



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE SALGUEIRO/PE

PROTOCOLO

Processo: 00016239720118171220

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **MONICA FERREIRA DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., informar para ao final requerer o que segue:

A presente demanda tem por objeto recebimento de indenização relativa ao seguro DPVAT, em razão da morte de suposto companheiro da autora.

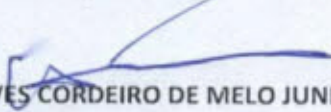
Citada a Ré apresentou Contestação aduzindo o pagamento realizado na seara administrativa em favor da Esposa, ora Viúva, Sra. Iraneide Maria Barbosa da Silva, tendo esta, recebido o valor integral da indenização, conforme processo administrativo cujas inclusas cópias se requer a juntada, a fim de comprovar em juízo.

Por outro lado, a autora sequer juntou comprovou sua legitimidade, uma vez que embora sustente ser companheira, não juntou um documento sequer a fim de comprovar tal situação.

Diante disso, requer que seja deferida a juntada dos inclusos documentos, bem como dando prosseguimento a demanda, requer a extinção da demanda na forma do art. 485, VI, do CPC.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,
SALGUEIRO, 14 de março de 2018.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246


ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225-OAB/PE



Banco do Brasil
Comprovante de pagamento

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIO

15/05/2014

15/05/2014

- BANCO DO BRASIL -

15:44:23

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Doc. eletrônico

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS

AGÊNCIA: 1769-8

CONTA: 000.000.611.000-2

DATA DA TRASNFERENCIA:

15/06/2011

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

13.500,00

*****TRANSFERIDO PARA:

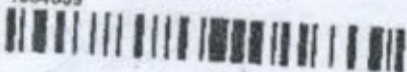
CLIENTE: IRANEIDE MARIA BARBOSA DA SILV

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0776-

CONTA: 000.000.005.851-5

Nr. da Autenticação A.0A3.50E.725.908.673

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
- SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT -

Nº DO SINISTRO _____

(CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA)

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do/a beneficiário/a da indenização do Seguro Dpvat, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, FRANCISCA MARIA BARBOSA DA SILVA PORTADOR / A DO RG Nº 5786481 EXPEDIDO POR SSP/PE EM 02/09/2005 PPF / CNPJ Nº 038.332299-98 PROFISSÃO PROFESSOR E RENDA MENSAL DE R\$ 945,00 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO / A DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO OU REEMBOLSO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VÍTIMA FRANCISCO TEÓFILO DE SILVA AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

() CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)

Nº BANCO _____ Nº AGÊNCIA (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) _____
Nº CONTA CORRENTE _____

() CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

Nº BANCO 237 Nº AGÊNCIA (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) _____
Nº CONTA POUPANÇA _____

() CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

Nº BANCO 001 Nº AGÊNCIA (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) _____
Nº CONTA POUPANÇA _____

() CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

Nº BANCO 341 Nº AGÊNCIA (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) _____
Nº CONTA POUPANÇA _____

(☒) CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Nº BANCO 104 Nº AGÊNCIA (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) 0776
Nº CONTA POUPANÇA 013 0000 5851-5

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.

LOCAL RECIFE/PE DATA 28/04/11

ASSINATURA DO/A BENEFICIÁRIO/A Francisca Maria Barbosa da Silva

ATENÇÃO:

- O Seguro DPVAT garante: indenização de R\$ 13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$ 13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares (valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP).

- Para acompanhar o andamento do pedido da indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204, de segunda a sábado, de 8h às 20h.

- A Circular Susep nº 380/08, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

1004026



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 104A. CIRCUNSCRICAO - BELO JARDIM

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 11E0194000762

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/04/2011 às 23:03

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia
18/4/2011 às 19:58

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 232, 1, KM 182 - Bairro: SANTO ANTONIO - Município: BELO JARDIM - Estado: PERNAMBUCO - País: BRASIL - Ponto de Referência: PROXIMO A PONTE**
Local do Fato: **RODOVIA - Próximos: NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvido(s) na ocorrência:
JOSÉ ALESSANDRO ARAUJO NASCIMENTO (TESTEMUNHA)
RONILDO TEOFILO DA SILVA (VITIMA)
PAULO DE SIQUEIRA LEITE (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): PAULO DE SIQUEIRA LEITE
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ ALESSANDRO ARAUJO NASCIMENTO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA
RELOGIO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA
JOIA: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA
CELULAR: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA
MOEDA: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA



Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

(TESTEMUNHA) - JOSÉ ALESSANDRO ARAUJO NASCIMENTO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: RAIMUNDA MARIA ARAUJO NASCIMENTO; Pai: AGENOR FRANCISCO DO NASCIMENTO Data de Nascimento:
18/12/1978; Naturalidade: PESQUEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL

