

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0307398/18

Número do Sinistro: 3180389013

Vítima: OZIEL BARBOSA DA SILVA

Data do acidente: 08/03/2018

CPF: 466.943.404-78

CPF de: Próprio

Titular do CPF: OZIEL BARBOSA DA SILVA

Seguradora: ANGELUS SEGUROS S/A

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Outros

OZIEL BARBOSA DA SILVA : 466.943.404-78

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 ou ligue 0800-0221204.

- O reembolso de despesas médico-hospitalares é de até R\$ 2.700,00. Esse valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomado por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP.

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

Data da entrega: 01/02/2019
Nome: OZIEL BARBOSA DA SILVA
CPF: 466.943.404-78

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 01/02/2019
Nome: Paulo Victor Soares Sant'Ana
CPF: 102.109.247-99

OZIEL BARBOSA DA SILVA

Paulo Victor Soares Sant'Ana