



Número: **0027453-69.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 12ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **07/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes   | Procurador/Terceiro vinculado              |
|--|--|
| IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA (AUTOR)                     | PAULO ANTONIO COELHO CASTOR (ADVOGADO)     |
| SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU) | RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO) |
| ARUANA SEGUROS S.A. (RÉU)                              |  |
| PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)       |  |

**Documentos**

| Id.       | Data da Assinatura | Documento   | Tipo           |
|-----------|--------------------|---|----------------|
| 56671 624 | 20/01/2020 15:55   | <a href="#">2615451_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_JUR_01</a> | Petição em PDF |



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 12ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE**

**Processo:** 00274536920198172001

**ARUANA SEGUROS S/A**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

**DO LAUDO PERICIAL**

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

Requerida a indenização em sede administrativa, foi apurada lesão no joelho direito com repercussão média (50%), efetuando o pagamento no valor de R\$1.687,50:

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552843300000055749546>  
Número do documento: 20012015552843300000055749546

Num. 56671624 - Pág. 1

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

Número: 3180312267 Cidade: Paudalho Natureza: Invalidez Permanente  
Vítima: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA Data do acidente: 08/03/2018 Seguradora: Investprev Seguradora S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 23/07/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: DIMINUIÇÃO DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das LIMITAÇÃO MODERADA DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO.  
sequelas:

Documentos complementares:

Observações:

### DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS               | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado | Indenização pelo dano |
|---|--|--|-----------|-----------------------|
| Perda completa da mobilidade de um joelho | 25 %   | Em grau médio - 50 %                                 | 12,5%     | R\$ 1.687,50          |
|   |  | Total  | 12,5 %    | R\$ 1.687,50          |

### ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ2

Nome: RICARDO DE OLIVEIRA BLANCO

CRM: 902330

UF do CRM: RJ

Assinatura:

Após o deferimento da produção de perícia judicial médica, foi elaborado laudo pericial apurando lesão no membro inferior direito com repercussão média (50%).

Importante esclarecer que, conforme demonstram os próprios documentos de atendimento médico apresentados pela parte autora, **A LESÃO FOI OCASIONADA NO JOELHO DIREITO:**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552843300000055749546>  
Número do documento: 20012015552843300000055749546

Num. 56671624 - Pág. 2



Santa Casa de Misericórdia de Recife  
Av. Cruz e Cotugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE  
Fone: PABX 3412-3800 | Email: ita-casa@santacasarere.org.br  
Site: www.santacasarere.org.br

Nome: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA  
Nº Registro: 566557 Nº Protocolo: 1124997 Sexo: Masculino Idade: 48 ano (s)  
Data: 14/03/2018 / 15:45 Corrimento: RETAGUARDA GETULIO  
CEP:

## BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 14/03/2018-15:46

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: FRATURA DE PLANALTO TIBIAL + LESÃO LIGAMENTAR

ANESTESIA: GÁS LÍQUIDO E INHALATÓRIO EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL  
OLIGOTOMIA  
CIRURGIAO: DR. JOAO PAULO LAFAYETTE  
ANESTESTSA: DRA PATRICIA  
ANESTESIA: RAQUI

### DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1. DOR + ISQUÉMIA E GARROTE = ASSEPSIA E ANTI-ASSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS
2. INCISÃO LATERAL PROXIMAL DISSEÇÃO POR PLANOS, LEVANTADO FRAGMENTO COM DEPRESSÃO  
FAZENDO DE PLACA EM L E REDUÇÃO EM ESCOPA E COLOCAÇÃO DE PARAFUSOS + DEPRESSÃO  
EXTESA PLATO COM ELEVAÇÃO DO FRAGMENTO
3. RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR LATERAL SOB A PLACA
4. S. LAVAGEM EXAUVESTIVA E SUTURA POR PLANOS E FOI COLOCADO DRENOS A VÁCUO E CURATIVO
5. HÓA PERFUSÃO DISTAL + PULSOS PRESENTES.

Dr. JOAO PAULO LINS DE ALBUQUERQUE L. ARAUJO  
CRM: 17461

EXCELSIOR SEGUROS

15.000.701

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.300-2 de 25/08/2001.  
Nome do profissional: JOAO PAULO LINS DE ALBUQUERQUE L. ARAUJO, CRM: 17461. Data e hora: 14/03/2018 15:51:52.

