



Seguradora Líder • DPVAT

Rio de Janeiro, 01 de Fevereiro de 2016

Carta nº: 8527399

A/C: ADAIR REINALDO DA SILVA

Sinistro: 3160056599
Vítima: ADAIR REINALDO DA SILVA
Data Acidente: 31/12/2012
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: AURICELIO LOPES RODRIGUES

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

ATENÇÃO:
Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00755/00756 - carta_02





Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° **552911180**

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de
26 de abril de 2002

Esta é a segunda via de
DEZ/2018

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
9674593 DV **2**

VENCIMENTO
16/01/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
18,73

Rota 27 028051 10 04000 Medidor 3256485 Poste 0000 0
Nome ANTONIO LUCILIO SATURNINO
Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora VL NOVA VIDA 00000 DT NOVA VIDA IBARETAMA 63900000

RG / CPF / CNPJ 030.993.263-72 CGF
Classe B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
FP 8597	8560	1	37	0	37

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
ENERGIA CONSUMO	37	0,50486	18,67

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/Apresentação	Prev. Próxima Leitura
09/01/2019	09/01/2019

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

5CFD.FEB6.96C1.9D85.A6B8.B941.C54E.55A3

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
ISENTO		

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	10,09
TRANSMISSÃO	1,08
DISTRIBUIÇÃO	5,75
ENCARGOS SETORIAIS	1,54
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	0,21

OUTROS PAGAMENTOS

JUROS DO MES 0,06

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica(%CO ₂)
		0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

A ENEL AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE
SEU NUMERO DO CLIENTE SEM O DIGITO VERIFICADOR."

Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor

NAO FOI POSSIVEL COLHER LEITURA POR: - FAT MEDIA-
LEIT BIMESTRAL ART 86 RES 414

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

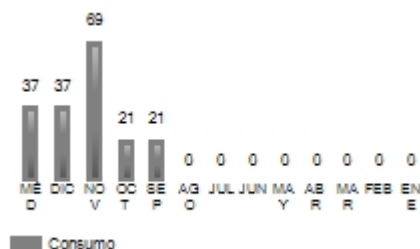
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 7,18

Conjunto QUIXADA

Mês OUT/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	10,58	21,17	42,34	2,97	0,00	0,00
FIC (un)	7,52	15,04	30,09	1,00	0,00	0,00
DMIC (h)	5,68			2,97		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

N° do Cliente: **9674593-2** N° da Nota Fiscal: **552911180** Total a Pagar (R\$): **18,73**
Data de Emissão: **03/01/2019** Referência: **DEZ/2018** N° de Controle: **0009674593 00004 4305 2 18**

83800000000-9 18730031000-7 00096745930-3 00044305232-8



Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Nome: Maur Reinaldo da Silva		Nacionalidade: Brasileira
CPF: 296.952.283-72	RG: 99098141057	Profissão: ☒ Agricultor () Autônomo () Outro:
Avenida/Rua/Localidade: rua Nova Vida	Nº 510	Estado Civil: ☒ Solteiro () União Estável () Casado () Divorciado
Bairro:	Cidade: Baretoma	Estado: CE
CEP: 63.900-000	Telefone:	

OUTORGADO:

RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, CPF 017.809.013-13, inscrito na OAB/CE 23.814 e **FILipe BEZERRA CATUNDA CAMPELO**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF 044.264.803-02, portador da OAB/CE 27.565, ambos Representantes da Sociedade **SAMPAIO E CATUNDA ADVOGADOS ASSOCIADOS, OAB/CE 1736**, com sede na Rua Raul Nogueira, 131, Centro, Morada Nova – CE têm entre si, justos e contratados, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes:

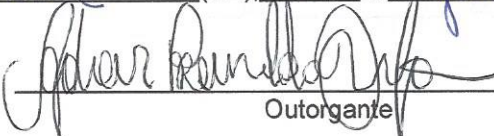
PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o Outorgante nomeia, constitui e habilita o (s) Outorgado (s) a praticar (em) todos os atos do processo, conforme disposto na primeira parte do art. 105, do Novo Código de Processo Civil.

