

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
CHASSI 93V9SR5466237210
ESP/CMINHONE/APER/C.DUF
COMBUSTIVEL GAS/ALC/GN

MARCA/MODELO RENAULT/DYNOCH 20 DYN42
ANO FAB 2015
ANO MOD 2018

CATEGORIA 0.40 TON/142/19 PARTIC
COR PREDOMINANTE PRAIA

COTA UNICA PAGO
VENCO/COTAS
1º *****
2º *****
3º *****
PARCELAMENTO/COTAS 221364-1

PREMIO TARIFARIO (R\$) R\$12,56
JOF (R\$) R\$16,77
PREMIO TOTAL (R\$) R\$29,33
DATA DE PAGAMENTO 17012020
L500865387154VEIC MODIFICADO *****
ZEIXOS *S/ AF GASES*CONS BIN 170120
BCO VOLKSWAGEN SA - OFF *ORSEVAL*

LOCAL RIO DE JANEIRO
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

VIA 1
CPF/CNPJ 034.075.917-18
MARCA/MODELO RENAULT/DYNOCH 20 DYN42
ANO FAB 2015
ANO MOD 2018

CATEGORIA 0.40 TON/142/19 PARTIC
COR PREDOMINANTE PRAIA

COTA UNICA PAGO
VENCO/COTAS
1º *****
2º *****
3º *****
PARCELAMENTO/COTAS 221364-1

PREMIO TARIFARIO
FNS (R\$) 5,65
DENATRAM (R\$) 0,85
CUSTO DO SEGURO (R\$) 6,28
TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$) 16,77
CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15
JOF (R\$) 0,06
PREMIO TOTAL (R\$) 16,83
DATA DE PAGAMENTO 17012020
L500865387154VEIC MODIFICADO *****
ZEIXOS *S/ AF GASES*CONS BIN 170120
BCO VOLKSWAGEN SA - OFF *ORSEVAL*

LOCAL RIO DE JANEIRO
DATA 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 FALECIDO);

(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; CONTA 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 ANATOMOPATOLÓGICO 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 PAGADA 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 SEGUINTE 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.

VINÍCIOS DE IPVA

ORIGINAIS

IPVA - 1ª COTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
VINÍCIOS DE IPVA

IPVA - 2ª COTA

IPVA - 3ª COTA OU COTA ÚNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MULTAS DE TRÂNSITO

ENCARGOS DO DETRAN

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/PITL

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