Primordial se faz ressaltar que o exame pericial médico deve ser realizado com a observação de todas as informações da casuística, principalmente, analisando os documentos de atendimento médico da data do acidente.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552843300000055749546>  
Número do documento: 20012015552843300000055749546

Num. 56671624 - Pág. 3

**DESTA FORMA, REQUER A INTIMAÇÃO DO EXPERT PARA ESCLARECER A RAZÃO PELA QUAL APURA LESÃO NO MEMBRO INFERIOR DIREITO SE O ÚNICO SEGMENTO AFETADO NO ACIDENTE FOI O JOELHO DIREITO, BEM COMO, PARA GRADUAR O SEGMENTO CORRETO: JOELHO DIREITO.**

**Em caso de condenação, requer a aplicação da tabela inserida na Lei 11.945/09, devendo ainda ser observado o pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).**

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

RECIFE, 16 de janeiro de 2020.

**JOÃO BARBOSA  
OAB/PE 4246**

**ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR  
30225 - OAB/PE**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552843300000055749546>  
Número do documento: 20012015552843300000055749546

Num. 56671624 - Pág. 4



Número: **0027453-69.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 12ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **07/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes   | Procurador/Terceiro vinculado              |
|--|--|
| IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA (AUTOR)                     | PAULO ANTONIO COELHO CASTOR (ADVOGADO)     |
| SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU) | RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO) |
| ARUANA SEGUROS S.A. (RÉU)                              |  |
| PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)       |  |

| Documentos |                    |                                |                    |
|------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|
| Id.        | Data da Assinatura | Documento                      | Tipo               |
| 56671 625  | 20/01/2020 15:55   | <a href="#"><u>ANEXO 1</u></a> | Outros (Documento) |

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180312267      **Cidade:** Paudalho      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA      **Data do acidente:** 08/03/2018      **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 23/07/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:** DIMINUIÇÃO DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO.

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** LIMITAÇÃO MODERADA DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO.

**Documentos complementares:**

**Observações:**

### DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS               | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado     | Indenização pelo dano |
|---|--|--|---------------|-----------------------|
| Perda completa da mobilidade de um joelho | 25 %   | Em grau médio - 50 %                                 | 12,5%         | R\$ 1.687,50          |
| <b>Total</b>                              |  |  | <b>12,5 %</b> | <b>R\$ 1.687,50</b>   |

### ESPECIALISTA

**Empresa:** Líder- Serviços AMD

**Grupo:** EQ2

**Nome:** RICARDO DE OLIVEIRA BLANCO

**CRM:** 902330

**UF do CRM:** RJ

**Assinatura:**



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180312267      **Cidade:** Paudalho      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA      **Data do acidente:** 08/03/2018      **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 23/07/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:** DIMINUIÇÃO DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO.

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:** LIMITAÇÃO MODERADA DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO.

**Documentos complementares:**

**Observações:**

### DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS               | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado     | Indenização pelo dano |
|---|--|--|---------------|-----------------------|
| Perda completa da mobilidade de um joelho | 25 %   | Em grau médio - 50 %                                 | 12,5%         | R\$ 1.687,50          |
| <b>Total</b>                              |  |  | <b>12,5 %</b> | <b>R\$ 1.687,50</b>   |



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180312267      **Cidade:** Paudalho      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA      **Data do acidente:** 08/03/2018      **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 26/10/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO-OSTEOSSÍNTESE.  
ALTA.

**Sequelas permanentes:** DIMINUIÇÃO DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO.

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:** Sim

**Quantificação das sequelas:** LIMITAÇÃO MODERADA DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO.

**Documentos complementares:**

**Observações:** APÓS FEITA REVISÃO DA AMD , EVIDENCIAMOS QUE A SEQUELA JÁ FOI INDENIZADA CONFORME TABELA PREVISTA EM LEI VIGENTE.

### DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado | Indenização pelo dano |
|-----------------------------|--|--|-----------|-----------------------|
|                             |  |  | Total     | 0 %                   |
|                             |  |  |           | R\$ 0,00              |



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180312267      **Cidade:** Paudalho      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA      **Data do acidente:** 08/03/2018      **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 19/07/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:** Não definido

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:**

**Documentos complementares:**

**Observações:** SOLICITO ANEXAR EXAMES DE IMAGEM RAIO X, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OU RESSONANCIA MAGNÉTICA, COM DATA DE REALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE SEGURADO.

### DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado | Indenização pelo dano |
|-----------------------------|--|--|-----------|-----------------------|
|                             |  |  | Total     | 0 %                   |



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180312267      **Cidade:** Paudalho      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA      **Data do acidente:** 08/03/2018      **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 19/07/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:** Não definido

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:**

**Documentos complementares:**

**Observações:** SOLICITO ANEXAR EXAMES DE IMAGEM RAIO X, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E OU RESSONANCI MAGNÉTICA, COM DATA DE REALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE SEGURADO.

### DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado | Indenização pelo dano |
|-----------------------------|--|--|-----------|-----------------------|
|                             |  |  | Total     | 0 %                   |



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

**BENEFICIARIO/VITIMA:**

Nome: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA  
Nacionalidade: BRASILEIRO Est. Civil: SOLTEIRO  
Profissão: RENTON  
Identidade: 5.961.697 CPF: 782.277.394-15  
Endereço: Rua. Pintor Bento Cavalcante, Alto dos Iguás, Paudalho/PE.

**PROCURADOR:**

Nome: EZEQUIEL DANTAS DE ALMEIDA JUNIOR  
Nacionalidade: BRASILEIRO Est. Civil: SOLTEIRO  
Profissão: AUTÔMOVEL  
Identidade: 5.695.267 CPF: 041.238.974-60  
Endereço: Rua José Paulo do Monte 180, Bentão, Paudalho/PE.

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a qualquer Seguradora pertencente ao Consorcio DPVAT, também perante aos pontos de atendimento da Seguradora Lider (Correios, Sincor(s) e Corretores), a fim de receber a indenização referente ao Seguro Obrigatório – DPVAT e poderes para assinatura em ficha de Autorização de Pagamento, Credito de Indenização de Sinistros DPVAT, a que tenho direito, podendo para tanto requerer o que necessário for, assinar, substabelecer esta, dar quitação e praticar enfim, todos os atos de direito, permitindo para perfeito cumprimento deste mandato, da vítima  
IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA.

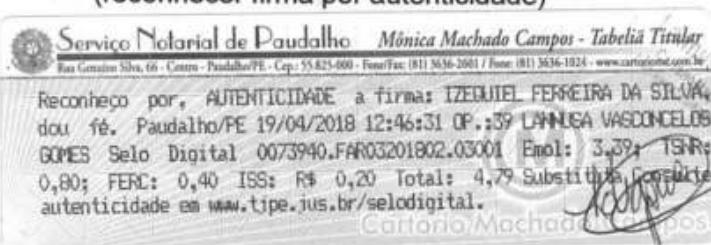


19/04/2018

Local e data

IZEQUIEL F. da Silva

Assinatura do Beneficiario/Vitima  
(reconhecer firma por autenticidade)





Rio de Janeiro, 16 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA

Nº Sinistro: 3180312267  
Vitima: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA  
Data do Acidente: 08/03/2018  
Cobertura: INVALIDEZ  
Procurador: EVERALDO DANTAS DE ALMEIDA JUNIOR

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180312267**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13094833

Pag. 00293/00294 - carta\_01 - INVALIDEZ



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 7

Rio de Janeiro, 19 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA

Nº Sinistro: 3180312267

Vitima: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA

Data do Acidente: 08/03/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EVERALDO DANTAS DE ALMEIDA JUNIOR

**Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180312267**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

Pag. 005/13/00514 - carta\_03 - INVALIDEZ



A documentação deve ser entregue na **CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

**Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias**, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Carta nº 13114515

Qualquer dúvida, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





Rio de Janeiro, 29 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA

Nº Sinistro: 3180312267  
Vitima: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA  
Data do Acidente: 08/03/2018  
Cobertura: INVALIDEZ  
Procurador: EVERALDO DANTAS DE ALMEIDA JUNIOR

Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o número de sinistro **3180312267**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00351/00352 - carta\_09 - INVALIDEZ



Carta nº 13533196



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 9



## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

### INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

#### É obrigatório Representante Legal para:

**Beneficiário entre 0 a 15 anos** (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

**Beneficiário entre 16 e 17 anos** - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

|                           |                |                             |
|---------------------------|----------------|-----------------------------|
| Número do Sínistro ou ASL | CPF da Vítima  | Nome completo da vítima     |
|                           | 782.277.394-15 | Izquierda Fernanda da Silva |

| DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL |                                    |  |                       |
|--|------------------------------------|--|-----------------------|
| Nome completo<br>Izquierda Fernanda da Silva                           |                                    | CPF titular da conta<br>782.277.394-15 | Profissão<br>Operador |
| Endereço<br>Av. Prefeito Zélio Gualberto                               | Número<br>04                       | Complemento<br>084                     |                       |
| Bairro<br>Alto dos Irmãos  | Cidade<br>PAUAIHÓ                  | Estado<br>PE                           | CEP<br>55825-000      |
| Email  | Telefone (DDD)<br>(81) 9.9949 8785 |  |                       |