Estado Civil: CASADO(A); Escolaridade: NAO INFORMADO; Profissão: NAO INFORMADO; Telefone de Contato: NAO INFORMADO;
Telefone Celular: NAO INFORMADO
Residência: SÃO JOSÉ, 88- VILA ANÁPOLIS/PESQUEIRA, PESQUEIRA, PERNAMBUCO, BRASIL
Próximo a: MUNICÍPIO DE PESQUEIRA, 1, 55050-000, CENTRO, PESQUEIRA, PERNAMBUCO, BRASIL
Endereço Comercial: NAO INFORMADO
Dados Comerciais: NAO INFORMADO

(VITIMA) - RONILDO TEOFILO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: MARIA PEREIRA DA SILVA; Pai: NAO INFORMADO Data de Nascimento: 28/12/1970; Naturalidade: NAO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Documentos: 02870983458 (CPF) Estado Civil: NAO INFORMADO; Escolaridade: NAO INFORMADO; Profissão: NAO INFORMADO;
Telefone de Contato: NAO INFORMADO; Telefone Celular: NAO INFORMADO



Exame pericial: Solicitado por esta unidade operacional: IML PARA EXAME CADAVERICO

Endereço Residencial: NÃO INFORMADO

Endereço Comercial: NÃO INFORMADO

Dados Comerciais: NÃO INFORMADO

(VITIMA) - PAULO DE SIQUEIRA LEITE (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: NÃO INFORMADO; Pai: NÃO INFORMADO Data de Nascimento: 11/2/1976; Nacionalidade: BERTANIA / PERNAMBUCO / BRASIL

Estado Civil: CASADO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: NÃO INFORMADO; Telefone do Contato: NÃO INFORMADO;

Telefone Celular: NÃO INFORMADO

Residência: BOM CLEMENTIA/ZONA RURAL DE BERTANIA, BERTANIA, PERNAMBUCO, BRASIL

Próximo a: MUNICÍPIO DE BERTANIA, 1, 55000-000, CENTRO, BERTANIA, PERNAMBUCO, BRASIL

Endereço Comercial: NÃO INFORMADO

Dados Comerciais: NÃO INFORMADO

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): JOSÉ ALESSANDRO ARAUJO NASCIMENTO, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ ALESSANDRO ARAUJO NASCIMENTO

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL / FORD / FIESTA - Objeto apreendido: Não - Número da Série: NÃO INFORMADO

Cor: PRATA - Quantidade: 1 (UNIDADE) - Valor Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)

Placa: MYH2802 (PERNAMBUCO / PESQUEIRA)

VEÍCULO 01 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL / VW / GOL - Objeto apreendido: Não - Número da Série: NÃO INFORMADO

Cor: PRATA - Quantidade: 1 (UNIDADE) - Valor Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)

Placa: KHR0942 (PERNAMBUCO / NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: 2008 / 2008

VEÍCULO 02 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): PAULO DE SIQUEIRA LEITE, que estava em posse do(a) Sr(a): PAULO DE SIQUEIRA LEITE

Categoria/Marca/Modelo: CAMINHÃO / MERCEDES / NÃO INFORMADO - Objeto apreendido: Não - Número da Série: NÃO INFORMADO

Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE) - Valor Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)

Placa: MKZ8801 (PERNAMBUCO / NÃO INFORMADO)

RELÓGIO (RELOGIO) de propriedade do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: PULSO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO - Objeto apreendido: Não - Número da Série: NÃO INFORMADO

Cor: PRATA - Quantidade: 1 (UNIDADE) - Valor Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)

CORDÃO METAL (JOIA) de propriedade do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: COLAR / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO - Objeto apreendido: Não - Número da Série: NÃO INFORMADO

Cor: PRATA - Quantidade: 1 (UNIDADE) - Valor Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)

DINHEIRO (MOEDA) de propriedade do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO - Objeto apreendido: Não - Número da Série:

NÃO INFORMADO

Cor: NÃO INFORMADO - Quantidade: 120000 (UNIDADE) - Valor Unitário: 1200,00 (REAL)

CELULAR (CELULAR) de propriedade do(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA, que estava em posse do
(a) Sr(a): RONILDO TEOFILO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: TELEFONIA MOVEL / MOTOROLA / C118 - Objeto apreendido: Não - Número de Série: NÃO INFORMADO
Cor: PRATA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA) Valor Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

