



Número: **0803161-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **26/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE VALDIVINO DE OLIVEIRA (AUTOR)		LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
39772354	26/02/2019 10:56	<a href="#">JOSE VALDIVINO DE OLIVEIRA</a>	Documento de Comprovação
39772411	26/02/2019 10:56	<a href="#">PROCESSO ADM</a>	Requerimento Administrativo

## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – 30%

**CONTRATANTE:** José Valdivino de Oliveira  
brasileiro, estado civil Casado, profissão agricultor, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 031.571.184-12, portador(a) do RG n.º 957.553 ITEP/RN, residente e domiciliado(a) R. Martins Júnior, nº 7, Planalto 13 de Maio, Mossoró/RN Telefones: \_\_\_\_\_

**CONTRATADO:** Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 419, bairro Centro, município: Mossoró, RN.

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

### I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

### II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades inclusas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

### III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

### IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) CONTRATANTE, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.

**Cláusula 7ª.** Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

**Cláusula 8ª.** As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

#### **V - DA COBRANÇA**

**Cláusula 9ª.** As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

#### **VI - DA RESCISÃO**

**Cláusula 10ª.** Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

**Cláusula 11ª.** Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

**Cláusula 12ª.** Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

**Parágrafo Primeiro.** O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como: custas processuais e despesas com análise financeira.

#### **VII - DO FORO**

**Cláusula 13ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

JOSE CALDIVINO DI OLIVEIRA  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADO

#### **TESTEMUNHAS:**

1)

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

2)

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu José Valdivino de Oliveira, brasileiro(a),  
estado civil: Casado Profissão: agricultor, portador(a) do RG  
957.553, órgão expedidor ITF/P/RN e do CPF: 031.591.184-12, residente  
no(a) R. Martins Júnior nº 7,  
bairro: Planalto 13 de Maio, município: Mossoró, RN,  
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o  
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,  
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da  
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 23/01/2019

Local e Data

José Valdivino de Oliveira  
Assinatura do Outorgante

## PROCURAÇÃO PARTICULAR

### OUTORGANTE:

Nome: José Valdivino de Oliveira, brasileiro(a),  
estado civil: casado Profissão: agricultor, portador(a) do RG  
957.553, órgão expedidor TEP/RN e do CPF: 031.571.184-12, residente  
no(a) R. Martins Júnior nº 7,  
bairro: Planalto 13 de Maio, município: Mossoró, RN.

### OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)  
estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o  
número 10.615, com endereço profissional à rua  
Desembargador Dionísio Filgueira nº 919,  
bairro Centro, município: Mossoró, RN.

**PODERES:** pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 23/07/2019  
Local e Data

JOSÉ VALDIVINO DI OLIVEIRA  
Assinatura do Outorgante

TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu José Valdivino de Oliveira, brasileiro(a),  
estado civil: Casado profissão: agricultor portador(a) do RG  
957.553 órgão expedidor ITEP/RN e do CPF: 031.571.184-12 residente  
no(a) R. Martins Júnior nº 7  
bairro: Planalto 13 de Maio, município: Mossoró, RN  
CPF: \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_

declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim  
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos  
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e  
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da  
Lei.

Mossoró /RN, 23 de Janeiro de 20 19.

\* JOSÉ VALDIVINO DI OLIVEIRA

Assinatura





Num. 39772354 - Pág. 7



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....  
 CGC/MF.....  
 Rua..... N°.....  
 Município..... Est.....  
 Esp. do estabelecimento.....  
 Cargo.....  
 CBO n°.....  
 Data admissão..... de..... de 19.....  
 Registro n°..... Fls./Ficha.....  
 Remuneração especificada.....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....  
 1°..... 2°.....  
 Data saída..... de..... de 19.....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....  
 1°..... 2°.....  
 Com. Dispensa CD N°.....

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Admitido em 17/08/2017 a título de experiência pelo prazo de 30 (trinta) dias, podendo ser automaticamente prorrogado por mais dias, de acordo com a permissão da CLT.

VALE NORTE CONSTRUTORA LTDA-ME  
 CNPJ: 09.528.940/0002-03

## CONTRATO DE TRABALHO

VALE NORTE CONSTRUTORA LTDA - ME  
 CNPJ : 09.528.940/0002-03  
 Rua Coronel Miguel Arcanjo Galvão, 1950  
 Lagoa Nova Natal RN  
 ESP. ESTAB.:  
 CARGO: Gari  
 CBO: 514205 ADMISSÃO: 17/08/2017  
 FICHA REGISTRO No: 00480  
 SAL.: R\$ 999,50 (Novecentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos)+  
 Insalubridade.  
 P/MÊS.

Remuneração.....  
 VALE NORTE CONSTRUTORA LTDA  
 José Oliveira de Araújo Júnior  
 Eng° Civil  
 CREA/PA 180006984-5  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.....