CLÁUSULA ESPECÍFICA:

Por esta cláusula específica, O Outorgante habilita o (s) Outorgado (s) a transigir (em), desistir (em), renunciar (em) ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar (em) compromisso, receber (em) e dar (em) quitação no presente feito, realizarem levantamentos e saques de Alvará Judicial, conforme parte final do art. 105, do Novo Código de Processo Civil.

em Nova (CE), 3 de janeiro de 2019.


Outorgante

* Art. 105. A procuração geral para o foro, outorgada por instrumento público ou particular assinado pela parte, habilita o advogado a praticar todos os atos do processo, **exceto receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, que devem constar de cláusula específica.**

filipe.bezerra@hotmail.com
rodolfods@hotmail.com
Tel.: (88) 9922-2189
Tel.: (88) 9661-5233

Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA E DE RESPONSABILIDADE

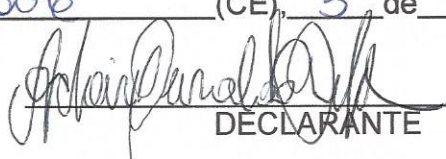
Nome: <u>Adair Reinaldo da Silva</u>		Nacionalidade: Brasileira
CPF: <u>296.952.283-72</u>	RG: <u>99098141057</u>	Profissão: ☒ Agricultor () Autônomo () Outro:
Avenida/Rua/Localidade: <u>Vila Nova Leão</u>		Nº <u>SIN</u>
Bairro:	Cidade: <u>Barretina</u>	Estado Civil: ☒ Solteiro () União Estável () Casado () Divorciado
CEP: <u>63.900-000</u>	Estado: CE	
Telefone:		

Declaro para os devidos fins que posso hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com às custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Declaro ainda, para todos os fins a que esta se destinar, que fui devidamente esclarecido pelos Advogados habilitados na Procuração "Ad Judicia", acerca dos documentos necessários a serem apresentados para ingressar com a presente ação judicial, assumindo, assim, de forma plena, única e integral a responsabilidade por toda documentação acostada ao processo judicial, bem como pelos fatos narrados neste, isentando expressamente os advogados habilitados na Procuração "Ad Judicia" de qualquer ato inverídico ou omissos que possa interferir no resultado deste procedimento.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

m. novo (CE), 3 de junho de 20 19.


DECLARANTE

filipe.bezerra@hotmail.com
rodolfo.ds@hotmail.com
Tel.: (88) 9922-2189
Tel.: (88) 9661-5233

Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Nome: Adair Reinaldo da Silva		Nacionalidade: Brasileira
CPF: 296.952.283-72	RG: 99098141057	Profissão: ☒ Agricultor () Autônomo () Outro:
Avenida/Rua/Localidade: Vila Nova Vida		Nº SIN
Bairro:	Cidade: Barretos	Estado Civil: ☒ Solteiro () União Estável () Casado () Divorciado
CEP: 63.900-000	Estado: CE	
Telefone:		

DECLARO conforme artigo 1º, da Lei 7115/83, que não possuo comprovante de endereço em meu nome e resido no endereço acima mencionado.

DECLARO também ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

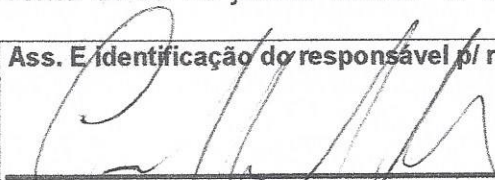
M. Nova (CE), 3 de junho de 2019.


DECLARANTE



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL / DPI / 11ª DRPC / UNIDADE POLICIAL DE IBICUITINGA-CE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL - Nº 572/2015
Ibicuitinga-CE, 01 de Outubro de 2015, às 10h20