COMUNICADO PELO CORPO DE BOMBEIROS LOCAL DE UM ACIDENTE NA BR 232 NA ALTURA DO KM 183, PROXIMO A FÁBRICA DE POSTOS, TENDO A EQUIPE DE PLANTÃO DESTA DELEGACIA DE POLÍCIA DO LOCAL QUE TRATAVA-SE DE UMA COLISÃO ENTRE UM CAMINHÃO CARRETA NA COR VERMELHA E UM VEICULO DE PASSADIAO GOL NA COR PRATA ONDE SEU CONDUTOR RONILDO TEOFILO DA SILVA VEIO A ÓBITO NO LOCAL, ENQUANTO O CONDUTOR DO CAMINHÃO FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPITAL LOCAL E EM SEQUIDA TRANSFERIDO PARA RECIFE PELA GRAVIDADE DOS FERIMENTOS. TEVE OUTRO VEICULO, UM FIESTA NA COR PRATA DE PLACA MYH 2802 DE PESQUEIRA QUE FICOU EM CIMA DA CARGA DO CAMINHÃO, MADEIRA TIPO LENHA PARA QUEIMAR, ENVOLVIDO NO ACIDENTE MAS SEU CONDUTOR, JOSÉ ALESSANDRO ARAUJO NASCIMENTO NADA SOFREU, TANTO O FIESTA COMO O CAMINHÃO TOMBADO E O VEICULO GOL, ENTAVAM NO LADO DIREITO DA PISTA, SENTIDO BELO JARDIM/PESQUEIRA E TODA A CARGA (MADEIRA PARA LENHA) ESTAVAM ESPALHADA POR TODA A PISTA, DEFICUTANDO O ANDAMENTO DO TRÁFEGO. COMPARECERAM AO LOCAL DO ACIDENTE A VIATURA DA PRF COM OS PATRULHEIROS RENAN VILLAR E EDER MOTA, COMO TAMBEM O CORPO DE BOMBEIROS LOCAL COMANDADA PELO CABO GOREZ. NADA MAIS A RELATAR.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

B.O. registrada pela polícia: EDVALDO DA SILVA CRUZ - MAT. 101.988-3



CERTIDÃO DE CASAMENTO

1005035



República Federativa do Brasil

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE CASAMENTO
NOMES:

RONILDO TEOFILO DA SILVA
IRANEIDE MARIA BARBOSA

MATRICULA:

0752990155 1995 2 00004 296 0001558 01

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO/ NACIONALIDADE/ LOCAIS E DATAS DE NASCIMENTO/ FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

RONILDO TEOFILO DA SILVA, Brasileiro, Solteiro, Natural de Porteiras/CE, nascido em 28 de Dezembro de 1973, Agricultor, filho de Maria Pereira da Silva, Cearense, residente neste Município.

IRANEIDE MARIA BARBOSA, Brasileira, Solteira Natural de Cabrobó/PE, nascida em 21 de Maio de 1975, Agricultora, filha de José Manoel Barbosa e Maria Hilda Barbosa, Pernambucanos, residente neste Município.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Trinta e Um de Janeiro de Mil Novecentos e Noventa e Cinco.

DIA MÊS ANO

31 01 1995

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

O nubente em virtude do casamento passará a usar o nome: O mesmo nome.
A nupente em virtude do casamento passará a usar o nome: Iraneide Maria Barbosa da Silva.

OBSERVAÇÕES E AVERBAÇÕES:

Casamento Civil contraído perante o Juiz Dr. Alton Alfredo de Souza, sendo testemunhas as constantes do termo.

2ª Via. Ato Registrado no Livro nº. B-4, às fls. 296, sob o N° 1.558.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Cabrobó/PE, 26 de Abril de 2011.

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
COMARCA DE CABROBÓ/PE
ALAIDES MARIA DE SÁ ARAÚJO
OFICIALA EM EXERCÍCIO

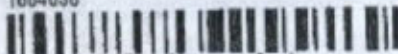
Alaides Maria de Sá Araújo
Alaides Maria de Sá Araújo
Oficiala do Registro Civil em exercício
"Válido somente com o selo de autenticidade e fiscalização"

Serventia do Registro Civil das Pessoas Naturais
Alaides Maria de Sá Araújo - Oficiala em exercício
Av. Hilo Coelho, 220 - BR 428/KM 10 - Bairro Maria Lúcia - Cabrobó/PE - CEP: 56.180-000.



ESTADO DE PERNAMBUCO

EXCELENTÍSSIMO SENHOR
Recebido em 25/05/11
Remetível



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE Pernambuco

MUNICÍPIO DE Cabrobó



COMARCA DE Cabrobó

DISTRITO D e Sede

REGISTRO CIVIL

ALAIDES MARIA DE SÁ ARAÚJO

Oficial do Registro Civil em Exercício

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

De acordo com a Lei nº 9534/97
Ato Gratuito

CERTIFICO que, sob Nº 22.493 a fls. 111

do livro Nº A-22 de Registro de Nascimentos, encontra-se o assento de
RAMYLLI BARBOSA DA SILVA,

nascida a a Onze (11) de Setembro de dois mil e um (2.001)

As 8:00 horas, Em Sua Residência

Na Fazenda Solidão deste Município.

do sexo Feminino Mh a de: Ronildo Teofilo da Silva

e Iraneide Maria Barbosa da Silva, ele Cearense, ela Pernambuense.

sendo avós paternos O Avô Ignorado

e dona Maria Pereira da Silva.

e maternos José Manoel Barbosa

e dona Maria Hilda Barbosa.

tendo sido declarante A Mãe.

e testemunhas As Constantes do termo.

