



α: 333/2007 2007/343341 DPSCG

**EXCELSIOR
SEGUROS**
DESDE 1943

Curitiba, 11 de dezembro de 2007.

DPVAT - 4

Ao Sr(a)
Edinaldo de Sousa Silva

Ref.: SEGURO DPVAT - Sin. de IPA - Vít.: Edinaldo de Sousa Silva

Prezado Senhor:

Servimo-nos da presente para informar-lhe que recepcionamos o processo acima citado nesta data, o qual foi alvo de nossa maior atenção e minuciosa análise. Contudo, após a referida análise, constatamos a necessidade de apresentação de documento(s) complementar(es), conforme abaixo.

Deverá ser apresentado junto ao processo:

- Por se tratar de localidade sem IML, apresentar Certidão de Inexistência da cidade de BATALHA-PI (veio da cidade de Pedro II), e para que o Convênio DPVAT agende uma perícia médica com a vítima, será necessário apresentar um relatório médico complementar (particular ou do SUS) que indique se restou (ou não), alguma seqüela definitiva decorrente do acidente. Tal documento deverá ser emitido pelo médico no mínimo 90 dias após o acidente, de acordo com recentes determinações do Convênio DPVAT, baseadas na Lei 8.441/92;

Diante do exposto, ficaremos no aguardo do acima solicitado para darmos prosseguimento à análise.

Tal procedimento está em conformidade com as normas estabelecidas pela Fenaseg/Convênio DPVAT.

Por fim, consideramos interrompido o prazo inicial de 30 dias que tínhamos para nos pronunciar quanto à indenização.

Certos de sua compreensão, ficamos à inteira disposição para esclarecimentos que julgue necessários.

Atenciosamente

Excelsior Seguros

SEGURADORA: EXCELSIOR S/A
REG./ANALISTA: PAULO

SINISTRO Nº 2007/343341

VÍTIMA: EDINALDO DE SOUSA SILVA

ENDEREÇO: LOCALIDADE DE TABATINGA SIN?

BAIRRO: ZONA RURAL

CIDADE: BATALHA - PI

CEP.: 64190-000

COD. SINISTRADO:
1 () - 2 () - 3 ()

DATA NASC.: 18/02/83

CPF: 000 161 213-17

DATA SINISTRO: 17/03/07

REGISTRO: 280602

NATUREZA: 1 () - 2 (X) - 3 () - 4 ()

TIPO DOCUMENTO: DV

PLACA: PI- LWT-7487

CATEGORIA: 09

DELEGACIA: BATALHA

UF: PI

MUNICÍPIO OCORRÊNCIA:

UF: PI

Nº B.O.: S/N

DATA B.O.: 28/06/07

LAUDO IML Nº

VALOR: R\$

QTE. BENEFICIÁRIOS:

DATA ÓBITO: / /

CÓD BENEF.: 1 (X) - 2 () - 3 ()

NOME: O MESMO

CPF/CNPJ nº

Data Nasc. / /

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP.:

CÓD BENEF.: 1 () - 2 () - 3 ()

NOME:

CPF/CNPJ nº

Data Nasc. / /

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP.:

PROCURADOR:

CPF Nº

DATA NASC.: / /

DATA PROCURAÇÃO:

UF PROCURAÇÃO:

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA DE POLÍCIA DE BATALHA
AV. GETÚLIO VARGAS, Nº 270, CENTRO
FONE: 0xx86-3347-1120 – CEP: 64.190-000.