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder – DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

| FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> RECUZO INFORMAR  | <input type="checkbox"/> SEM RENDA                     | <input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00                     | <input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00 |
| <input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00   | <input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 | <input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00       | <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00        |
| <input checked="" type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA (Soriente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)                    |  | <input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (todos os bancos)     |  |
| <input type="checkbox"/> BRADESCO (237) <input type="checkbox"/> BANCO DO BRASIL (001) <input type="checkbox"/> ITAÚ (341) |  | BANCO<br>Name _____ NRO. _____                                |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)  |  | AGÊNCIA<br>NRO. _____ D/V _____ CONTA<br>NRO. _____ D/V _____ |  |
| AGÊNCIA<br>NRO. _____ D/V _____  | CONTA<br>NRO. _____ D/V _____                          | (Informar digito se existir)                                  |  |
| (Informar digito se existir)   |  | (Informar digito se existir)                                  |  |

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

EXCELSIOR SEGURO

09 JUL 2018

Local e Data

Pauaihó, 20 de Agosto de 2018.  
Izquierda Fernanda Silva

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

FAPPF.001 V001/2017



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 11

2 de 2

CONFERE COM  
O ORIGINAL

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO**  
**DELEGACIA DE POLÍCIA DA 047ª CIRCUNSCRIÇÃO - PAUDALHO -**  
**DP47ª CIRC DINTER1/11ª DESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0137001339**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/07/2018** às  
**13:12**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)**  
que aconteceu no dia **8/3/2018** às **14:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE PAUDALHO, 1, RUA PLANALTO,**  
**ALTO DOIS IRMÃOS** - Bairro: **CENTRO - PAUDALHO/PERNAMBUCO**  
**/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )**  
**EDMILSON MOTO TÁXI ( TESTEMUNHA )**  
**IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA ( VITIMA )**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):  
**EDMILSON MOTO TÁXI**

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

**EXCELSIOR SEGUROS**

**IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA (presente no plantão)** - Sexo: **Masculino** Mês:  
**SEVERINA DE LOURDES DA SILVA** Pai: **JOSE FERREIRA DA SILVA** Data de Nascimento:  
**8/8/1968** Naturalidade: **PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6661667/SDS/PE**  
**(RG), 78227738416 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º GRAU INCOMPLETO**  
Profissão: **OPERADOR** Telefones Celulares:  
- **81992299647**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE PAUDALHO, , RUA PREF. BERTO CAVALCANTE, N° 64, ALTO DOIS IRMÃOS - CEP: - Bairro: - PAUDALHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**EDMILSON MOTO TÁXI (não presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Naturalidade:  
**NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**MOTO (VEICULO)**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDMILSON MOTO TÁXI**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**



Boletim de Ocorrência CONFERE COM  
O ORIGINAL

file:///C:/Users/3D3/.infopol/xml/BOEPreview.html

Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PEV1286 (PERNAMBUCO/PAUDALHO) Chassi: SC2JC4110CR532874

Ano Fabricação/Modelo: 2012/2012 Combustível: GASOLINA

Descrição: PROPRIETÁRIO: AILTON TERTO RODRIGUES, CPF 056.462.744-51

Complemento / Observação

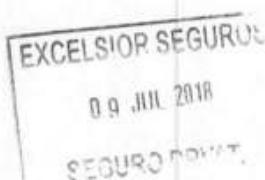
IZEQUIEL RELATA QUE SEGUIA COMO PASSAGEIRO DE MOTO TÁXI NA MOTO ACIMA IDENTIFICADA PELA RUA PLANALTO, QUANDO DOIS ADOLESCENTES EM UMA BICICLETA FECHARAM PARA O LADO DA MOTO, OBRIGANDO O MOTOQUEIRO A PUXAR O VEÍCULO PARA O LADO, PORÉM ESBARROU EM UM MONTE DE AREIA, DESEQUILIBRANDO, VINDO VEÍCULO E VÍTIMA A CAIR E FICAR FERIDA. IZEQUIEL FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DE PAUDALHO, CONFORME PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO N° 29184, DE 02/03/2018, DEPOIS FOI REMOVIDO PARA O HOSPITAL GETÚLIO VARGAS ONDE PERMANECIU ATÉ DIA 11/03, SENDO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL SANTA CASA, ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA.