O assento foi feito em 14 de Fevereiro de 2.002

Observações:



Cartório de Registro Civil de
Cabrobó PE
ALAIDES MARIA DE SÁ ARAÚJO
Oficial em Exercício

O referido é verdade e dou fé.

Cabrobó

14

de

Fevereiro

de

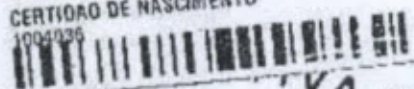
2.002

AlaiDES Maria de Sá Araújo

Oficial do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

1003036



REPÚBLICA



VA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Paraná
COMARCA DE Belém do São Francisco
MUNICÍPIO DE Belém do São Francisco
DISTRITO DE Belém do São Francisco

Cartório do Registro Civil
Do 1º Distrito
Eulene Nogueira de Sá
Oficial
Belém do São Francisco - PE

Eulina Nogueira de Sá
Oficial titular do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 18.895

CERTIFICO que, às fls. 1436, do livro n.º 16, do Registro de Nascimentos,
foi feito cor. 21/10/99, no assento de Rayane Barbosa da Silva

nascida aos Quatro (04) de março de mil novecentos e
noventa e oito (1998), às 16 horas e 30 minutos, em Belém do
São Francisco PE

filha legítima de Porteiras e do filho de porteiras
natural de Porteiras
e de Dona Tracineide Maria Barbosa da Silva
natural de Salgueiro PE

Sendo avós paternos Maria Geruza da Silva
e Dona

e avós maternos Jose Manoel Barbosa
e Dona Marta Silva Barbosa

Foi declarante O genitor

e serviram de testemunhas Dispensados a porte mular por ter sido
apresentada pelo genitor a declaração de nascimento da
01635342

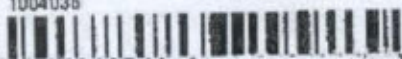
O referido é verdade e dou-lo
Belém do São Francisco Outubro de 1999
R. D. da Silva

AL. 10.10.1999. 044.447.11.00000. 2070007

CRAPET

8260

CERTIDÃO DE NASCIMENTO
1004036



REPÚBLICA
FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Pernambuco

MUNICÍPIO DE Cabrobó

MUNICÍPIO DE Cabrobó

DISTRITO DE Sede

Odilon de Barros Alencar e Silva

Oficial efetivo do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 17 912

CERTIFICO que, da fls. 114 V do livro n.º 16 A de Registro de Nascimentos,

foi encontrado hoje o assento de ROMÁRIO BARBOSA DA SILVA.

nascido a 09 de setembro de mil novecentos e noventa e cinco (1.995) às 4 horas e 30 minutos em Focinho de Murici, PE.

de sexo masculino, cor morena.

filho de Romildo Teófilo da Silva.

natural de Pernambuco.

e de Dona Iracema Maria Barbosa da Silva.

natural de Pernambuco.

Sendo avós paternos

e Dona Maria Pereira da Silva.

e avós maternos José Manoel Barbosa.

e Dona Maria Hilda Barbosa.

Foi declarado A mãe.

e serviram de testemunhas As constantes no termo.

Observações :

Odilon de Barros Alencar e Silva
Oficial do Registro Civil de Cabrobó
de Pernambuco
Alcides Maria da Silva
Representante - Substituto

O requerido a verdade e acurácia

Cabrobó,

10

de Janeiro

de 1996

[Assinatura]
Oficial

Souza Reisigio

CERTIDAD DE OBITO
1004027



07-514

CPT 473.037-354-00

Luciana Maria Ramos de Andrade

Substitution

CFR 82.7.3.914-0

张其成

RONILDO TEOFILO DA SILVA

MATRICULA:

077321 01 55 2011 4 00015 209 0017088 26

Masculino

COR —
Parda

ESTADO CIVIL E IDADE 1
Casado, 37 anos

NATURALIDADE: Porteiras, Estado do Ceará

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CPF 026.703.634-58
RG 5560322/SSP-PE

ELSIOT
NÃO

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filho de MARIA PEREIRA DA SILVA. Residia Rua José Carneiro
nº 102 Santa Margarida, Salgueiro, PE

DATA E HORA DO FALECIMENTO
Dezoito de abril de dois mil e onze, hora
ignorada

DIA
1-8WTS
04

201

LOCAL DE FALLECIMIENTO BR 232 - Km 183

CAUSA DA MORTE...
Choque decorrente de traumatismos da cabeça e do tronco produzidos por instrumento contundente (Vítima de

SEPULTAMENTO: / CRENÇAÇÃO
Cemitério de Santa
Cruz - Município de
Cabrobó-PE

DECLARANTE
Ireneide Maria Barbosa da
Silva, RG: 5786481 SSP-PE,
Aposentada, viúva, residente
Rua José Carneiro, 102, Santa
Margarida, Salgueiro-PE

HONR. E N.º DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO -
Dr. Pedro Jorge F. Amorim, CRM 7077

OBSERVAÇÕES / AVISOS

Ato registrado no livro C-15, às folhas, 209, sob o nº 17088. Data do registro: 20 de abril de 2011. Casado: O falecido não deixou bens, deixou 03 filhos, DO:177284285.

