



Identificação

Vítima _____
Data do acidente _____ CPF da vítima _____
Portador da documentação _____
Qualificação do portador () Vítima () Representante legal, cujo parentesco com a vítima é _____
Endereço do portador _____
nº _____ Complemento _____ Bairro _____
Cidade _____ UF _____ CEP _____
E-mail _____ Telefone () _____ - _____

Documentos básicos - Invalidez Permanente

- () Registro de ocorrência expedido pela autoridade policial (**Cópia autenticada e legível**)
- () Carteira de identidade da vítima ou certidão de nascimento ou certidão de casamento ou carteira de trabalho ou carteira nacional de habilitação (Cópia simples e legível)
- () CPF da vítima (Cópia simples e legível)
- () Laudo do IML (**Cópia autenticada e legível**)
- () Na impossibilidade de apresentar o laudo do IML: declaração de ausência de laudo do IML (Original) assinada pela vítima e relatório do médico assistente (Original), que comprove a existência da invalidez permanente, com a data da alta definitiva
- () Boletim de atendimento hospitalar ou ambulatorial (Cópia simples e legível)
- () Comprovante de residência em nome da vítima (Cópia simples e legível) ou declaração de residência (Original)
- () Autorização de pagamento / Crédito de indenização da vítima (Original), com documentos que confirmem os dados bancários, tais como cópia de folha de cheque ou cartão bancário

Documentos complementares - Invalidez permanente

- () Carteira de identidade do representante legal, se houver, ou certidão de nascimento ou certidão de casamento ou carteira de trabalho ou carteira nacional de habilitação (Cópia simples e legível)
- () CPF do representante legal, se houver (Cópia simples e legível)
- () Comprovante de residência em nome do representante legal, se houver (Cópia simples e legível), ou declaração de residência (Original)

OBS: Representante legal é quem representa a vítima menor, de 0 a 15 anos, pode ser pai ou mãe

Portador da documentação entregue

Data _____
Identidade _____
Assinatura _____

Responsável pelo recebimento seguradora

Data _____
Nome _____
Assinatura _____

Documentos básicos - DAMS

- () Registro de ocorrência expedido pela autoridade policial (**Cópia autenticada e legível**)
- () Carteira de identidade da vítima ou certidão de nascimento ou certidão de casamento ou carteira de trabalho ou carteira nacional de habilitação (Cópia simples e legível)
- () CPF da vítima (Cópia simples e legível)
- () Relatório do médico assistente, informando as lesões sofridas em decorrência do acidente e o tratamento realizado (Cópia simples e legível)
- () Comprovantes (Originais e legíveis) das despesas médicas hospitalares quitadas
- () Notas fiscais (Originais e legíveis) de farmácia acompanhadas do respectivo receituário médico (Cópia simples e legível)
- () Comprovante de residência em nome da vítima (Cópia simples e legível) ou declaração de residência (Original)
- () Autorização de pagamento / Crédito de indenização da vítima (Original), com documentos que confirmem os dados bancários, tais como cópia de folha de cheque ou cartão bancário

Documentos complementares - DAMS

- () Carteira de identidade do representante legal, se houver, ou certidão de nascimento ou certidão de casamento ou carteira de trabalho ou carteira nacional de habilitação (Cópia simples e legível)
- () CPF do representante legal, se houver (Cópia simples e legível)
- () Comprovante de residência em nome do representante legal, se houver (Cópia simples e legível) ou declaração de residência (Original)

Informações importantes

Valores de indenização

- Morte = R\$13.500,00
- Invalidez permanente = até R\$ 13.500,00. Este valor varia conforme a gravidade das lesões e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6.194/74.
- Despesas médicas (DAMS) = Reembolso até R\$ 2.700,00 (Reembolso). Este valor varia conforme o total de despesas comprovadas.
- O prazo para pagamento da indenização é de 30 dias contados a partir da entrega da documentação completa
- Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares como os listados neste formulário
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse WWW.DPVATSEGURODOTRANSITO.COM.BR ou ligue grátis SAC DPVAT 0800 022 1204