

Olá,

É muito simples e rápido você requerer o direito à sua indenização, basta apresentar os seguintes documentos:

1. Cópia simples do RG e CPF ou CNH da vitima que se envolveu no acidente;
2. Cópia **AUTENTICADA** do boletim de ocorrência policial ou **ORIGINAL** , nele deverá constar o nome da pessoa que acidentou como vitima do acidente, assim como, identificação do veículo causador do acidente, número da placa, chassi e nome do proprietário do veículo, exceto para os casos de veículo não identificado.

**ATENÇÃO:** Quando o pedido de indenização for referente as coberturas INVALIDEZ e Reembolso de despesas de assistência médica e suplementares (DAMS), com Boletim de Ocorrência emitido por ato declaratório, ou seja, sem que houve a presença da autoridade policial no local dos fatos, que envolva motocicleta, e que a vítima na condição de condutora ou passageira, não seja proprietário (a), deverá ser apresentada uma Declaração assinada pelo (a) proprietário (a) da motocicleta com firma reconhecida por “autenticidade”. **DECLARAÇÃO DE PROPRIETÁRIO DE VEÍCULO (vide modelo no anexo).**

1. Cópia do comprovante de residência da vitima (conta de água, luz, telefone, etc).

Caso não possua **comprovante de residência** em seu próprio nome,  
será necessário encaminhar um comprovante em nome de um terceiro que resida no mesmo endereço.

1. **FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO** **(vide modelo no anexo)** via original, preenchido incluindo os dados pessoais, residência e dados bancários devidamente datado e assinado pela vitima juntamente com **CÓPIA DO CARTÃO BANCÁRIO OU EXTRATO BANCÁRIO**. Em caso de vitima menor, o responsável legal (pai ou mãe) deverá assinar.
2. LAUDO DO IML da vitima ou caso não possua, basta enviar uma via original da **DECLARAÇÃO DE AUSENCIA DE IML** **(vide modelo no anexo)** preenchida e assinado pela vitima, indicando numa das três opções o motivo de não possuir o Laudo do IML;
3. Copia simples do prontuário médico hospitalar ou toda documentação médico-hospitalar desde a data do acidente até sua alta.
4. AVISO DE SINISTRO **(vide modelo no anexo)** via original, preenchido incluindo os dados pessoais e residência (assinar no campo portador de documentação entregue).
5. APÓS JUNTAR OS DOCUMENTOS ACIMA, ENVIA-LOS PARA O SEGUINTE ENDEREÇO:

**SEGURO GRATUITO DPVAT RS – Rua Felipe Camarão, 751, conjunto 401**

**Bairro Rio Branco, 90035-141**

**Porto Alegre-RS**