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou fé.
Belo Jardim, 20 de abril de 2011

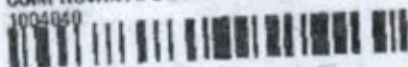
Luiza Gesilânia Santos Cabral
LUIZA GESILÂNIA F.C. DE SANTANA
OFICIALA - 478037333-00

LUIZA GÉSILÂNIA F. C. DE SANTANA
OFICIALA - 478037384-00

Av. Geminiano Maciel, 61 - Centro - CEP: 55.150-000 - Beib Jardim/PE - Tel.: (81) 3726.1715

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO DO EMENTA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

Estado de Pernambuco

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIANOME LEGÍVEL: IRANÉIDE MARIA BARBOSA DE SILVARG N.º 5786481 ORG. SSP EXP.: PE EXP.: 20/09/1996PROFISSÃO: ARSENTEIROCPF: 038332794-46ESTADOCIVIL: DESCOLTONACIONALIDADE: BRASILEIRA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE RESIDO NO ENDEREÇO ABAIXO:

ENDEREÇO: RUA JOSÉ LEONARDO Nº 166BAIRRO: SANTO MANGUEIROCIDADE: SALGADOESTADO: PA CEP: _____RECIFE/PE 28/04/13

LOCAL/DATA

Iranéide Maria Barbosa da
ASSINATURA DO DECLARANTESilva

DECLARAÇÃO DO CÔNJUGE

DECLARACAO CONJUGE

1004041



Eu, FRANCISCA MARIZ BARBOSA DE SILVA, portador (a) da carteira de identidade Nº 5786481, CPF 03833229446 residente à RUA JOSE PZANEIRO Nº 166, Santa Margarida declaro em sua consciência e para fins de direito que convivia com a vítima RONILDO ROQUE DE SILVA até a data de seu falecimento, na condição de ☒ cônjuge ou ☐ companheira(o).

Declaro ainda, que a vítima acima mencionada deixou:

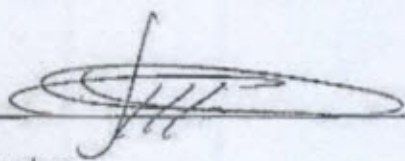
- 1) Ascendentes (pai e/ou mãe, ou avós): não () sim ☒ no total de 03 pessoas.
- 2) Descendentes (filhos ou netos): não () sim ☒ no total de 03 pessoas.

Esta declaração é a expressão da verdade, pela qual ressarcirei a Seguradora em caso de falsa declaração, me responsabilizando civil e criminalmente sob as penas da Lei de acordo com o Artigo 299 do Código Penal.

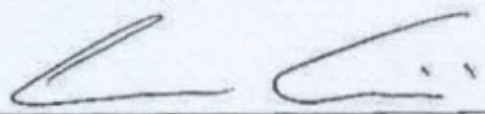
RELIFEIPE, 28 de ABRIL de 2011

Francisca Maria Barbosa da Silva

Declarante



Testemunha:



Testemunha:

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

1004043

Declaração de Únicos Herdeiros
(Beneficiário Menor)

INACIO ^{mae} BARBOSA DE SILVA
carteira de identidade nº 5786481 CPF nº 038.332.294-96
residente RUA JOSE CARLOS Nº 166, SORTE MENOR
SOLIMÃO - PE

declaro em sã consciência e para os devidos fins e efeitos, que a vítima
RONILDO TEÓFILO DA SILVA faleceu no dia 18/04/2011
no estado civil de CESADO, deixando como seu(s) único(s) herdeiro(s)

RONALDO BARBOSA DE SILVA na qualidade de FILHO

RENYTT BARBOSA DE SILVA na qualidade de FILHA

REYANE BARBOSA DE SILVA, na qualidade de FILHA

Ademais, na condição de (X) mãe () pai no pleno exercício do poder familiar, me apresento no procedimento administrativo para recebimento da indenização DPVAT como representante legal dos menores que figuram como beneficiários.

Esta declaração é a expressão da verdade, pela qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei – artigo 299 do Código Penal.