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

*Izequiel F. da Silva*  
IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA  
(VITIMA)

*Izequiel F. da Silva*

B.O. registrado por: EDIVILMA ZEITE DOS SANTOS - Matrícula: 272885-0



## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

### INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL\* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal\* é obrigatório para os seguintes casos:

**Casos com vítima entre 0 a 15 anos** – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

**Casos com vítima entre 16 e 17 anos** - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

**Casos com vítima interditada com curador** – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima **Izegnei Ferreira da Silva** CPF da Vítima **782.277.394-15** Data do Acidente **08/03/2018**

### REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

|                                      |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|
| Nome completo do Representante Legal | CPF do Representante legal |
| Email                                | Telefone (DDD)             |

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

#### Assinalar uma das opções abaixo:

- Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

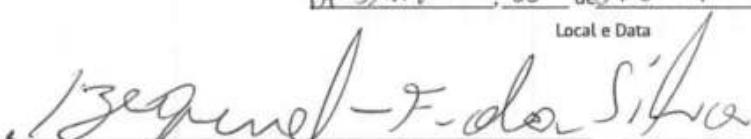
Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

EXCELSIOR SEGURANÇA  
09 JUL 2018  
SEGURADO DPVAT

Paualto, 20 de Abril

Local e Data

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário



Campo 2 - Assinatura do Representante Legal





Prefeitura do  
**PAUDALHO**  
SECRETARIA DE SAÚDE

## Hospital Municipal de Paudalho

R. José Paulo do Monte, 303 - Stª. Tereza - Paudalho - PE  
CNPJ.: 07.868.234/0001-02

Ag42

### PRONTUÁRIO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

Data Entrada: 08/03/18. Hora: 15:25. Registro: 29194

Nome: Izé Daniel Ferreira da Silva

Data Nascimento: 08.09.69 480

7012  
69

Filiação: Severina de Lourdes da Silva

Endereço: Pref. Beto Carvalho n° 04

78

Nome do Acompanhante:

Endereço do Acompanhante:

Local da Ocorrência:

Tipo de Ocorrência:

Acidente de Trânsito  Agressão  Suicídio  Acidente de Trabalho  Outros.

Queixa:

Dor abdominal - na metade direita - intenso.

Medicação:

Dantrolene - frmitas  
500 mg

Oral 500 mg 1x/dia (4)

18/03/18  
18/03/18

Julianna

Dr. Júlio Barros

**EXCELSIOR SEGURÓ**

09.11.2018



# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 26/07/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01242

CONTA: 000000059213-8

---

Nr. da Autenticação 3B27AB95EBC62516



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 16

REVISTA LIVRARIA DANTAS DE ALMEIDA - JUNHO

RUA JOSÉ PAULO DO MONTE 181

CPF: 041.238.974-80

STA TEREZA PAUDALHO  
PAUDALHO PE  
55026-000

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monobriga

| Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE         | ENTRADA          |
|-------------------|---------------|------------------|
| 0171040988        | LINCA         | 10/05/2016       |
| APRESENTAÇÃO      | Nº DO CLIENTE | Nº DA INSTALAÇÃO |
| 10/05/2016        | 200024100000  | 200024100000     |

**CONTA CONTRIBUTO**  
**7007449245** **MES ANNO**  
**DATA DE VENCIMENTO**  
**25/05/2018** **05/2018**  
**TOTAL A PAGAR (R\$)**  
**57,79**

Consumo Ativo (kWh)  
Acréscimo Bandeira AMARELA  
Contribuição Bimonthly Públca  
ICMS Subvenção-CDE-NF 008582154-189  
Multa por atraso-NF 008582154 - 1803/18  
Multa por atraso-NF 004542154 - 1907/18  
Atualização ICMS-NF 008582154 - 1803/18

**DA NOTA FISCAL**

| QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|------------|-------------|-------------|
| 00.000000  | 0,74070399  | 48,99       |
|            |             | 0,58        |
|            |             | 0,25        |
|            |             | 0,40        |
|            |             | 2,87        |
|            |             | 0,53        |
|            |             | 0,30        |