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA

Certifico para os devidos fins e por ser a expressão da verdade, que revendo o livro de registros de queixas e ocorrências de acidentes automobilísticos desta delegacia de polícia, nele às fls. de nº. 16v, foi encontrado o Registro de Uma Ocorrência Policial de Natureza – Acidente Automobilístico/QUEDA, contendo o seguinte teor:- Aos vinte e oito dias do mês de junho do ano dois mil e sete (28.06.2007), nesta cidade de Batalha, Estado do Piauí, na delegacia de polícia, compareceu o queixoso EDINALDO DE SOUSA SILVA, natural de Batalha/Pi, solteiro, com 24 anos de idade, lavrador, RG. 2.263.061-SSP/Pi, CPF: 000.161.213-17, filho de José de Sousa Silva e Maria Lúcia da Conceição Silva, residente na localidade “Tabatinga”, zona rural deste município de Batalha/Pi, a fim de notificar a autoridade policial que por volta das 05:00 hs. da manhã do dia 17/03/2007, quando retornava para a sua residência conduzindo o veículo automotor ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLE, DE MARCA/MODELO HONDA/NXR 125 BROS KS, DE PLACA LWJ-7487 - BARRAS-PI, COR VERMELHA, ANO DE FAB. 2005, CHASSI 9C2JD20105R015651, CATEGORIA PARTICULAR, DE PROPRIEDADE DE: CARLOS AUGUSTO AMARIO ARMANO, e ao chegar na localidade “Cedro”, zona rural deste município, o mesmo afirma que trafegava em alta velocidade, sendo que ao chegar numa curva, o mesmo perdeu o controle do referido veículo e veio a cair. Que em decorrência da queda, a vítima em pauta fraturou o osso da face e diversas escoriações pelo corpo. Que logo após a vítima foi socorrida para o hospital local e em seguida, foi removido para o Pronto Socorro do H. G. V., em Teresina/Pi.

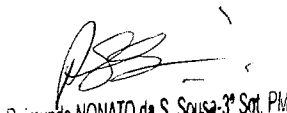
Este é o inteiro teor que consta no livro de registros de queixas e ocorrências de acidentes automobilísticos desta delegacia de polícia.

O referido é verdade e dou fé.

Eu, Mário Rocha Ribeiro, Escrivão de Polícia que o digitei e subscrevi.

Delegacia de Polícia de Batalha/Pi, 28 de junho de 2007.


Mário Rocha Ribeiro
Escrivão de Polícia Civil


Raimundo NONATO da S. Sousa-3º Sgt. PM
DELEGADO DE POLÍCIA
Mat. 012610-1

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA JUSTICA

DETRAN - PI Nº 5267786868
0120050067810 000149063
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO
1652173a24a6c1fa93b314e5d1dba2b287d239051031

VIA 1 COD. RENAVAM 863845029 R.T.B.

NOME/ENDEREÇO
CARLOS AUGUSTO AMARIO ARMANO
AV. SINHAZINHA CORREIA 00000
SANTINHOA PI

CPF/CGC 57918260368 PLACA LWJ-7487

NOME ANTERIOR
PARNAUTO PIRIPIRI LTDA

PLACA ANT/UF CHASSI
9C2JD20105R015651

ESPECIE TIPO
PAS/MOTOCICLO/*****

COMBUSTIVEL
GASOLINA

MARCA/MODELO
HONDA/NXR125 BROS KS

ANO FAB. ANO MOD.
2005 2005

CAP/POT/CIL
02P/0124CC

CATEGORIA
PARTIC

COR PREDOMINANTE
VERMELHA

OBSERVAÇÕES

ALIENACAO FIDUCIARIA
CONSORCIO NAC. HONDA LTDA

LOCAL
BARRAS

DATA
31/10/2005

JESUS RODRIGUES ALVES
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

EXPEDIDOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

POLEGAR DIREITO

Edinaldo de Sousa Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.263.061 DATA DE EXPEDIÇÃO 09.07.01

NOME EDINALDO DE SOUSA SILVA

FILIAÇÃO José de Sousa Silva
Maria Lúcia da Conceição Silva

NATURALIDADE Batalha-PI DATA DE NASCIMENTO 18/FEVEREIRO/1983

NAS.12.594.LIV.A-39.FLS.148.
Batalha-PI, 05.06.1986

CPF *Francisco das Chagas Pinheiro Martins*
PAPEL SECURITIZADO POLICIAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR EDINALDO DE SOUSA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 18/02/1983 Nº INSCRIÇÃO 26737941597 ZONA 045 SEÇÃO 0046