RECIFE/PE, 28 de ABRIL de 2011

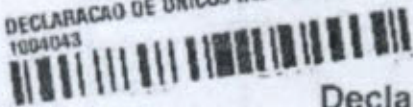
Inacio ^{mae} Barbosa da Silva

Testemunhas:

[Assinatura]

[Assinatura]

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS
1004043



Declaração de Únicos Herdeiros
(Beneficiário Menor)

INZENIDE MARI
BARBOSA DE SILVA
carteira de identidade nº 5786481, CPF nº 038.332.294-96
residente RUA JOSE CARNEIRO Nº 166, S.º 100, JARDIM
SILVANO, S.º

declaro em sã consciência e para os devidos fins e efeitos, que a vítima
RONILDO TROFIMO DA SILVA, faleceu no dia 13/04/2011
no estado civil de CESADO, deixando como seu(s) único(s) herdeiro(s)

ROMARIO BARBOSA DE SILVA na qualidade de FILHO

IZMYLLI BARBOSA DE SILVA na qualidade de FILHA

RYANE BARBOSA DE SILVA na qualidade de FILHA

Ademais, na condição de ☒ mãe () pai no pleno exercício do poder familiar, me apresento no procedimento administrativo para recebimento da indenização DPVAT como representante legal dos menores que figuram como beneficiários.

Esta declaração é a expressão da verdade, pela qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei – artigo 299 do Código Penal.

RECEBI DE, 28 de ABRIL de 2011

INZENIDE MARI BARBOSA DA SILVA

Testemunhas:

[assinatura]

[assinatura]



Declaração de Únicos Herdeiros (Beneficiário Menor)

INZENEDERA
BARBOSA DE SILVA
 carteira de identidade nº 5786484, CPF nº 038.332.294-96
 residente RUA JOSE CARNEIRO Nº 166, SÍTIO HENRIQUE
SERGIPANO DO

declaro em sã consciência e para os devidos fins e efeitos, que a vítima
RONILDO TEOFILINO DA SILVA, faleceu no dia 13/04/2011
 no estado civil de CELEBRE, deixando como seu(s) único(s) herdeiro(s)

ROMARIO BARBOSA DE SILVA na qualidade de FILHO
TERMYTT BARBOSA DE SILVA na qualidade de FILHO
RYZUC BARBOSA DE SILVA na qualidade de FILHO

Ademais, na condição de ☒ mãe () pai no pleno exercício do poder familiar, me apresento no procedimento administrativo para recebimento da indenização DPVAT como representante legal dos menores que figuram como beneficiários.

Esta declaração é a expressão da verdade, pela qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei – artigo 299 do Código Penal.

RELIFEIRO de 28 de ABRIL de 2011

Inzenedera Barbosa da Silva

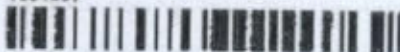
Testemunhas:

[Assinatura]

[Assinatura]

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACAO

1004037



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5786481 DATA DE EXPEDIÇÃO 20.09.1996

NOME IRANEIDE MARIA BARBOSA DA SILVA

RELACÃO Jose Manoel Barbosa

Maria Hilda Barbosa

NATURALIDADE Salgueiro.PE DATA DE NASCIMENTO 21.05.1975

DOC ORIGEM C.C.1558.L.B04.F.296.do Cart. de Cabrobo.PE

Assinatura do Diretor: *[Assinatura]*

Assinatura do Diretor: *[Assinatura]*

LEI Nº 7.118 DE 29/06/93

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, válido e exigível por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

ASSINATURA: *Iraneide Maria Barbosa da Silva*

IRANEIDE MARIA BARBOSA DA SILVA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 02/04/99

21/05/75

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TAVARES BUIEL

ESTADO DE PERNAMBUCO

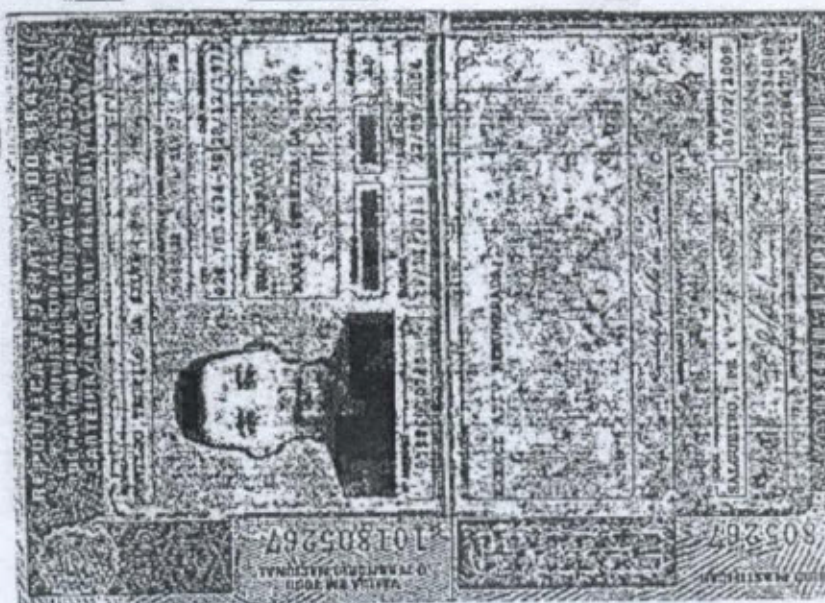
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TAVARES BUIEL

1094037



Excluded





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 026.703.634-58

Nome da Pessoa Física: RONILDO TEOFILO DA SILVA

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

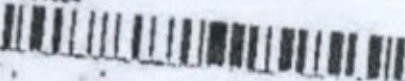
Comprovante emitido às: **11:51:43** do dia **10/05/2011** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **B0A1.B5D9.A9B6.C444**
A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da
Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br.

