

# PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0358854/18

**Vítima:** ANTONIO HENRIQUE VIEIRA DE SANTAN

**CPF:** 086.984.514-46

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 06/06/2018

**Titular do CPF:** ANTONIO HENRIQUE VIEIRA DE SANTANA

**Seguradora:** ESSOR SEGUROS S.A.

## DOCUMENTOS ENTREGUES

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Comprovação de ato declaratório  
Declaração de Inexistência de IML  
Documentação médica-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT  
Outros

**ANTONIO HENRIQUE VIEIRA DE SANTANA : 086.984.514-46**

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

## ATENÇÃO

**- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.**

**- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.**

**Documentação recebida sem conferência.**

**A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.**

**A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.**

### Portador da documentação entregue

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data da entrega: 01/10/2018

Nome: ANTONIO HENRIQUE VIEIRA DE SANTANA  
CPF: 086.984.514-46

Data do cadastramento: 01/10/2018

Nome: NATALIA SOARES ALVES DA SILVA  
CPF: 105.999.304-03

\_\_\_\_\_  
ANTONIO HENRIQUE VIEIRA DE SANTANA

\_\_\_\_\_  
NATALIA SOARES ALVES DA SILVA