1°..... 2°.....  
 Data saída..... de..... de 2019  
 Karla Kintiana A. da Silva  
 Ass. Karla Kintiana A. da Silva  
 Departamento Pessoal  
 Vale Norte Construtora LTDA  
 Com. Dispensa CD N°.....

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

SANEPAV -  
 Saneamento Ambiental Ltda

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.430/2002 de 26/04/02

**cosern**  
neenergia

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Mermoz, 150 - Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE  
RAIMUNDA RAILOA DE MARIA

CPF 392 905 734-49

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA MARTINS JÚNIOR 7

PLANALTO TREZE DE MAIO/ÁREA URBANA  
MOSSORÓ RN  
59631-350

CLASSIFICAÇÃO  
BT RESIDENCIAL  
Monofásico

CONTA CONTRATO  
0469655016

MÊS/ANO  
07/2018

DATA DE VENCIMENTO  
31/07/2018

DATA PRÓXIMA LEITURA  
03/08/2018

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
009824513	UNICA	04/07/2018

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
04/07/2018	3000342479	555373

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	184,0000000	0,83888578	112,14
Acréscimo Bandeira VERMELHA			12,18
Contribuição Iluminação Pública			11,71
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>141,03</b>

ARJANA SEGURADORA  
20 DEZ 2018



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 1º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ

Endereço: AV. PRESIDENTE DUTRA, S/N, ALTO DE SÃO MANOEL, MOSSORÓ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018070001387

1.2 Data de Expedição: 05/09/2018 14.55.55

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 18/08/2018 19.30.00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: AV. PRESIDENTE DUTRA

2.8 Número: XXXXX

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: DOM JAIME CÂMARA

2.13 Cidade: MOSSORÓ

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSE VALDIVINO DE OLIVEIRA

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: ARNALDO VALDIVINO DE OLIVEIRA

3.5 Etnia: Parda

3.6 Mãe: MARIA PEREIRA DA SILVA OLIVEIRA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 03157118412

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 23/10/1966

3.13 Profissão: AGRICULTOR(A)

3.14 RG: 957553 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 987690068

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 7

3.18 Naturalidade: MACAU RN

3.19 Bairro: PLANALTO TREZE DE MAIO

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA MARTINS JUNIOR

3.23 Cidade: MOSSORÓ

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: FRANCISCO VICTOR DA SILVA

5.1.3 Estado civil: Solteiro(a)

6.1.2 Nome Social:

6.1.5 Identidade Gênero:

5.1.4 Etnia: Parda

6.1.7 Orientação Sexual:

6.1.6 Mãe: ADILZA PEREIRA DA SILVA

6.1.9 Pai: Parda

6.1.8 Sexo: MASCULINO

6.1.11 Data de Nascimento: 12/10/1957

6.1.10 CPF: 59695609449

6.1.13 RG: 958019

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.15 Profissão: PEDREIRO

6.1.14 Passaporte:

6.1.18 CEP:

6.1.16 Logradouro: RUA OLIVÉRIO OLÍMPIO NETO

6.1.20 Cidade: MOSSORÓ

6.1.17 Número: 500

5.2.3 Estado civil: Solteiro(a)

6.1.19 Bairro: PLANALTO TREZE DE MAIO

6.2.5 Identidade Gênero:

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

6.2.7 Orientação Sexual:

6.2.1 Nome Completo: MISAEL NUNES

6.2.9 Pai: Parda

6.2.2 Nome Social:

6.2.11 Data de Nascimento: 01/04/1989

5.2.4 Etnia: Parda

6.2.13 RG: 002637911

6.2.6 Mãe: RITA ALEXANDRE NUNES

6.2.15 Profissão: SERVENTE

6.2.8 Sexo: MASCULINO

6.2.18 CEP:

6.2.10 CPF:

6.2.20 Cidade: MOSSORÓ

6.2.12 Nacionalidade:

6.2.14 Passaporte:

6.2.16 Logradouro: RUA CRONOS

6.2.17 Número: 111

6.2.19 Bairro: ALTO DO SUMARE

6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: \*\*\*\*\*02842

7.1.4 Renavam: 01094390000

7.1.5 Placa: QGI2229

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.7 Marca: MOTO TRAXX

7.1.8 Modelo: JL50Q-8

7.1.9 Ano do Modelo: 2014

7.1.10 Ano de Fabricação: 2013

7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA

7.1.12 Tipo do veículo: CICLOMOTOR

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: JOSE VALDIVINO DE OLIVEIRA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: JOSE VALDIVINO DE OLIVEIRA

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA, PARA NOTICIAR QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA CITADO, SE ENCONTRAVA PILOTANDO O SEU CICLOMOTOR, QUANDO AO SE APROXIMAR DA MURETA PARA FAZER O RETORNO, UM OUTRO VEÍCULO PASSOU EM SUA FRENTE, FAZENDO COM QUE O DECLARANTE PERDESSE O CONTROLE DO REFERIDO CICLOMOTOR, VINDO A CAIR SOFRENDO LESÕES CONFORME CONSTA NO BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº. 22309/2018 DO HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA, DISSE AINDA O DECLARANTE QUE FOI SOCORRIDO PELAS TESTEMUNHAS ACIMA ARROLADAS. E NADA MAIS DISSE.

