


Nº do Sinistro

Nº do Protocolo

Seguro Dpvat - Protocolo de Recepção de Documentos  
**MORTE - ACIDENTES OCORRIDOS ATÉ 28/12/06**

 Seguradora Líder dos  
Consórcios do Seguro DPVAT  
www.seguradoralider.com.br

#### QUALIFICAÇÃO DO EVENTO

Data do Acidente / /

Vítima

CPF

Seguradora

#### QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome

Beneficiário  Representante Legal  Terceiro  
(especificar vínculo)

Endereço para Correspondência

nº

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone para contato

Preencha com  para documentação entregue

Preencha com  para documentação faltante

#### DOCUMENTOS BÁSICOS

- Registro da Ocorrência, expedido pela autoridade policial
- Identidade / RG **ou** Certidão de Nascimento **ou** Certidão de Casamento **ou** CTPS **ou** Carteira Nacional de Habilitação da vítima
- CPF da vítima
- Identidade/RG **ou** Certidão de Nascimento **ou** Certidão de Casamento **ou** CTPS **ou** Carteira Nacional de Habilitação do beneficiário
- CPF do beneficiário
- Comprovante de residência do beneficiário
- Autorização de Pagamento / Crédito de Indenização (preencher modelo anexo)
- Certidão de óbito da vítima
- Laudo cadavérico (IML) **ou** Certidão do Auto de Necropsia **(se for o caso)**

#### DOCUMENTOS DO CÔNJUGE

- Certidão de Casamento com data de emissão atual

#### DOCUMENTOS DO COMPANHEIRO (A)

- Prova de companheirismo junto ao INSS **ou** Declaração de dependentes junto à Receita Federal **ou** Prova de dependência através da Carteira de Trabalho **ou**, na impossibilidade de apresentar um desses documentos, o Alvará judicial

#### DOCUMENTOS DO DESCENDENTE - FILHO (A) OU NETO (A) DA VÍTIMA

- Declaração de Únicos Herdeiros, com duas testemunhas informando o estado civil da vítima

#### DOCUMENTOS DO ASCENDENTE - PAI, MÃE OU AVÔ (Ó) DA VÍTIMA

- Declaração de Únicos Herdeiros, com duas testemunhas, informando o estado civil da vítima
- Certidão de Nascimento da vítima

#### DOCUMENTOS DO COLATERAL - IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO (A) DA VÍTIMA

- Declaração de Únicos Herdeiros, com duas testemunhas, informando o estado civil da vítima
- Certidão de Nascimento da vítima **ou** Certidão de Casamento com data de emissão atual
- Certidão de Óbito dos pais da vítima
- Certidão de Óbito do cônjuge **ou** filhos da vítima **(se for o caso)**
- Certidão de Casamento com data de emissão atual, da vítima **(se for o caso)**

#### DOCUMENTOS DO REPRESENTANTE LEGAL - SE HOUVER

- Procuração
- Identidade / RG **ou** Certidão de Nascimento **ou** Certidão de Casamento **ou** CTPS **ou** Carteira Nacional de Habilitação do Procurador
- CPF
- 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, de segunda a sábado, de 8h às 20h.
- A indenização de morte por acidente ocorrido antes de 28.12.2006 é de R\$ 13.500,00. Este valor é pago em primeiro lugar e integralmente ao cônjuge ou companheiro/a. Na falta deste/a, é dividido em partes iguais entre os herdeiros legais da vítima.

#### PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_

#### RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA

Documentação recebida sem conferência

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_