



LICENCIAMENTO

Verifique autenticidade do QR Code
com o app [Vio](#)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN

DETRAN-RJ

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAL

01073742242

PLACA

KRP9820

EXERCÍCIO

2023

ANO FABRICAÇÃO

2015

ANO MODELO

2016

NÚMERO DO CRV



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

14588568530

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

RENAULT/OROCH 20 DYN42

ESPÉCIE / TIPO

ESPECIAL CAMINHONETE

PLACA ANTERIOR / UF

KRP9820/RJ

CHASSI

93Y9SR546GJ237210

COR PREDOMINANTE

PRATA

COMBUSTÍVEL

GASOLINA/ALCOOL/GAS NATURAL



Compartilhar



Exportar





LICENCIAMENTO

Verifique autenticidade do QR Code
com o app [Vio](#)

gov.br

CATEGORIA

PARTICULAR

CAPACIDADE

0.49

POTÊNCIA/CILINDRADA

142CV/1998

PESO BRUTO TOTAL

1.98

MOTOR

F4RF416C013392

CMT

2.98

EIXOS

2

LOTAÇÃO

05P

CARROCERIA

ABERTA/CABINE DUPLA

NOME

DENIZE SIQUEIRA DA SILVA

CPF / CNPJ

034.075.817-18

LOCAL

RIO DE JANEIRO RJ

DATA

28/04/2023

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

★

DATA DE QUITAÇÃO

★

PAGAMENTO



COTA ÚNICA



PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

★

CUSTO DO
BILHETE (R\$)

★

CUSTO EFETIVO
DO SEGURO (R\$)

★

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE
TRÂNSITO (R\$)

★

VALOR DO IOF (R\$)

★

VALOR TOTAL A SER PAGO
PELO SEGURADO (R\$)

★



Compartilhar



Exportar



DETTRAN - RJ Nº 015345252649
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA 1 COD RENAVAM 010/342242
ENTRNC *****
EXERCÍCIO 2019

NOME DENIZE SIQUEIRA DA SILVA
RES. CONTRAN Nº 210/09 *****
PLACA KRP9820
CPF/CNPJ 034.075.917-18

PLACANT/UF KRP9820/RJ
CHASSI 93V9SR5466237210
ESP/CMINHONE/APER/C.DUF
COMBUSTIVEL GAS/ALC/GN

RENALUT/DRCH 20 DYN42
MARCA/MODELO
ANO FAB 2019
ANO MOD 2018

CATEGORIA 0.49 TON/142/19 PARTIC
COR PREDOMINANTE PRAIA

PAGO
COTA UNICA
VENC/COTAS
1º *****
2º *****
3º *****
PARCELAMENTO/COTAS 221364-1
FAIXA PVA

PREMIO TARIFARIO (R\$) R\$12,56
JOF (R\$) R\$16,77
PREMIO TOTAL (R\$) R\$29,33
DATA DE PAGAMENTO
L500865387154VEIC MODIFICADO *****
ZEIXOS *S/ AF GASES*CONS BIN 170120
BCO VOLKSWAGEN SA - OFF *ORSEVAL*

810 DE JANEIRO
LOCAL
DATA 17012020

DETRAN

CONTRAN

RJ Nº 015345252649
BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2019
DATA EMISSÃO 17012020
PLACA KRP9820
CPF/CNPJ 034.075.917-18

VIA 1
RENAVAM 010/342242
MARCA/MODELO RENALUT/DRCH 20 DYN42
NO CHASSI 93V9SR5466237210

ANO FAB 2019
CAT TARIF 19

PREMIO TARIFARIO
FNS (R\$) 5,65
DENATRAM (R\$) 0,83
CUSTO DO SEGURO (R\$) 6,28
TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$) 16,77

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15
JOF (R\$) 0,06
PAGAMENTO ☐ COTA UNICA ☐ PARCELADO
DATA DE QUILACAO *****

POSTO SEGURADORA LIDER DPVAT
DETRAN - RJ
CNPJ 09.348.608/0001-04
EMISSAO 17012020

OUT-2019

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

O SEGURO DPVAT COBRE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO.

