

2002-21398.

-27-
M

26
P88

MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - MPS
INSS/Instituto Nacional do Seguro Social

Emitido em: 17/07/2006

PROTOCOLO DE BENEFICIOS

BENEFICIO: 140.593.173-3

F A I X A: 0086

DADOS DO BENEFICIO

OL. CONCESSOR.....: 13.0.21.040

ESPELHO.....: 31

DER.....: 17/07/2006

DPH.....: 17/07/2006

DADOS DO SEGURADO

NOME DO SEGURADO.: LUIZ CLAIRTON CAVALCANTE GALDINO

NIT.....: 0016443943881

CTPS.....: 00078342

SERIE.....: 00000030

DATA EMISSAO.....

UF.....: PB

IDENTIDADE.....: 3163121

DATA EMISSAO..:

UF.....: PB

ORGAO EMISSOR.: 01

ENDERECO DO TITULAR

ENDERECO.....: R SINHAZINHA DE OLIVEIRA 0

BAIRRO.....: PALMEIRA

CEP.: 58102-305

MUNICIPIO.....: CAMPINA GRANDE

UF.: PB

DDD.....: 000

TELEFONE: 9649771

RAMAL.:

DATA ____/____/____

MATRICULA: 00000899064

AS: Marcos A. Diniz
Mat: 089 906-4

O requerente devera comparecer a Agencia para complementar o requerimento do beneficio?

[] Sim, em ____/____/____

[] Nao

Bradesco Seguros

Posicao da Apolice em : 06/03/2005

27/03/2005

Sistema HLST

Ramo: Automovel

16:27:22

HTS04M0

APOLICE : 115.990.244.021415.0001

Emissao 15/03/2005 Cosseguro : Nao

Vig. de : 06/03/2005 a 06/03/2006 Endosso : Nao

Sini.: Nao

Situacao : Normal

Motivo :

Segurado: PATRICIA SAN IZIDRO NORONHA

CPF 58102 000

Tipo de Pessoa : Fisica CPF/CNPJ: 2292217422 Seguro : Individual

Por Conta de : CPF 00002292217422

Endereco de Risco : RUA 15 DE NOVENBRO 00800CASA PB CEP 58102

Endereco de Cobranca: RUA 15 DE NOVENBRO 00800CASA PB CEP 58102

Bco : I Agencia : 6 C/C : 0 OCT/CCB: 830501836708 Nr. Prop : 2732

LIMITE MAX INDENIZACAO :

Cas:VMR

D. M. 20.000,00 D. P. 20.000,00 Morte 5.000,0

Inval 5.000,00

Inspetoria : 035 %Com.AUTO: 18,88 RCF : 18,88 APP : 18,88

Modalidade : Real

Apolice Anterior :

Vigencia ajustada para Hoje: 06/03/2006

PF: 1- Help 2- Lista Nomes 3- Mudar Chave 4- Cosseguro 5- Dig.Ver

6- Documento 8- Prox.Pag 9- Extrato 10 -Opc 11- Posicao Ant 12- Posicao P

Bradesco Seguros ----- Posicao da Apolice em : 06/03/2005 ----- HIS04M0
Sistema HIST Apolice 115.990.244.021415.0001 27/03/200
----- Ramo : Automovel ----- 16:27:5

Emissao : 15/03/2005 Cobertura : Total Data Subst : 00/00/0000

Marca : FIAT Suc Ris 000 Ano : 1997 Cat. AUTO : 2

Tipo : FIORINO PICK-UP TREK Em:Sucursal Modelo . : 1997 CL.80 : 00 %

Chassi : 9BD255384V8529636 Licenca .. : KIH4334_Ag.Prod.:

Claus: 01 09 10 18 38 63 81 99 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00

Bonus : Classe 0 Uso: 1 - Particular

Frencuias: Obrigatoria % 0 Vlr: 0,00 Facult. % 22 Vlr: 1.150,0

Perd.Desc.Auto: 10 % RCF: 10 % APP: 10 % Agrav.Premio: % Reg.Risc: 2

Premios Tarifarios

Casc	582,45 Carroc.	0,00 Aces.	0,00	0,00
D.M.	271,00 D.P	83,46	Rcf.Dmo..	0,00
AUTO	582,45 RCF	354,46 APP.	18,00 Gar.Unica	0,00

