

# RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS - MORTE

## IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

Vítima:		
Data do Acidente:	CPF da vítima:	
Portador da documentação:		
Qualificação do Portador: <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Beneficiário, cujo parentesco com a vítima é:		
Endereço do portador:		
Número:	Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP: Telefone: (    )
E-mail:		

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

**Morte = R\$ 13.500,00**

**VALORES DE INDENIZAÇÕES: Invalidez Permanente = até R\$ 13.500,00**

**Despesas Médicas (DAMS) = até R\$ 2.700,00 (Reembolso)**

- 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 ao lado, nesse formulário
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue para Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios): Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h

## MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO APRESENTADO

### DOCUMENTOS BÁSICOS:

- Formulário de Pedido do Seguro DPVAT
- Registro de ocorrência expedido pela autoridade policial (cópia simples 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 simples e legível)
- Comprovante de residência em nome do beneficiário (cópia simples e legível)

## MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO APRESENTADO

### DOCUMENTOS COMPLEMENTARES:

#### DOCUMENTOS DO REPRESENTANTE LEGAL

**Representante Legal é quem representa a vítima menor, de 0 a 15 anos. (pais ou tutor)**

- Formulário de Pedido do Seguro DPVAT
- 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)

#### DOCUMENTOS DO CÔNJUGE (MARIDO OU MULHER)

- Formulário de Pedido do Seguro DPVAT
- Certidão de casamento com data atual (cópia simples e legível)

#### DOCUMENTOS DO(A) COMPANHEIRO(A)

- Formulário de Pedido do Seguro DPVAT
- Prova de companheirismo junto ao INSS ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou, na impossibilidade de apresentar um desses documentos, o alvará judicial ou decisão judicial que reconheça a união estável (cópia simples e legível)
- Certidão de casamento com data atual, contendo a separação, nos casos de vítima separada judicialmente (cópia simples e legível)

#### DOCUMENTOS DO(A) COMPANHEIRO(A) E CÔNJUGE

- Formulário de Pedido do Seguro DPVAT
- Prova de companheirismo junto ao INSS ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou prova de dependência ou, na impossibilidade de apresentar um desses documentos, o alvará judicial ou decisão judicial que reconheça a união estável (cópia simples e legível)
- Certidão de casamento, com data atual (cópia simples e legível)
- 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

- Formulário de Pedido do Seguro DPVAT
- 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)
- Comprovante de residência em nome do beneficiário (cópia simples e legível)

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

- Formulário de Pedido do Seguro DPVAT
- 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)
- Comprovante de residência em nome do beneficiário (cópia simples e legível)

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

- Formulário de Pedido do Seguro DPVAT
- Certidão de óbito dos pais e dos avós da vítima (cópia simples e legível)
- Certidão de óbito dos filhos, se for o caso (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)
- Comprovante de residência em nome do beneficiário (cópia simples e legível)

### PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

Data:
Identidade:
Assinatura:

### RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA

Data:
Nome:
Assinatura: