

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA , brasileiro, casado, RG: 6.615.398 SDS/PE, CPF 048.307.194-35, residente e domiciliado Entrada do Mega ó,nº48, Tejucupapo,Goiana-PE.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com.

P O D E R E S

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

Goiana, 24 de Abril de 2019


SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA



TERMO DE CARÊNCIA JURÍDICA

SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA, brasileiro, casado, RG: 6.615.398 SDS/PE, CPF 048.307.194-35, residente e domiciliado Entrada do Mega ó,nº48, Tejucupapo,Goiana-PE. DECLARO nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Goiana-PE, 24 de Abril de 2019

SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA
SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA



TERMO DE RESPONSABILIDADE

SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA , brasileiro, casado, RG: 6.615.398 SDS/PE, CPF 048.307.194-35, residente e domiciliado Entrada do Mega ó,nº48, Tejucupapo,Goiana-PE. Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Goiana, 24 de Abril de 2019

Sandro Jose Gonçalves de Lima

SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA



TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de Identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

203.43971.36-9

CÓDIGO

7782805

CLASS

0050

PE

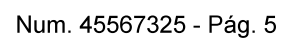
Sandro Fari Bentinho de Lima

ASSINATURA DO TITULAR



03



03



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6615398 DATA DE EXPEDIÇÃO 30.03.2000

NOME SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA

FILIAÇÃO José Gonçalo Gomes de Lima
Maria de Lourdes Gonçalves Vences-
lau.

NATURALIDADE Goiânia-PE. DATA DE NASCIMENTO 10.04.1982

DOC ORDEM C.N. 7722, L. 28, P. 220, Cart.
2º de Goiânia-PE.

