

---

Rio de Janeiro, 02 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: **JOSE TIBURTINO ARAUJO**

Nº Sinistro: **3170629119**  
Vitima: **JOSE TIBURTINO ARAUJO**  
Data do Acidente: **25/04/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **RAPHAEL TEIXEIRA DE LIMA MOURA**

**Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro **número 3170629119**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos 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**