

Relatório de Auditoria

Invalidez

Sinistro: 2006/176965 - 1

Seg.: 5690/00 - CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Data: 16/10/2006

Data Acidente: 04/08/2006

Vítima: FELIPE OSIEL SOUSA PEREIRA

Cidade: CRATEÚS-CE

Seguradora: CIA EXCELSIOR DE SEGUROS - 5690/00

Ocorrência: INVALIDEZ PARCIAL - 2

Cidade: CRATEÚS-CE

Requerente/Beneficiário: FELIPE OSIEL SOUSA PEREIRA

Qualificação:

Procurador: N/C

Procuração:

Cidade: -

Médico Assistente: N/C

Médico Avaliador: ANDRÉ DE OLIVEIRA LEAL

Analista: MARCELO DANTAS E SILVA

Perícia em Consultório

CRM: N/C

CRM: 5264361/RJ

Resultado da Auditoria

1 - Avaliação Médica

APRESENTA PERDA MÍNIMA DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

2 - Conclusão da Auditoria

INVALIDEZ REDUZIDA.

Membros

- PERDA DO USO DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

Pleiteado(%)	Avaliado(%)
(100,00 de 070,00)	(020,00 de 070,00)

TOTAL PLEITEADO: 70,00% - RS 9.435,64

TOTAL AVALIADO : 14,00% - RS 1.887,13

DT. PERÍCIA: 10/10/2006

Observação

DRA. DORES MARIA B. C. MENDES
RESP. TÉCNICA

Relatório de Auditoria Prévia
Natureza (INVALIDEZ PARCIAL)
Sinistro: 2006/176965 - 1

CNIS

CADASTRO NACIONAL
Informações e Serviços

Seg.: 5690/00 - CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

Data: 27/09/2006

DATA DE ENTRADA CNIS - 22/09/2006

PARTICIPANTES

PARTICIPAÇÃO	NOME	CIDADE	UF
VÍTIMA	FELIPE OSIEL SOUSA PEREIRA	CRATEÚS	CE
REQUERENTE	FELIPE OSIEL SOUSA PEREIRA	CRATEÚS	CE
PROCURADOR	N/C		
SEGURADO			
MOTORISTA			
POLICIAL 1	FRANCISCO RODRIGUES DIAS FILHO		
POLICIAL 2	N/C		
MÉDICO 1	N/C		
MÉDICO 2	N/C		

1. RESPOSTAS AOS QUESITOS

A - A Ocorrência Policial Está Assentada no Órgão?

☒ SIM ☐ NÃO ☐ N/C

B - As Certidões (Nascimento, Casamento e Óbito) Estão Assentadas?

☐ SIM ☐ NÃO ☐ N/C

2. DOCUMENTOS	ASSENTADO	FRAUDE	OBS
---------------	-----------	--------	-----

3. OBSERVAÇÕES

B.O. Ato Declaratório?

☒ SIM ☐ NÃO

Acidente Anterior à Lei 8441/92?

☐ SIM ☒ NÃO

VNI?

☐ SIM ☒ NÃO

Comitê?

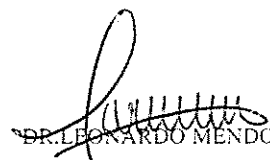
☐ SIM ☒ NÃO

OBSERVAÇÕES GERAIS:

O ESCRIVÃO, SR. FRANCISCO RODRIGUES DIAS FILHO, JÁ FIGUROU EM 1178 PROCESSOS DENTRE OS QUAIS 15 FORAM CLASSIFICADOS COMO FRAUDE. BOLETIM DE OCORRÊNCIA CONFIRMADO. SEM LAUDO DO IML.

4. RESULTADO: REGULAR

Analista: MARCUS WEBER SAAVEDRA FERREIRA


DR. LEONARDO MENDONÇA
GERENTE

Sinistro nº : 2006/176965 (Nº Processo: 100/137248/2006/001)

Natureza : 2-Invalidez parcial

Nome da Vítima : FELIPE OSIEL SOUSA PEREIRA

Categoria : 9-Motocicleta

Relação de Documentos	Sim	Não	Deficiente
Boletim de Ocorrência	X	-	-
Certidão de Óbito	-	-	-
Laudo de Necropsia/IML	-	-	-
Certidão de Nascimento	-	-	-
Certidão de Casamento	-	-	-
Autorização de Pgto/Crédito de Indenização	X	-	-
RG da Vítima	X	-	-
CPF da Vítima	X	-	-
RG do Beneficiário	-	-	-
CPF do Beneficiário	-	-	-
Comprovante de Residência do Beneficiário	X	-	-
Declaração de Herdeiros/Concubinato/Alvará Judicial	-	-	-
DUT	X	-	-
Procuração	-	-	-
Documentos do Procurador	-	-	-
Comprovante de Residência do Procurador	-	-	-

Obs.:

() Liberado para Pagamento

() Devolvido/Faltando Documentos

Analista/Revisor : FLAVIA BRAGA

Data : 20/09/2006

Obs.: Esta Planilha não deve ser retirada do processo.

