

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0372791/19

Vítima: ROZINILDO ELIAS RIBEIRO

CPF: 033.541.714-05

CPF de: Próprio

Data do acidente: 18/08/2015

Titular do CPF: ROZINILDO ELIAS RIBEIRO

Seguradora: SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

ROZINILDO ELIAS RIBEIRO : 033.541.714-05

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

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 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: 24/10/2019
Nome: ROZINILDO ELIAS RIBEIRO
CPF: 033.541.714-05

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 24/10/2019
Nome: NATALIA SOARES ALVES DA SILVA
CPF: 105.999.304-03

ROZINILDO ELIAS RIBEIRO

NATALIA SOARES ALVES DA SILVA