MUNICÍPIO / UF BATALHA/PI DATA DE EMISSÃO 03/03/2000

JUIZ ELEITORAL *Edinaldo de Sousa Silva*

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Edinaldo de Sousa Silva
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPE

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

000.161.213-17

Nome EDINALDO DE SOUSA SILVA

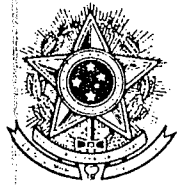
Nascimento 18/02/1983

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Em vigor
Agosto/2001

CORREIOS
www.correios.com.br

ABRIL - 1983
JOSE CYRILLO
DE ALFARINHO
PRACA DA PAZ



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Piauí. x:x:x:x:x:x:x:x

COMARCA DE Batalha. x:x:x:x:x:x:x

MUNICÍPIO DE Batalha. x:x:x:x:x

DISTRITO DE X. x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x

FIRMA
[Tabalão Pencil]
[Assinatura]

Valdi Gomes de Castro

Oficial X:X:X:X:X:X:X do Registro Civil

NASCIMENTO N.º 12.594

CERTIFICO que, às fls. 148, do livro n.º 4-39, de Registro de Nascimentos, foi feito hoje o assento de EDINALDO DE SOUSA SILVA. x:x:x:x:x:x:

nascido aos dezoito (18) dias de fevereiro (02) de mil novecentos e oitenta e três (1983) às 6 horas e 30 minutos, em domicílio no lugar "Tabatinga", deste município. x:x:x:x:x:x:x:x x:x:x:x:x:x:

filho de José de Sousa Silva. x:x:x:x:x:x: x:x
natural deste estado. x:x:x:x:x:x:x

e de Dona Maria Lucia da Conceição Silva. x:x:x:x:x
natural deste estado. x:x:x:x:x

Sendo avós paternos Francisco Raimundo da Silva. x:x:x:x:x:x:x
e Dona Joaquina Monteiro de Sousa. x:x:x:x:x:x:x

e avós maternos Gonçalo Rodrigues da Silva. x:x:x:x:x
e Dona Generosa Maria da Conceição. x:x:x:x:x:x:x

Foi declarante O pai do registrando. x:x:x:x:x:x:x:x:x:

e serviram de testemunhas Josefa Batista de Assis e Francisca das Chagas Moraes. x:x

Observações: x:

O referido é verdade e dou fé.
Batalha (PI)

05 de junho (06) de 1986.

Valdi Gomes de Castro
Escrivão Judicial
64.190 — Batalha - PI:

Valdi Gomes de Castro
OFICIAL

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
BOLETIM DE ATENDIMENTO DO SPS

PAC: EDIVALDO DE SOUSA SILVA

Out: 10/04/2007 Nascimento: 19/02/1983 Idade: 24:1m3d

RG: 2243361 - Orgão: SSP-PI Expedição: 09/07/2001

Filiação: MARIA LUCIA DA CONCEIÇÃO SILVA - JOSE DE SOUSA SILVA

Endereço: FOM. TABATINGA - ZONA RURAL

BATALHA-PI -

Controle: 10412238 Data: (17/03/2007)

Causa:..... ACIDENTE MÚLTIPLO

Admissão:.. 17/03/2007 12:20:15

DADOS SOBRE O ATENDIMENTO - HORA: _____

HISTÓRICO:

1. MOTIVO DO ATENDIMENTO: paciente vítima de acidente em
combustível; com ferimentos múltiplos, incluindo
com fratura de pé; no 1º povo.