20/9/2006

=====

ENTER = CONTINUAR PF03 = FIM PF07 = VOLTA MENU



ESTADO DO CEARÁ
SSPDC/SSP/DPI/POLICIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEÚS/CE
BR 226, KM 03, S/N – Bairro dos Venâncios – Crateús – Fone(fax): 088 3692.3504

Nº da Ocor: 2527/2006

Reg. 23/08/2006

NOME: FELIPE OSIEL SOUSA PEREIRA

FILIAÇÃO: JOSE PEREIRA NETO E EVANEIDE SOUZA PEREIRA

ENDEREÇO: RUA DR. MOURA FÉ, 929, SÃO VICENTE-CRATEÚS-CE

CPF: 029.716.173-35

RG 2006005081491 SSP-CE

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO

LOCAL DA OCORRENCIA : RUA D. PEDRO II, EM FRENTE A AGENCIA DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL

HISTÓRICO: Informa o queixoso que no dia 04.08.2006 por volta ds 21:00 horas, foi vítima de acidente de veículo. Que trafegava na MOTOCICLETA YAMAHA/YBR 125E, Ano Fab/Mod. 2005/2005, Cor PRETA, Chassi 9C6KE04350056694, Placa HXJ 0495, licenciada em nome de JOSÉ PEREIRA NETO, Rua Cel. Totó, 1208, Centro-Crateús-Ce, na Rua D. Pedro II em frente a Agência da Caixa Economica Federal, perdeu o controle da motocicleta e caiu. Ficando o queixoso lesionado com FRATURA DO BRAÇO ESQUERDO E FRATURA DA CLAVICULA ESQUERDA, conforme prontuario do Hospital de Referencia São Lucas em anexo. E nada mais disse.

[Signature]
Encarregado
Fco. Rodrigues Dias Filho
Mat. 115.307-1-0

[Signature]
Responsável pelo Registro

Obs: As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do queixoso, sendo ao mesmo informado que a comunicação de crime não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da Lei (art. 339 e 340 do CPB)

08

DECLARAÇÃO

Eu, FELIPE OSIEL SOUSA PEREIRA, abaixo
assinado, portador do RG N° 2006005081491 e do CPF N°
029.716.173-35 venho por meio desta declarar que resido
RUA: DR. MOURA FE, N° 929, complemento _____,
Bairro SÃO VICENTE, Cidade CRATEUS,
UF CE, CEP 63.700-000.

CRATEUS - CE, 05 de Setembro de 2008

Felipe Osiel Sousa Pereira
Assinatura do Declarante

(088) 9444-9144

(088) 3691-1514

08

DECLARAÇÃO

Eu, FELIPE OSIEL SOUSA PEREIRA, abaixo
assinado, portador do RG N° 2006005081491 e do CPF N°
029.716.173-35 venho por meio desta declarar que resido
RUA: DR. MOURA FE, N° 929, complemento _____,
Bairro SÃO VICENTE, Cidade CRATEÚS,
UF CE, CEP 63.700-000.

CRATEÚS - CE, 05 de Setembro de 2006

Felipe Osiel Sousa Pereira
Assinatura do Declarante

(088) 9444-9144

(088) 3691-1514

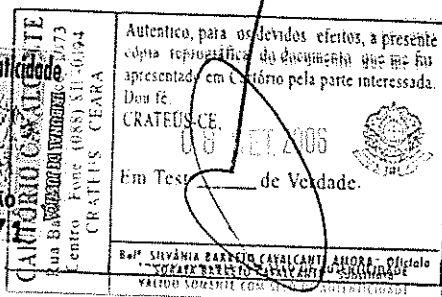


CERTIFIED

CERTIFICA, a requerimento verbal da parte interessada para os devidos fins e efeitos legais que na circunscrição desta Delegacia Regional de Polícia Civil, compreendendo as cidades de Crateús, Nova Russas, Novo Oriente, Independência, Ipueiras, Ararendá, Poranga, Ipaporanga e Tamboril, não existe Instituto Médico Legal.

Crateús/CE, 1997.

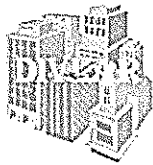
Manoel Antônio Carmo
Escritório de Polícia Civil
Fol. 133.952.10



DATA..: 04/08/2004
HORA..: 22:34:05
PAGINA: 1

[illegible]

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
FELIPE OSIEL SOUSA PERREIRA



**EXCELSIOR
SEGUROS**
DESDE 1943

**Autorização de Pagamento
Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT**

Eu, Felipe Osiel Sousa Pereira,
portador (a) do R.G. Nº 2006005081491 expedido por CE em
22/05, 1988, e CPF 029.716.173-35 CNPJ _____
na qualidade de favorecido(a) / beneficiário(a) do valor referente a indenização / reembolso do seguro obriga-
tório DPVAT da vítima Felipe Osiel Sousa Pereira,
Autorizo a **SEGURADORA EXCELSIOR** a efetuar o respectivo pagamento / crédito, de acordo com a forma
abaixo indicada:

- ☐ **CRÉDITO EM CONTA CORRENTE DO BANCO DO BRASIL S/A**
Nº BANCO 001 Nº AGÊNCIA _____ C/C _____
- ☐ **CRÉDITO EM CONTA CORRENTE DE OUTRO BANCO (DOC)**
Nº BANCO _____ Nº AGÊNCIA _____ C/C _____
- ☒ **PAGAMENTO CONTRA RECIBO (ORDEM DE PAGAMENTO) EM QUALQUER AGÊNCIA DO
BANCO DO BRASIL S/A**

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade. Uma vez efetuado o pagamento / crédito
do valor da Indenização do Sinistro de acordo com as informações acima descritas, reconheço o
recebimento e dou como quitação o valor da referida indenização.

Cratius . 05.09.06
LOCAL / DATA

Felipe Osiel Sousa Pereira
ASSINATURA DO FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)