CPF

ASSINATURA DO TITULAR

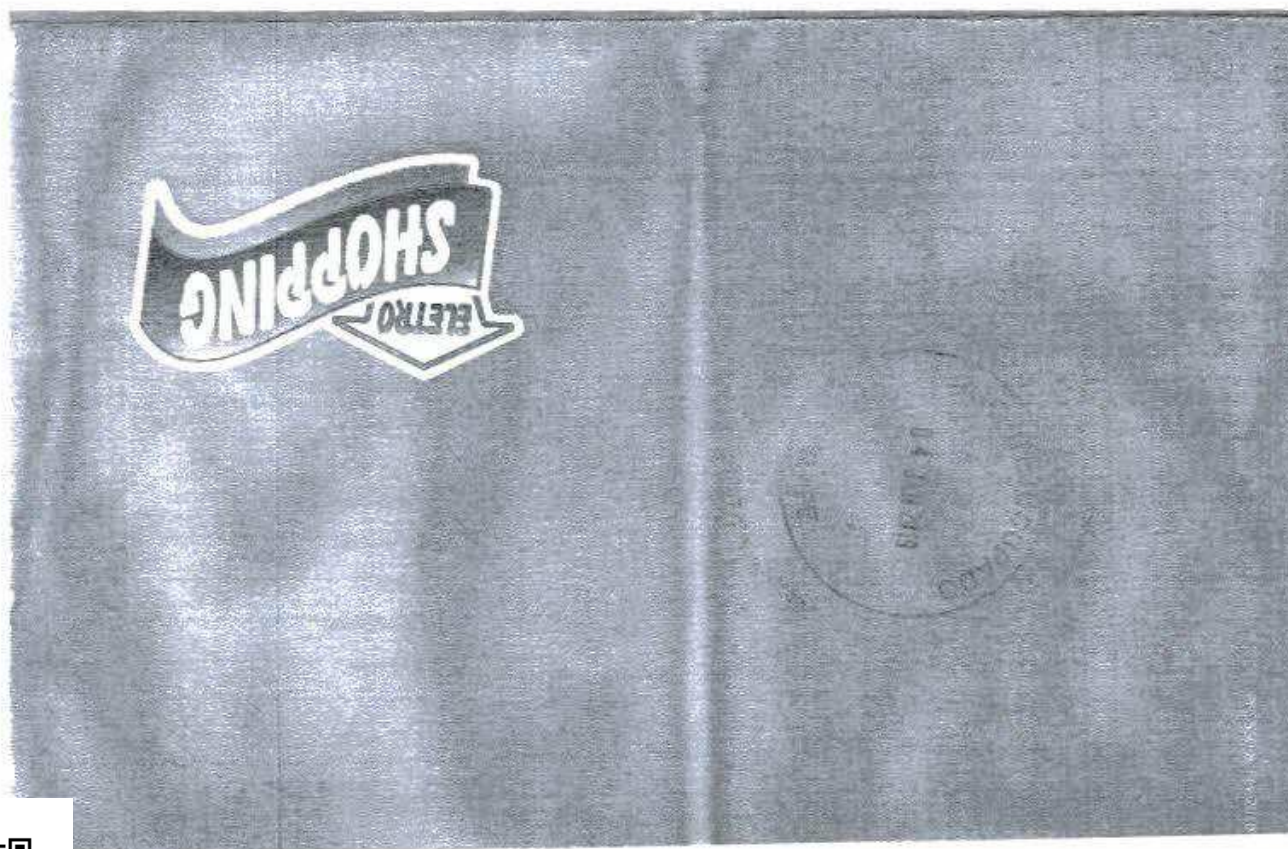


Para uso exclusivo dos Correios

DEVOÇÃO ELETRÔNICA - CEO

Banko Losango - Caixa Postal 19.510 - CEP 80231-970

☐ Mudou-se
☐ Desconhecido
☐ Retornado
☐ Endereço insuficiente
☐ CEP errado
☐ Não existe número indicado
☐ Informação prestada pelo usuário ou remetente



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 28/12/2018 20:22



Nome Paciente: SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA
Cód. Paciente: 121614
Data de Nascimento: 10/04/1982
Sexo: Masculino
Idade: 36
Senha: 0027
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 458018
SAME: 108512

C. G

Período: 28/12/2018 21:45 - 28/12/2018 21:46

RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

EMERGENCIA VERMELHO

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal:

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU POLITRAUMATIZADO COM DOR TORÁCICA, ENGAMINHADO A SALA VERMELHA

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade:

CIRURGIA GERAL

Hospital Miguel Arraes

Lesão da Pele

2018, Não

Rubianne Lima de Souza
COREN-PE 12132-10F

ELABORADO
08/10/19
Felipe Marques

REVISADO
NEPI-HMA

Alta as
23:00
JWZ

Acolhido(a) por: RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 28/12/2018 21:46

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

HOSPITAL MIGUEL ARRAES



Atendimento: 458918

Data e Hora: 28/12/2018 20:26

Senha da Classificação:

0027

Paciente: 121614 SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA Sexo: MASCULINO
Nome Social:
Data do Nascimento: 10/04/1982 Idade: 36 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA
Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES GONCALVES VENC Nome do Pai: JOSE GONCALO GOMES DE LIMA
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA CRM: 12346
Endereço: ENTRADA MEGA O Bairro: CENTRO
Cidade/UF: GOIANA PE Usuário Atendimento: MAYARAAM

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Queda de moto em aprox 2 horas, nega dor, vômito e náusea. Chama atenção hemodinamicamente, referindo dor torácica

Exame Físico

RG B, consciente, orientado, eupneico, hidratado
SRR e RR sem alt FC 76 bpm
abd - dolorado, mióclon
Mobiliza bem LHH e HSS Glasgow = 15

Hipótese Diagnóstico

Poli-trauma

Prescrição Médica

1) Sol. Rx de torax

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

() Transferido: Para

() Encaminhado ao setor de internação

Senha:

de acordo com
longa stay

Dr. Roberto Curi
CRM: 12345



22:10

664

Futuro:

Rx de tórax = sem sinais de hemo/pneumotórax ou fraturas

co = 1) sítio da ci. Qual

Dra. Carolina Torres
Médica
CRM: 2307



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 455918 Prontuário: 121814 SAME: 108512 Hora Atend: 20:26 Data Atend: 26/12/2018
Paciente.....: SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA Idade: 36 a
Endereço.....: ENTRADA MEGA O
Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: GOIANA UF.: PE CEP: 55900974
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano...: PLANO ÚNICO
CID Principal.....: -
CID's Secundários.: -
Resultado.....: ALTA APOS MEDICACAO
Data Saída.....: 28/12/2018 Hora Saída : 23:00