2. ANTECEDENTES:

() DIABETES () HIPERTENSÃO () ALERGIA A MEDICAMENTOS
() FAZ USO DE ALGUM MEDICAMENTO? QUAIS: _____

AMBIENTE / AVALIAÇÃO INICIAL

1. NÍVEL DE CONSC. () CONSC. () INCONSC. ()

AO: _____

REACÇÃO PULSAR: _____

ECG: _____

NOI 03-181V

212-94

2. APARELHO RESPIRATÓRIO:

2.1 - VIAS AÉREAS:

() PÉRVIA () APNEIA () DIF.
() OBSTRUÍDA () TAQUIPNEIA

2.2 - AUSCULTA:

normal

3. CIRCULAÇÃO:

normal

4. PELE: () SUDOREICA () ICTÉRICA
() CIANÓTICA () HIPOCORADA

5. SSVV: TAX: _____ °C PULSO: _____ bpm R: _____

6. TRAUMA ASSOCIADO:

() CORTO-CONTUSO () FAB
() ABRASÃO () QUEIMADURA
() HEMATOMA () FRIO
() CONTUSÃO () EDEMA
() DEFORMAÇÃO () AMPUTAÇÃO
() FRATURA EXPOSTA () DOR
() FAF

7. EXAMES COMPLEMENTARES (SOLICITADOS)

Natamul = TC 7C 10m
Rapido

8. DIAGNÓSTICO:

paciente

CID PRINCIPAL

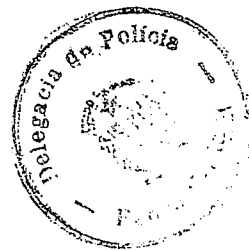
PROCEDIMENTO (SAI/SUS) 1005135

MATERIAL E MEDICAMENTOS CO

LIDOCAÍNA	ATADURA DE CF
SERINGA C/ AGULHA	PVPI TÓPICO
LÂMINA DE BISTURI	FIO CIRÚRGICO
LUVAS / PARES	FIO CIRÚRGICO
GASES	FIO CIRÚRGICO

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

ASSINATUI



CERTIDÃO

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos legais, a requerimento verbal de parte interessada, **QUE NÃO EXISTE IML (INSTITUTO MÉDICO LEGAL)** nesta cidade de Pedro II-PI.

Pedro II, 21 novembro de 2007

Bel. Francisco Kempes de Sousa Cruz
Delegado de Polícia Civil

CARTÓRIO FARIAS
A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA CONFERE
COM O ORIGINAL APRESENTADO NESTAS NOTAS
TAMBORIL - CE 04/12/07



CARTÓRIO FARIAS
VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICAÇÃO

CARTÓRIO FARIAS
Cartório de Registro de Imóveis
Neide Farias Nunes
Escrevente Constituta
Tamboril - CE.

REQUERIMENTO

Eu, **EDINALDO DE SOUSA SILVA**, brasileiro (a), portador (a) do RG nº 2.263.061 – SSP-PI, CPF Nº 000.161.213-17, residente e domiciliado no(a) LOCALIDADE TABATINGA, S/N – ZONA RURAL – BATALHA - PIAUI, estou pleiteando Seguro DPVAT por INVALIDEZ PARCIAL, e como nesta cidade não existe Instituto Médico Legal – IML, venho requerer que seja designado local, data e horária para realização de PERÍCIA MÉDICA com um médico indicado pelo setor responsável pelas perícias médicas.

Nestes Termos Peço e

Espero Deferimento.

Tamboril-CE., 03 de Dezembro de 2007.

Edinaldo de Sousa Silva
EDINALDO DE SOUSA SILVA

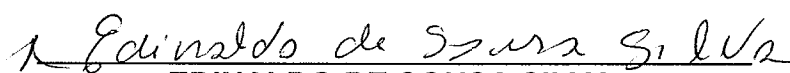
TERMO DE RESPONSABILIDADE DESTE PROCESSO

Declaro para os devidos fins que é de minha inteira responsabilidade os conteúdos:

- Boletim de ocorrência Policial
- Declaração que não existe I.M.L.
- RG
- CPF
- Documento do Transporte
- Comprovante de Residência

Obs.: As informações contidas neste processo indenizatório são de inteira responsabilidade do beneficiário, sendo ao mesmo informado que a comunicação de acidente não ocorrido ou fato inexistente é crime punível na forma da Lei (art. 339 e 340 do Código Penal Brasileiro).

Tamboril-CE., 03 de Dezembro de 2007



EDINALDO DE SOUSA SILVA

RG: 2.263.061 – SSP-PI CPF: 000.161.213-17

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **EDINALDO DE SOUSA SILVA**, portador(a) do R. G. nº 2.263.061, expedido por SSP-PI, em 09/07/2001 e CPF nº 000.161.213-17, venho através da presente, declarar a quem interessar possa, que não possuo em meu nome, nenhum comprovante de residência de concessionárias de serviços públicos.

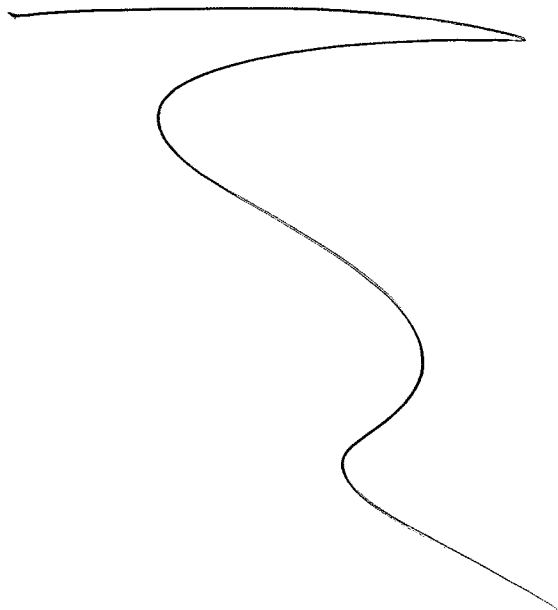
Por este motivo venho declarar sob as penas da Lei e repetirei em juízo se necessário for que, resido no(a) LOCALIDADE TABATINGA – BATALHA - PIAUÍ – CEP. 64.190-000

Para que surta os efeitos desejados assino a presente.

Tamboril-CE., 03 de Dezembro de 2007.

Edinaldo de Sousa Silva
EDINALDO DE SOUSA SILVA

Tel. p/contato: (88) 3617.1646



**EXCELSIOR
SEGUROS**

DESDE 1943

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT**

Nº do Sinistro _____

Eu, **EDINALDO DE SOUSA SILVA**, portador(a) do RG Nº **2.263.061**, expedido por **SSP-PI**, emitido em **09/07/2001**, CPF Nº **000.161.213-17**, na qualidade de favorecido(a)/beneficiário(a) do valor referente à indenização/reembolso do SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT da vítima **EDINALDO DE SOUSA SILVA**, autorizo a **SEGURADORA EXCELSIOR** a efetuar o respectivo pagamento/crédito, de acordo com a forma abaixo indicada:

1. ☐ **CRÉDITO EM CONTA CORRENTE**

Nº BANCO: _____ Nº AGÊNCIA: _____ Nº C/C: _____

2. ☐ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL**

Nº BANCO: _____ Nº AGÊNCIA: _____ Nº C/C: _____

3. ☐ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO ITAÚ**

Nº BANCO: _____ Nº AGÊNCIA: _____ Nº C/C: _____

4. ☐ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Nº BANCO: _____ Nº AGÊNCIA: _____ Nº C/C: _____

5. ☒ **PAGAMENTO CONTRA RECIBO/ORDEN DE PAGAMENTO - EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL**

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 quitado o valor da referida indenização.

TAMBORIL-CE, 03 DE DEZEMBRO DE 2007

Edinaldo de Sousa Silva
ASSINATURA DO(A) FAVORECIDO(A) / BENEFICIÁRIO(A)