



Identificação

Vítima _____

Data do acidente _____ CPF da vítima _____

Portador da documentação _____

Qualificação do portador () Representante legal () Beneficiário, cujo parentesco com a vítima é _____

Endereço do portador _____

nº _____ Complemento _____ Bairro _____

Cidade _____ UF _____ CEP _____

E-mail _____ Telefone () _____ - _____

Informações importantes

- 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.

Valores de indenização

- 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

Documentos básicos

- () Registro de ocorrência expedido pela autoridade policial (**Cópia autenticada e legível**)
- () Certidão de óbito da vítima (**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)
- () Carteira de identidade do beneficiário 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)
- () CPF do beneficiário (Cópia simples e legível)
- () Laudo cadavérico (IML) ou certidão do auto de necropsia, se for o caso (**Cópia autenticada e legível**)
- () Comprovante de residência em nome de cada beneficiário (Cópia simples e legível) ou declaração de residência (Original)
- () Autorização de pagamento / Crédito de indenização (Original) para cada beneficiário, com documentos que confirmem os dados bancários, tais como cópia de folha de cheque ou cartão bancário

Documentos complementares

Documentos do representante legal (Pai, mãe ou outra pessoa que represente a vítima menor, de 0 a 15 anos)

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

Documentos do cônjuge (marido ou mulher)

- () Certidão de casamento com data atual (Cópia simples e legível)
- () Para acidentes ocorridos a partir de 29/12/2006: declaração (Original), informando estar o cônjuge casado com a vítima até a data de falecimento, bem como se a vítima deixou ou não filhos

Documentos da 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 ou decisão judicial que reconheça a união estável (Cópia simples)
- () Certidão de casamento com data atual, contendo a separação, se for o caso (Cópia simples e legível)
- () Para acidentes ocorridos a partir de 29/12/2006: declaração de únicos herdeiros (Original) com duas testemunhas, informando o estado civil da vítima

Documentos do companheiro(a) e cônjuge

- () 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 ou decisão judicial que reconheça a união estável (Cópia simples)
- () Certidão de casamento com data atual, contendo a separação, se for o caso (Cópia simples e legível)
- () Declaração de separação de fato (original), firmada pelo cônjuge (Marido ou mulher)
- () Termo de conciliação (Original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge (marido ou mulher)

Documentos do(a) filho(a) ou neto(a) da vítima

- () Declaração de únicos herdeiros (Original), com duas testemunhas, informando o estado civil da vítima

Documentos do pai, mãe ou avô(ó) da vítima

- () Declaração de únicos herdeiros (Original), com duas testemunhas, informando o estado civil da vítima

Documentos do irmão, irmã, tio(a) ou sobrinho(a) da vítima

- () Declaração de únicos herdeiros (Original), com duas testemunhas, informando o estado civil da vítima
- () Certidão de óbito dos pais da vítima (**Cópia autenticada e legível**)
- () Certidão de óbitos dos filhos, se for o caso (**Cópia autenticada e legível**)

Portador da documentação entregue

Data _____

Identidade _____

Assinatura _____

Responsável pelo recebimento seguradora

Data _____

Nome _____

Assinatura _____