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde
2ª VIA - CARTÃO DO REGISTRO CIVIL

OUTROS
1004054



Altitude

Município UF (se diferente de São Paulo)

1) Tipo de parto: 1. Fetal 2. Não Fetal
2) Data do parto: 19.04.2011

3) Nome do Parto: Rauldo de Aguiar da Silva

4) Nome do Pai: Nair de Aguiar da Silva

5) Nome da Mãe: Maria Pereira da Silva

6) Data de nascimento: 19.04.2011

7) Sexo: 34

8) Estado civil: 34

9) Ocupação habitual: 34

10) Logradouro (rua, praça, avenida, etc.): 34

11) Bairro/Cidade: 34

12) Local de ocorrência do parto: 34

13) Endereço de ocorrência do parto: 34

14) Telefone de ocorrência do parto: 34

15) Tipo de parto: 34

16) Tipo de parto: 34

17) Tipo de parto: 34

18) Tipo de parto: 34

19) Tipo de parto: 34

20) Tipo de parto: 34

21) Tipo de parto: 34

22) Tipo de parto: 34

23) Tipo de parto: 34

24) Tipo de parto: 34

25) Tipo de parto: 34

26) Tipo de parto: 34

27) Tipo de parto: 34

28) Tipo de parto: 34

29) Tipo de parto: 34

30) Tipo de parto: 34

31) Tipo de parto: 34

32) Tipo de parto: 34



**EXCELSIOR
SEGUROS**
DESDE 1943

Rio de Janeiro, 10 de maio de 2011.

DPVAT - 02726/2011

Sra. (a)

IRANEIDE MARIA BARBOSA DA SILVA

Ref: Solicitação de Documentos - Consórcio Dpvat
Sinistro de Morte - 2011/167953
Sinistrado - **RONILDO TEOFILO DA SILVA**

Prezado (a) Senhor (a)

Acusamos a recebimento da documentação complementar referente ao processo da vítima supracitada, a qual foi analisada conforme normas de regulação em vigência e foi identificada a necessidade de documentos complementares para sua correta regulação, nos quais descrevemos abaixo:

→ Enviar esclarecimentos quanto ao nome correto da vítima, uma vez que na certidão de casamento consta o nome de **ROMILDO** e na CNH e o CPF consta o nome de **RONILDO**.

Diante o exposto, ficamos a inteira disposição para prestar mais informações.

Cordialmente,

EXCELSIOR SEGUROS
Setor de Sinistros
DPVAT-Consórcio

EXCELSIOR SEGUROS
DPVAT-2
Recebido em 25/05/11
Responsável

Av. Almirante Barroso, nº 91 salas 1104 e 1105 - Centro - Rio de Janeiro - RJ CEP: 20.031-005

Tel. / Fax: (021) 2220-4588 e 2524-7829

Correio eletrônico: rosangela@riconverge.com.br

vandete@riconverge.com.br

REGULADORA RESPONSÁVEL RL CONVERGE CONSULTORIA



**EXCELSIOR
SEGUROS**
DESDE 1943

Rio de Janeiro, 04 de maio de 2011.

DPVAT - 02704/2011

Sro. (a)

IRANEIDE MARIA BARBOSA DA SILVA

Ref: *Solicitação de Documentos - Consórcio Dpvat*
Sinistro de Morte - 2011/167953
Sinistrado - RONILDO TEOFILO DA SILVA

Prezado (a) Senhor (a)

Acusamos a recebimento da documentação referente ao processo da vítima supracitada, a qual foi analisada conforme normas de regulação em vigência e foi identificada a necessidade de documentos complementares para sua correta regulação, nos quais descrevemos abaixo:

→ Enviar certidão de casamento pós-óbito, pois não veio.

Diante o exposto, ficamos a inteira disposição para prestar mais informações.

Cordialmente,

EXCELSIOR SEGUROS
Setor de Sinistros
DPVAT-Consórcio

EXCELSIOR SEGUROS
DPVAT - 2
Recebido em 10/05/11
Responsável

Av. Almirante Barroso, nº 91 salas 1104 e 1105 - Centro - Rio de Janeiro - RJ CEP: 20.031-005

Tel. / Fax: (021) 2220-4588 e 2524 7829

Correio eletrônico: rosangela@rlconverge.com.br

vandete@rlconverge.com.br

REGULADORA RESPONSÁVEL RL CONVERGE CONSULTORIA

PEDIDO DE INDENIZAÇÃO DPVAT

EXCERTE DO PROCESSO
D. 117-2
Recabido em 04/05/11
08
F. 23-11-11

COBERTURA RECLAMADA

- ☒ Morte - 1
☐ Invalidez Permanente Parcial - 2
☐ D.A.M.S. - Despesas Assist. Médica e Suplementares - 3
☐ Invalidez Permanente Total - 4