Acessorios/Importancias

Radio	0,00 Radio Conjugado com Tape	0,0
Toca-Fitas e Gravador	0,00 Amplificador/Equalizador	0,0
Antena Eletrica	0,00 Farolete	0,0
Alto Falante	0,00	0,0
Outros	0,00 Total	0,0

1- Help 3- Mudar a Chave 4- Cosseguro 5- Menu Rotinas 6- Documento
7- Pag Ant 8- Prox.Pag 9- Extrato 11- Posicao Ant 12- Posicao Po

29
PR

Visualização dos Dados - Aviso de Sinistro Online Data: 16/11/2005 16:59:43 Processo Nº 104200511162100 ☒ Completo ☐ Simplificado	
Dados do Seguro	
Tipo de Sinistro:	Colisão, Incêndio, Alagamento ou Veículo Recuperado
Sucursal/Cia/Apólice/Item:	115 / 244 / 021415 / 01
Data do Sinistro:	10 de Novembro de 2005 Hora: 17:50
Dados da Apólice	
Nome do Segurado:	PATRICIA SAN IZIDRO NORONHA
Vigência do Seguro:	De: 20050306 Até: 20060306
Marca do Veículo:	FIAT
Modelo do Veículo:	FIORINO PICK-UP TREKKING 1.5MP
Ano Fabricação:	1997 Modelo: 1997
Placa:	KIH4334 Chassi: 98D255384V8529636
Dados da Oficina	
Marca:	FIAT
Estado:	PARAIBA
Cidade:	CAMPINA GRANDE
Bairro:	
Nome da Oficina:	EDSON DA SILVA ME
CNPJ da Oficina:	12734448000118
Endereço:	Logradouro: RUA JOSE ALVES Nº: 10
	Complemento: BLOCO JOSE ANDRE Cep: 58106-018
Telefone:	0 xx 83-3311721 Ramal: 0
Benefícios:	
Data de Entrada:	16 de Novembro de 2005
	Deverá ser de no máximo 10 dias a partir do preenchimento deste aviso. Caso o veículo não esteja recolhido à oficina na data informada, o aviso será cancelado.
Dados do Sinistro	
Condutor:	LUIZ CLAIRTON CAVALCANTE GALDINO
CNJL	Número: 03610091463 Categoria: B Validade: 12 de Junho de 2006
Local do Sinistro:	Logradouro: RODOVIA ESTADUAL PE 145 Nº: 00
	Complemento: PROX FAZENDA NOVA Cep: -
Estado:	PERNAMBUCO
Cidade:	BREJO DA MADRE DE DEUS
Bairro:	Não informado
Interferência Policial?	Sim
Perícia Local?	Sim
Registro de Ocorrência:	PMPE
Culpado?	Sim

Hospital do Resuscitar Recente 81-3131-1154/610
 16/11/2005

Descrição das Avarias:	TOTALMENTE AVARIADO
Houve Terceiros?	Não
Descrição do Acidente	TRAFEGAVA NORMALMENTE QUANDO EM UMA CURVA DE PAREI ME COM UM CAMINHÃO BOIADEIRO QUE VINHA ULTRAPASSANDO OUTRO VEÍCULO, PARA EVITAR A COLISÃO PUXEI PARA O ACOSTAMENTO VINDO A PERDER O CONTROLE DO VEÍCULO QUE RODOPEOU INDO DE ENCONTRO A UMA ARVORE, QUE DEVIDO AO IMPACTO FICOU COMPLETAMENTE DESTRUÍDO
Dados do Segurado	
Endereço:	RUA JOAO SUASSUNA Nº: 1359
	Complemento: CASA Cep: 58102 - 324
Estado:	PARAIBA
Cidade:	CAMPINA GRANDE
Bairro:	MONTE SANTO
Estado Civil:	Casado(a)
Data de Nascimento:	24/02/1976
Sexo:	Feminino
Veículo permitia em garagem?	Sim
Possui filhos com menos de 16 anos?	Sim
Possui filhos entre 17 e 25 anos?	Não
Há mais de um veículo na residência?	Sim
Relação do proprietário do veículo com o segurado:	O próprio
Relação do condutor com o segurado:	Outros
Dados do Solicitante	
CPF/CNPJ:	2200835/0001-10
Nome do Solicitante:	HDE CORRETORA DE SEGUROS LTDA
Email do Solicitante:	hdeseguros@rix.com.br
Telefone do Solicitante:	Residencial : 83 3411313
Relação com Segurado:	Corretor

IMPRIMIR

FECHAR