

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETAN - CE Nº 013355190178
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA COO. RENAVAM BAIRR. EXERCÍCIO
PRT 01 00525484701 00000000000 2017

MEIRELANE FERNANDES DE MELO
JUAZEIRO DO NORTE /CE

05319566360 /CE
05V6411/CE

PAS/MOTOCICLE/MNO APLIC. GASOL/ALCO

2P/OCV/149CC PARTIC VERMELHA

1ª VENC. COTA ÚNICA 1ª VENC. COTAS

2ª VENC. COTAS 3ª VENC. COTAS

4ª VENC. COTAS 5ª VENC. COTAS

6ª VENC. COTAS 7ª VENC. COTAS

8ª VENC. COTAS 9ª VENC. COTAS

10ª VENC. COTAS 11ª VENC. COTAS

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT
CE Nº 013355190178 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1304

01 05319566360 /CE
05V6411

00525484701 HONDA/NXR130 ERDS ES
2013 09 9C2KD0550DR116682

PREMIO TARIFARIO 81,29 9,03 90,33

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 0,7 185,5

CUSTO DO SEGURO (R\$) 81,29 9,03 90,33

CUSTO DO SEGURO (R\$) 81,29 9,03 90,33

CUSTO DO SEGURO (R\$) 81,29 9,03 90,33

RECEBEMOS
26 JAN 2013
Marta Geruine de F. Nobre
Corretora de Seguros Cível
CNPJ: 21.487.736/0001-06

SEGURO LIDER - DPVAT

MOTOR: KDO5E5D116682

05438



OUT



CONTRAN

JUAZEIRO DO NORTE /CE
15/03/2017

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0035995/18
Vítima: DANILO COELHO DE SOUZA
CPF: 048.468.803-03

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 15/10/2017
Titular do CPF: DANILO COELHO DE SOUZA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

Outros



CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA : 010.969.643-33

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

DANILO COELHO DE SOUZA : 048.468.803-03

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 26/01/2018
Nome: CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA
CPF: 010.969.643-33

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 26/01/2018
Nome: MARIA GECINEIDE FERREIRA NOBRE
CPF: 890.278.843-15

CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA

MARIA GECINEIDE FERREIRA NOBRE

CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA 01096964333
CNPJ: 21.445.032/0001-70

Recibo de Pagamento de Salário

JUNHO/2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	PL
025	CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA	2521-05	-		ADMINISTRADOR			
Cód.	Designação	Referência	Vencimentos	Descontos				
101	PRÓ-LABORE	30,00d	3.200,00					
973	INSS	11%		352,00				
987	IRFF S.SALARIO	7,5%		54,83				

Total de Vencimentos 3200,00
Total de Descontos 406,83

Salário Líquido 2.793,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	3.200,00			2848,00	02

corte aqui

CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA 01096964333
CNPJ: 21.445.032/0001-70

Recibo de Pagamento de Salário
JUNHO/2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	PL
025	CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA	2521-05	-		ADMINISTRADOR			
Cód.	Designação	Referência	Vencimentos	Descontos				
101	PRÓ-LABORE	30,00d	3.200,00					
973	INSS	11%		352,00				
987	IRFF S.SALARIO	7,5%		54,83				

RECEBEMOS

26 JAN 2013

Maria Getcinde F. Nobre
Correlora de Seguros Eireli
CNPJ: 21.487.735/0001-06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3200,00	3200,00				

DECLARO TER RECEBIDO A EMPENHANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A EMPENHANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

1 160101Z JUL 78 000000Z

Eu: Meiriane Ferraz de Melo

complemento Zona Rural, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Danilo Calhaz de Souza, cujo o condutor era Danilo Calhaz de Souza.

Meinelane Fernandes de Melo
Assinatura do Declarante

Diarios calle de Gueza

Assinatura do Conductor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

26 JAN 2019
Maria Cecilia T. Nogueira
Correio de Seguros EIA III
CNPJ: 21.487.735/0001-06

RECIBIMOS