ESTÃO COBERTOS TODOS OS CIDADÃOS, EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL, SEJAM ELES MOTORISTAS, PASSAGEIROS OU PEDESTRES.

SÃO OFERECIDOS TRÊS TIPOS DE COBERTURA: MORTE, INVALIDEZ PERMANENTE E REEMBOLSO DE DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES (DAMS).

SE VOCÊ FOR VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO OU FOR BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO, REUNA A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO INDICADA E SOLICITE A INDENIZAÇÃO EM UM DOS PONTOS DE ATENDIMENTO AUTORIZADOS (CONSULTE-OS EM www.seguradoralider.com.br). SE TIVER DÚVIDAS LIGUE PARA O SAC DPVAT: 0800 022 8189.

VALORES DE INDENIZAÇÃO POR PESSOA VITIMADA E DOCUMENTAÇÃO BÁSICA NECESSÁRIA PARA PEDIDO DE INDENIZAÇÃO:

MORTE (1)	INVALIDEZ PERMANENTE (2)	DAMS (3)
R\$13.500,00	ATÉ R\$13.500,00	ATÉ R\$2.700,00

(1) **MORTE:** FORMULÁRIO DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT (UM PARA CADA BENEFICIÁRIO), REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CERTIDÃO DE ÓBITO, CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA E DO (VINÍCULO COM O FALLECIDO);

(2) **INVALIDEZ PERMANENTE:** FORMULÁRIO DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT, REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA E LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL DA CIRCUNSCRIÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE OU DA RESIDÊNCIA DA VÍTIMA, COM A VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA E QUANTIFICAÇÃO DAS LESÕES PERMANENTES, TOTAIS OU PARCIAIS, DE ACORDO COM OS PORCENTUAIS DA TABELA CONSTANTE DO ANEXO DA LEI 6.194/1974 E AUTORAÇÕES;

(3) **DAMS - DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES:** FORMULÁRIO DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT, REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR, OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, QUE COMPROVE QUE AS DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EFETUADAS POSSAM DECORRER DO ATENDIMENTO À VÍTIMA DE DANOS CORPORAIS CONSEQUENTES DE ACIDENTE ENVOLVENDO VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA; CÓPIA ORIGINAL DO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR, OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, COM DISCRIMINAÇÃO DE TODAS AS DESPESAS, INCLUINDO DIÁRIAS E TAXAS, RELAÇÃO DOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS E, AINDA, OS EXAMES EFETUADOS COM OS PREÇOS POR UNIDADE, ALÉM DOS SERVIÇOS MÉDICOS E PROFISSIONAIS QUANDO ESTES FOREM COBRADOS DIRETAMENTE PELO HOSPITAL; NOTAS FISCAIS, FATURAS OU RECIBOS DO HOSPITAL, ORIGINAIS, COMPROVANDO O PAGAMENTO DOS RESPECTIVOS VALORES; RECIBOS ORIGINAIS EMITIDOS EM NOME DA VÍTIMA, OU COMPROVANTES DO PAGAMENTO A CADA MÉDICO OU PROFISSIONAL, CONSTATANDO DATA, ASSINATURA, CARIMBO DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DO CRM, NÚMERO DO CPF OU CNPJ E A ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO, COM A DATA EM QUE FOI PRESTADO O ATENDIMENTO E CÓPIA DO LAUDO ANATOMOPATOLOGICO DA LESÃO E DOS EXAMES REALIZADOS EM GERAL, QUANDO HOUVER.

PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, NOS TERMOS DO ANEXO À RESOLUÇÃO CNSP Nº 273/2012.

• IMPORTANTE:

- NÃO É NECESSÁRIO ADVOGADO, DESPACHANTE OU QUALQUER INTERMEDIÁRIO PARA DAR ENTRADA NO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO OU ACOMPANHAR O ANDAMENTO DO PROCESSO.

- O REEMBOLSO DE DAMS - DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES, ESTÁ LIMITADO A VALORES DEFINIDOS EM TABELA QUE ATENDE AOS REQUISITOS DO ART. 15 DA RESOLUÇÃO CNSP Nº 273/2012.