Seguradora:

Cód. Seg.:

Data do Acidente: 18.04.2011

Valor da Indenização: R\$

DADOS DA VÍTIMA

Nome da vítima

Endereço

Dt. de Nascimento

CPF

RONILDO

TEOFILO DE SILVA

28/12/1973

☐ Transportado - 1

☐ Não Transportado - 2

☐ Motorista - 3

DADOS DO DOCUMENTO

Cód. Doc.:

UF Licenciamento:

Placa:

Veículo N.L.?

☐ Sim

☐ Não

☐ Carro de Passagem - 01 / 02

☐ Motocicleta - 09

☐ Caminhão - 10

☐ Outro - 10

DADOS DA OCORRÊNCIA

Bolém N°

Delegacia/Bairro

UF do sinistro

DADOS DO RECLAMANTE

☐ Vítima - 1

☐ Beneficiário - 2

☐ Procurador - 3

☐ Outros

Nome

Endereço

CPF/CGC

Telefone

DADOS DO (S) BENEFICIÁRIO (S)

Nome

Endereço

CPF/CGC

Telefone

IRENE DEMÓRIS

BARBOSA DE SILVA

038 332 294-46

DOCUMENTOS APRESENTADOS (VERE ABaixo)

Procuração (Original)

☐ sim ☐ não

Identidade do Procurador

☐ sim ☐ não

DUT do exercício

☐ sim ☐ não

CPF do Procurador

☐ sim ☐ não

Bolém de ocorrência Policial

☐ sim ☐ não

CPF da vítima

☐ sim ☐ não

Identidade da vítima

☐ sim ☐ não

Certidão de Óbito da vítima

☐ sim ☐ não

Certidão de Casamento (pós-óbito)

☐ sim ☐ não

Identidade do (s) Beneficiário (s)

☐ sim ☐ não

Laudo Cadavérico/Auto da Necropsia

☐ sim ☐ não

CPF do (s) Beneficiário (s)

☐ sim ☐ não

Certidão de Nascimento do (s) filho (s) da vítima

☐ sim ☐ não

Certidão de Residência do (s) Beneficiário (s)

☐ sim ☐ não

Comprovante de Residência/vítima

☐ sim ☐ não

Certidão ou Declaração do término das

investigações (VIN)

☐ sim ☐ não

V.N.L. (Conclusão do inquérito policial)

☐ sim ☐ não

Questionário de invalidez permanente

☐ sim ☐ não

Notas fiscais em originais (D.A.M.S.)

☐ sim ☐ não

Aviso de alta médica

☐ sim ☐ não

Forma do 1º atendimento da vítima pelo

hospital constatando as lesões sofridas

☐ sim ☐ não

Termo de Análise (D.A.M.S.)

☐ sim ☐ não

Prescrição de acompanhante na previdência

☐ sim ☐ não

Certidão de Nascimento da vítima

☐ sim ☐ não

Laudo dos exames realizados

☐ sim ☐ não

Laudo do D.M.

☐ sim ☐ não

Reculturo médico referente aos exames

realizados e/ou medicamentos

☐ sim ☐ não

Outros

☐ sim ☐ não

OBS: OS DOCUMENTOS DEVERÃO SER EM ORIGINAL OU FOTOCOPIA AUTENTICADA

Local e data

de

de

Assinatura do(s) reclamante(s)

Iraneide maria Barbosa da Silva

ECT - EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS

00423944 - AGF BAIRRO DE SAO JOSE

RUA 24 DE MAIO, 59, SANTO ANTONIO

RECIFE - PE - 50020-970

CNPJ: 41013483000146 - IE: ISENTA

DATA: 14/03/2018 HORARIO: 15:17

OPERADOR 006 - ANA PAULA

ATENDIMENTO NUMERO: 0006 ***** 2, VIA *****

JOAO BARBOSA ASSESSORIA JURIDICA

CEP: 52020-060 CODIGO: 000350000

CNPJ: 00.734.949/0001-27

COMPROVANTE DO CLIENTE

DY217613436BR - SEDEX POSTAL 04073

DEST: C DE SALGUEIRO

CEP: 56000-000-SALGUEIRO-PE

DIMENSOES (cm): 4,0 x 11,0 x 16,0

PESO CUBICO (g): 117

PESO (g): 250

PRECO: 21,30

VALOR DECLARADO NAO SOLICITADO, NO CASO DE OBJET
O COM VALOR, FAÇA SEGURO, DECLARANDO O VALOR DO
OBJETO

00016239720110171220

ANOTACOES:

TOTAL: 1 21,30

VALOR A PAGAR 21,30

VALOR RECEBIDO 21,30

TROCO 0,00