

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/Acessibilidade.aspx)



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

A A A

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-Efetutados.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>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=06735816323&sinistroConsultaPe...>)

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=06735816323&sinistroConsultaPe... 2/3



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=1910081245511000000006355935>
 Número do documento: 1910081245511000000006355935

Num. 6645434 - Pág. 2

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 \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

