

# RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0117319/20

**Vítima:** WELLYSSON RYAN GOMES DA SILVA

**CPF:** 123.347.264-00

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 01/07/2017

**Titular do CPF:** WELLYSSON RYAN GOMES DA SILVA

**Seguradora:** Tokio Marine Seguradora S/A

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
Outros

**IZABELA ROQUE DE SIQUEIRA FREITAS E FREIRE : 081.593.634-60**

Documentos de identificação  
Procuração

## ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

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.

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

### Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 17/04/2020  
Nome: IZABELA ROQUE DE SIQUEIRA FREITAS E FREIRE  
CPF: 081.593.634-60

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 17/04/2020  
Nome: Paulo Victor Soares Sant'Ana  
CPF: 102.109.247-99

IZABELA ROQUE DE SIQUEIRA FREITAS E FREIR

Paulo Victor Soares Sant'Ana