

Nº do Sinistro

Nº do Protocolo

Seguro Obrigatório Dpvat - Protocolo de Recepção de Documentos

**MORTE – ACIDENTES OCORRIDOS ATÉ 28/12/06**

**QUALIFICAÇÃO DO EVENTO**

Data do Acidente / /

Vítima

CPF

Seguradora

**QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome

Beneficiário

Representante Legal

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 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 processo de avaliação sobre o pagamento da indenização ocorrerá somente após a apresentação de todos os documentos e desde que eles estejam em conformidade com a legislação vigente, quando iniciará o prazo para pagamento da indenização, que é de até 30 dias.

- Se outros documentos forem solicitados, o prazo máximo de 30 dias – previsto para pagamento – será interrompido.

**PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE**

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

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA**

Documentação recebida sem conferência

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

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_