Prestador da Evolução

DIAGNOSTICO
- ENF AMANDA

PI ANTONISTA ORTOPEDIA / 12346



MEMORIAL HOSPITAL DE GOIANA
ROD PE 75 KM 2.2,0--GOIANA-PE-CEP:55900000

GUIA DE ATENDIMENTO

Convenio.....:00034-UNIMED
Registro.....:01755660
Paciente.....:99966445-SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA
Nome Mãe.....:MARIA DE LOURDES GONCALVES
Observacao.....:
Endereco.....:SUBIDA DO MEGA O TEJUCUPAPO GOIANA PE
Entrada.....:29/12/2018 as 10:00
Matricula.....:00345201778075009
Senha Autoriz.:
Identidade.....:
Medico.....:00346-JONATHAS CARLOS DE LIMA-MEDICO CLINICO
Senha Autoriz.:
Q.P.....:
Tipo.:CO Sexo.:1
Idade:36a, 9m, 1d (10/04/1982)
Alta.: / / :
Validade.....:25/03/2019
Vcto.Senha Aut.: / /
CPF:048.307.194-35
Vcto.Senha Aut.: / /

EXAME CLINICO.: *Pls - r. história de queda de peso há 12h. Foi socorrido p. HMA e Urolo.*
CID.....: *ur e farts dor e gradl costl direito*
H.D.....: *e msi.*
CONDUTA.....: *free atach links.*
EXAMES *Que 1 I m k*

COMPLEMENTARES

PRESCRICAO

1) Paracetamol 1000mg - 01777 + 820000 12/10
2) Morfina 10mg - 01777 + 820000 12/10
3) Dexametasona 4mg - 01777 + 820000 12/10
Qu

Dr. Jonathas Lima
Cardiologia / Ecocardiografia
CREMEPE 21.265

Pls extra in

ATK 11/10

RECEPCAO: LUCINEIDE

Dr. Jonathas Lima
Cardiologia / Ecocardiografia
CREMEPE 21.265



Laudo médico

Paciente Sando José Gonçalves de
Lima, gêmeo de mais 12 ± 3
meses, com fratura de escápulo em
aberto.

Agora com fratura de escápulo
consolidada, sem desvio.

Adm do artroscópio.

UD: 542.1

15/03/19

Arão S. de Alencar
Ortopedista / TEOT 14048
Cirurgia de Joelho
CRM-PE 7967 / CRM-PE 23287



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: <u>28/12/18</u>	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: <u>28/12/18</u>
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: <u>Sandro José G. de Lima</u>	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: <u>Fratura da escápula Dir. sem desvio</u>	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): <u>Tratamento conservador da fratura da escápula Dir. fisioterapia motora 10 sessões</u>	
ALTA MÉDICA? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO CASO POSITIVO DESCREVER:	
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE: <input type="checkbox"/> A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. <input checked="" type="checkbox"/> A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1º <u>Dor, déficit de força e ADM no</u>
2º <u>ombro Dir. com perda</u>
3º <u>funcional de 50% no membro.</u>
4º
5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE <u>02/04/19</u> A <u>02/04/19</u> E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.	
LOCAL <u>Goiana PE</u>	DATA <u>02/04/19</u>
ASSINATURA E CARIMBO <u>Dr. Alisson</u> Otorrinolaringologista CRM-PE 66139/0 SBU PE 17906	





**SAMU
192**

**PREFEITURA DE
GOIANA**
Secretaria Municipal de Saúde



SECRETARIA DE SAÚDE DE GOIANA

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

SAMU 192 - GOIANA

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Atendendo ao requerimento do Sr. (a):

Sandro José Gonçalves de Lima

RG: 6615398, CPF: 048.307.194-35, constam em nossos

arquivos a ocorrência de nº 5570547 do dia 28 de Dezembro de

2018, onde o mesmo foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

SAMU/GOIANA por volta das 18 horas e 22 minutos, vítima de

Queda de Moto, A Ocorrência aconteceu no (a)

PE-49, onde após os cuidados, a

vítima foi removida para

Hospital Miguel Arraes.

Arlene Nogueira Silva
Arlene Nogueira
Enfermeira
CPF: 126.050

Coordenação de Enfermagem

Goiana, 23 de Jan de 20 19.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 19F0134000486

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 28/12/2018 às 18:00

MUNICÍPIO DE GOIANA, 1. ATAPUZ NA SAÍDA
CENTRO GOIANA-PERNAMBUCO-BRASIL
RODOVIA ESTADUAL

AUREA MENEZES DA SILVA (presente do plantão) - Gêro Feminino, NR MARIA DE
PATINA DE MENEZES F. LUIZ CARDOSO DA SILVA (pai da nascituro) 1978/1972
Nascimento NÃO INFORMADO - PERNAMBUCO - BRASIL Documentos: 0230242-998/PS
(RG: 514611) DESCONHECIDO (telefone celular:
021-44541