- **PRAZO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO OU REEMBOLSO:** TRINTA DIAS, A PARTIR DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.

- A INDENIZAÇÃO SERÁ PAGA COM BASE NO VALOR VIGENTE NA DATA DA OCORRÊNCIA DO SINISTRO.

• INFORMAÇÕES ADICIONAIS

O SEGURO DPVAT É OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULOS, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.194/1974, SENDO PARTE INTEGRANTE DO LICENCIAMENTO ANUAL DE VEÍCULOS. O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO: DE 01 DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DO EXERCÍCIO A QUE SE REFERE ESTE BILHETE.

O SEGURO DPVAT DEVE SER PAGO JUNTAMENTE COM A PRIMEIRA QUOTA OU COM A COTA ÚNICA DO IMPOSTO DE PROPRIEDADE DE VEÍCULOS AUTOMOTORES - IPVA. CASO SEJA FEITA A OPÇÃO PELO PARCELAMENTO, O VENCIMENTO TAMBÉM ESTARÁ ATRELADO AO PAGAMENTO DAS PARCELAS DO IPVA. OS VENCIMENTOS DO IMPOSTO E DO SEGURO OCORREM SEMPRE NA MESMA DATA.

O VEÍCULO NÃO ESTARÁ DEVIDAMENTE LICENCIADO SE O SEGURO OBRIGATÓRIO NÃO FOR PAGO (RESOLUÇÃO CONTRAN Nº 664/1986).

50% DO VALOR DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO PAGO TEM A SEGUINTES DESTINAÇÃO:

- 45% AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - FNS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA MÉDICA-HOSPITALAR ÀS VÍTIMAS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (ART.27 DA LEI 8.212/1991).

- 5% AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN PARA APLICAÇÃO EM PROGRAMAS DESTINADOS À PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 9.503/1997 - CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO).



SEGURO DPVAT
CENTRAL DE ATENDIMENTO
DE SEG A SEX, DAS 8H ÀS 20H
4020-1596 (CAPITAIS E REGIÕES
METROPOLITANAS)
0800 022 1204 (OUTRAS REGIÕES)
SAC DPVAT: 0800 022 8189
SAC DEFICIENTES (Auditivos e de Falta):
0800 022 1206
CANAL DE DENÚNCIAS: 0800 591 2563
OUVIDORIA: 0800 021 9135
www.seguradoralider.com.br
FACEBOOK: DPVATOFICIAL

INFORMAÇÕES SOBRE O SEGURO DPVAT, PEDIDOS DE INDENIZAÇÃO E REEMBOLSO, ANDAMENTO DE SOLICITAÇÕES, LOCAIS DE ATENDIMENTO, DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA, PRAZOS E DEMAIS DÚVIDAS.



DISQUE - SUSEP
0800 021 8484
www.susep.gov.br
SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - AUTARQUIA FEDERAL RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO, NORMATIZAÇÃO E CONTROLE DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO E CORRETORES DE SEGUROS.

VINÍCULO OBRIGATORIO

ORIGEM DO SEGURO

IPVA - 1ª COTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
VINÍCULO OBRIGATORIO

IPVA - 2ª - VALOR

IPVA - 3ª COTA OU COTA ÚNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ENCARGOS DO DETRAN

MULTAS DE TRÂNSITO

DATA DE VALIDADE DO SELO

31/01/2023

PLACA DO VEÍCULO
RODOVIÁRIO AUTOMOTOR

KRP9820

RAZÃO SOCIAL / N.º DO OIA/ITL
N.º DA ET/P/ITL

ISV- Campo Grande Ltda 0182

RAZÃO SOCIAL / N.º DO CÓDIGO DE
REGISTRO DO INSTALADOR

ND-ND

N.º DE SÉRIE DO(S)
CILINDRO(S) DE GNV

538203

N.º DE SÉRIE DO(S)
REDUTOR(ES) DE PRESSÃO DE GNV

ABA 268685 M 28

SELO
GÁS NATURAL
VEICULAR

A1481583



Segurança

Compulsório



INMETRO

M
E
S

02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

VALIDADE