NOME:	
ADAIR REINALDO DA SILVA	
CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG) nº:	C.P.F. nº:
99098141057 SSP-CE	296.952.283-72
FILIAÇÃO:	
JOSÉ REINALDO DA SILVA E MARIA ESTER DE ARAÚJO	
ENDEREÇO:	FONE:
RUA RUI BARBOSA Nº 453, CENTRO, QUIXADÁ-CE	85.992462867
NATUREZA DA OCORRÊNCIA:	
ACIDENTE DE TRANSITO DO TIPO QUEDA DE MOTO	
LOCAL DA OCORRÊNCIA:	
RODOVIA DO ALGODÃO, KM 22, IBARETAMA-CE	
HISTÓRICO:	
A pessoa acima qualificada compareceu em Cartório desta Unidade Policial, onde, após ser cientificado do teor dos Artigos 340 e 342 do C.P.B., comunicou o seguinte: QUE a declarante veio registrar que no dia 31.12.2012, por volta das 14h30, trafegava conduzindo a moto Honda CG 150 FAN ESI, cor vermelha, ano 2012/2012, placa OII 4006-CE, chassi 9C2KC1670CR562430, registrada em nome de Antonio Lucilo Saturnino, companheiro da declarante, ocasião em que se deslocava da cidade de Quixadá-CE para Ibaretama-CE e ao atingir o local acima citado perdeu o controle do veículo após estourar o pneu traseiro da moto e diante disto veio a cair da moto; QUE após o acidente foi socorrida por populares para o Hospital de Quixadá-CE; QUE em razão do acidente a declarante sofreu pancada no joelho direito e tomazelo direito, tendo dado entrada no hospital com fortes dores; QUE a declarante afirma que teve o tomazelo engessado em razão da lesão sofrida; QUE a declarante alega que ainda sente dores no joelho direito. <i>E nada mais disse.</i>	
Ass. E identificação do responsável p/ registro:	
 Adair Reinaldo da Silva Noticiante	 Carlos Herbenio Almeida Bezerra Encarregado da Unidade Policial

Carlos Herbenio Almeida Bezerra
 Mat.: 126992-1-2



Secretaria Municipal da Saúde

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

982.425

UNIDADE: H. M. E. B DATA: 31/12/12

☐ 1º Atendimento ☐ Previdenciário ☒ Outros P.A. 120/80

Hora de Chegada 16:00 Temperatura: _____

1 - Identificação:

Nome: Adair Reinaldo da Silva

Estado Civil: solteiro Sexo: F Idade: 48 a

Naturalidade: Ordá Profissão: ag. saúde

Procedência: Ilhabela

Categoria: SUS

Residência: Nova Vida - Ilhabela

2 - Queixa Principal:

3 - História Atual: VITIME DE ACIDENTE
DE TRAFEGO COM
TRAUMA NO DORTO

4 - Exames Solicitados: EXAMENOS DE
TRAUMATOLOGIA

Dr. Kleiber Marciano
CARDIOLOGIA
CRM: 7084

Assinatura do Médico

Data	PROCEDIMENTO	Rúbrica
	1 - DIFUSÃO 2.04.10 T.M.	16/10
	2 - TRAUMATO.	
	3 - SEQUÊNCIA 502 e I L	
	4 - OBSERVAÇÃO	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 97090141057 DATA DE EXPIRAÇÃO: 30/09/2010

NOME: ADALIN REINALDO DA SILVA
 FUNÇÃO: JOSÉ REINALDO DA SILVA
 MARIA ESTER DE ARIOSO

NACIONALIDADE: ISRAELITA - CE

DOC. CANCELADO: CERT. NACIMENTO - CARTÃO: SEM TERMO: 39 FOLHA: 202 LIVRO: A-40

FORTALEZA - CE
 nº 294.983.283-72

2 VTA. ASSINATURA DO DETENTOR: [Assinatura] P.: 1

LEI Nº 7.115 DE 25/08/85

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 DEPARTAMENTO DE IDENTIDADE E CIDADANIA

Carteira de Identidade

Polegar Direito

[Assinatura: Adalino da Silva]

DATA DE EMISSÃO: 06/12/1964



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRENSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160056599 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ADAIR REINALDO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Siga em Frente (CANCELADA) Corretora de Seguros Eireli-ME-MBM**BENEFICIÁRIO** ADAIR REINALDO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 29695228372**Posição em 08-01-2019 18:39:56**

Seu pedido de indenização foi finalizado, conforme carta enviada para seu endereço.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/02/2016	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/bU89wYhKiLv1u94Wb06Q__w==/0kkUjdjrEt?api_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKa0tw9IN0IUaorFTCFDPdE=)
27/01/2016	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZxPJYb9ExjgmV5ZyCB0+vg==/lzvsf0DveTgxd?api_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKa0tw9IN0IUaorFTCFDPdE=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(https://itunes.apple.com/us/app/seguero-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
 Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
 Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
 Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
 Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao.aspx>)
 (https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao.aspx)
 l%C3%ADder-dpvt)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Download)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)