75000-000 - Bairro: CANDEIAS - GOIAMA DEENHABUCOBRAHIL

SAMRO JOSE GONCALVES DE LIMA (presente 24 plantas) - Sexo: Masculino; MARIA DE LOURDES GONCALVES VENCESLAU e JOSE GONCALVES DE LIMA - nasc. em 10-4-1982 - Sexo: Não informado
PERNAMBUCO BRASIL
Cidade: COIANA - MUNICIPIO DE COIANA, 45, VELUCUAPAS CUBIA NEGA O - CEP: 55000 - Bairro: CENTRO - COIANA-PERNAMBUCO-BRASIL

NOME DO ASSONHABADO (não preencha se o receptor - Cód. de identificação) não souber: **NÃO INFORMADO** - **PRENOME DO ASSONHABADO**

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade de Sra. AUREA MENEZES DA SILVA
 que estava em posse do Sr. SANDRO JOSE GONCALVES DELIMA



[illegible]

AS VITIMA INFORMA QUE ESTAVA NA MOTOCICLETA EM TELA SENTIDO
TEJUCUPAPOA QUANDO UM VEICULO DESCONHECIDO VEIO EM DIRECAO AO
CONDUTOR DA MOTOCICLETA SANDRO JOSE O MESMO PERDEU O CONTROLE DA
MOTOCICLETA VINDO A SAIR EM SOLO SENDO SOCORRIDO PELO SAMU GOIANA
OCORRENCIA 5375547 DEPOIS CONDUZIDO AO HOSPITAL MIGUEL ARRAS, FORAM
ANEXADO AS COPIAS DO SAMU E HOSPITAL NADA MAIS A DECLARAR NO DO

Xsandro Garel Gonçalves de Lima
AUREA MENDES DA SILVA
(VITIMA)

SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA
(VITIMA)
X Sandro Jose Goncalves de Lima
E.C. 04/04/00 JOSE ALBERTO FERREIRA DE S
251005-8

D O C U M E N T S
341095-8

EXEMPT AFFIDAVIT OF PROBATION FOR GUICHA JUNIOR - Matricula.





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 044ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA -
DP44ªCIRC DINTER1/11ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0134000482

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **11/02/2019** às **16:07**

Complementa o BO Número: 19E0134000480

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **28/12/2018** às **18:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GOIANA, 1, ATAPUZ NA SAÍDA -**
Bairro: **CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEICULO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
AUREA MENEZES DA SILVA (VITIMA)
SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA

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

AUREA MENEZES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA DE FATIMA DE MENEZES Pai: LUIZ CARDOSO DA SILVA Data de Nascimento: 18/8/1973
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8388646/SDS/PE**
(RG) Estado Civil: **DESCONHECIDO** Telefones Celulares:
- **82844841**

Endereço Residencial: **RUA ALEXANDRE BARACHO, 45, TEJUCUPAPO SUBIDA MEGA O -**
CEP: **55600-000 - Bairro: CANDEIAS - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**

SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LOURDES GONCALVES VENCESLAU Pai: JOSE GONCALO GOMES DE LIMA Data de Nascimento: 18/4/1982 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE GOIANA, 45, TEJUCUPAPO SUBIDA MEGA O - CEP: 55600-000 - Bairro: CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**

VEICULO DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopol/xml/BOEPrevie...

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ 100** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEY6736** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KD8868DR126555**

Complemento / Observação

AS VÍTIMA SANDRO JOSE CONDUTOR DA MOTOCICLETA E AUREA MENEZES A GARUPA INFORMA QUE ESTAVA NA MOTOCICLETA EM TELA SENTIDO TEJUCUPAPO QUANDO UM VEICULO DESCONHECIDO VEIO EM DIREÇÃO AO CONDUTOR DA MOTOCICLETA SANDRO JOSE O MESMO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA VINDO A CAIR EM SOLO SENDO SOCORRIDO PELO SAMU GOIANA OCORRÊNCIA 0678847 DEPOIS CONDUZIDO AO HOSPITAL MIGUEL ARRAES. FORAM ANEXADO AS CÓPIAS DO SAMU E HOSPITAL NADA MAIS A DECLARAR NO BO

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

Aurea Menezes da Silva
AUREA MENEZES DA SILVA

(VITIMA)

Sandro Jose Goncalves de Lima
SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA

(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE ALBERTO FERREIRA DE SOUZA JUNIOR** - Matrícula:
351005-0



SINISTRO 3190259884 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 04830719435

253,00

Posição em 18-04-2019 08:54:39

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data de Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
24/04/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