Protocolo: J2018070001387 - Cdigo de autenticao: 9470810ad47a74ffdd5ae9e911737d3d

Página 12

**9.2 Informações do CIOSP**

**9.3 Outras Providências**

CONFEÇÃO DE BOLETIM DE Ocorrência PARA AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS.

**10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)**

**11. DECLARAÇÃO**

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 05/09/2018 14.55.55

Policial

Interessado

JOSE VALDIVINO DIOLIVIA



Polegar direito

Atendimento: 1943790 - GLEIBERT RIBEIRO SANTOS DA SILVA

Impresso por: 1943790 - GLEIBERT RIBEIRO SANTOS DA SILVA em 05/09/2018 14:56:03

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J2018070001387

**AUTENTICAÇÃO**

Certifico que a presente cópia  
é reprodução fiel do original

Mossoró - RN

24/10/2018

27.228-9







ORTOPEDIA

POCI trauma - MIE, CI neurológico  
menor de 10 anos de idade

Rx: Fratura platis tibial (obscuro)

CNI - TACIA Cocopodolus  
- medicação  
- Oclusão

Dr. Paulo Sobrinho  
Ortopedia e Traumatologia  
Tél. (41) 3011-5924  
CRM/PR 5924

BMF: 22-12 h.

VITIMA DE QUEDA COM UMOTO, E-CA  
MINADO PELA CIRURGIA GERAL PARA REALI-  
ZAÇÃO DA BMT; AO EXAME FÍSICO NÃO  
HÁ NECESSIDADE INTERVENIR DA BMT; ESCU-  
RIÇAS EM LÁBIO SUP. MTA

Dr. José Paulo Sobrinho  
CIRURGIÃO-DENTISTA

DA  
BMT

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 28.02.2018

SAME/ARQUIVO



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DETRAN - RN 10918 // 00298 Nº **013708566202**  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CÔD. RENAVAM 01094390000 R.N.T.R.C. \*\*\*\*\* EXERCÍCIO 2017

NOME  
JOSE VALDIVINO DE OLIVEIRA

CPF / CNPJ  
031.571.184-12

PLACA  
QGI2229

PLACA ANT / UF  
QGI2229/RN

CHASSI  
951BXXBA4EB002842

ESPECIE TIPO  
PASSAGEIRO/CICLOMOTOR/NAO APLICAVEL

COMBUSTIVEL  
GASOLINA

MARCA / MODELO  
MOTO TRAXX/JL50Q-8

ANO FAB.  
2013

ANO MOD.  
2014

CAP / POT / CIL  
OCV/49 CIL INDRADAS

CATEGORIA  
PARTICULAR

COR PREDOMINANTE  
VERMELHA

COTA ÚNICA  
R\$ 0.00

VENC. COTA ÚNICA  
06/11/2017

VENC. COTAS  
1º ISENTO  
2º ISENTO  
3º ISENTO

FAIXA I.P.V.A.  
019442 3X

PARCELAMENTO / COTAS  
R\$ \*\*\*\*\*

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)  
\*\*\* TAXAS DETRAN: PAGO \*\*\*

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)  
DPVAT: PAGO

DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

MOTOR: JL1E39FMB13T015934 ORTE OBRIGATORIO  
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

MOSSORO/RN

LOCAL  
Mossoro/RN  
Sidney Augusto da Silva  
Coordenador de Registro de Veículos  
DETRAN - RN  
EXPLICADOR

DATA  
06/11/2017

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013708566202 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 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 06/11/2017

VIA 1 CPF / CNPJ 031.571.184-12

PLACA QGI2229

RENAVAM 01094390000

MARCA / MODELO MOTO TRAXX/JL50Q-8

ANO FAB. 2013

CAT. TARIF. 8

Nº CHASSI 951BXXBA4EB002842

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

DENATRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO

PAGAMENTO COTA ÚNICA

PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

ARUANA SEGURADORA  
20 DEZ 2018



(1)



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 para emissão do parecer final e de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3180598855 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE VALDIVINO DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A



BENEFICIÁRIO JOSE VALDIVINO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 03157118412

Posição em 18-01-2019 17:05:40

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. [Clique aqui](https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo) (https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo) do seu pedido de indenização.

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/12/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/DVcAy__u__ykFNU7FW4DO api_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKVqDwXKGn7HO2Wb63wmcyNA=)
27/12/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/VAMfxTqMfp8pmkAAcR3B api_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKVqDwXKGn7HO2Wb63wmcyNA=)

## Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

Disponível na  
App Store

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

DISPONÍVEL NO  
Google Play

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

## ACESSIBILIDADE



## 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-Efetuados.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://httpd.apache.org/docs/trunk/httpd-ssl.html#mod\_ssl%3Cbr>Adder-dpovt)

## Serviços

- Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.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)

18/01/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

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