TOTAL DA FATURA

四

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL |                          |                                |                    |                             |                    |                     |           | 57,7    |               |
|--|--------------------------|--------------------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------|-----------|---------|---------------|
| Nº DO<br>DOC/N<br>30/11/15                 | TÍPO DA<br>FUNÇÃO<br>CAT | ANTERIOR<br>DATA<br>18/09/2015 | LÉTURA<br>4.307,20 | ATUAL<br>DATA<br>18/09/2015 | LÉTURA<br>4.312,00 | Nº DE<br>DIAS<br>20 | CONSTANTE | ANISTIA | CONSUMO (R\$) |
|  |                          |                                |                    |                             |                    |                     | 1,00000   |         | 5,00          |

| PERÍODO (DIA) | CUSTOS | COMPRISSÃO DAS DEM. FONTE(S) DE ENERGIA | COMPRISSÃO DO CONSUMO |
|---------------|--------|---|-----------------------|
| HARV 08       |        |   |                       |
| HARV 09       |        |   |                       |
| HARV 10       |        |   |                       |
| HARV 11       |        |   |                       |
| HARV 12       |        |   |                       |
| HARV 13       |        |   |                       |
| HARV 14       |        |   |                       |
| HARV 15       |        |   |                       |
| HARV 16       |        |   |                       |
| HARV 17       |        |   |                       |
| HARV 18       |        |   |                       |
| HARV 19       |        |   |                       |
| HARV 20       |        |   |                       |
| HARV 21       |        |   |                       |
| HARV 22       |        |   |                       |
| HARV 23       |        |   |                       |
| HARV 24       |        |   |                       |
| HARV 25       |        |   |                       |
| HARV 26       |        |   |                       |
| HARV 27       |        |   |                       |
| HARV 28       |        |   |                       |
| HARV 29       |        |   |                       |
| HARV 30       |        |   |                       |
| HARV 31       |        |   |                       |
| HARV 32       |        |   |                       |
| HARV 33       |        |   |                       |
| HARV 34       |        |   |                       |
| HARV 35       |        |   |                       |
| HARV 36       |        |   |                       |
| HARV 37       |        |   |                       |
| HARV 38       |        |   |                       |
| HARV 39       |        |   |                       |
| HARV 40       |        |   |                       |
| HARV 41       |        |   |                       |
| HARV 42       |        |   |                       |
| HARV 43       |        |   |                       |
| HARV 44       |        |   |                       |
| HARV 45       |        |   |                       |
| HARV 46       |        |   |                       |
| HARV 47       |        |   |                       |
| HARV 48       |        |   |                       |
| HARV 49       |        |   |                       |
| HARV 50       |        |   |                       |
| HARV 51       |        |   |                       |
| HARV 52       |        |   |                       |
| HARV 53       |        |   |                       |
| HARV 54       |        |   |                       |
| HARV 55       |        |   |                       |
| HARV 56       |        |   |                       |
| HARV 57       |        |   |                       |
| HARV 58       |        |   |                       |
| HARV 59       |        |   |                       |
| HARV 60       |        |   |                       |
| HARV 61       |        |   |                       |
| HARV 62       |        |   |                       |
| HARV 63       |        |   |                       |
| HARV 64       |        |   |                       |
| HARV 65       |        |   |                       |
| HARV 66       |        |   |                       |
| HARV 67       |        |   |                       |
| HARV 68       |        |   |                       |
| HARV 69       |        |   |                       |
| HARV 70       |        |   |                       |
| HARV 71       |        |   |                       |
| HARV 72       |        |   |                       |
| HARV 73       |        |   |                       |
| HARV 74       |        |   |                       |
| HARV 75       |        |   |                       |
| HARV 76       |        |   |                       |
| HARV 77       |        |   |                       |
| HARV 78       |        |   |                       |
| HARV 79       |        |   |                       |
| HARV 80       |        |   |                       |
| HARV 81       |        |   |                       |
| HARV 82       |        |   |                       |
| HARV 83       |        |   |                       |
| HARV 84       |        |   |                       |
| HARV 85       |        |   |                       |
| HARV 86       |        |   |                       |
| HARV 87       |        |   |                       |
| HARV 88       |        |   |                       |
| HARV 89       |        |   |                       |
| HARV 90       |        |   |                       |
| HARV 91       |        |   |                       |
| HARV 92       |        |   |                       |
| HARV 93       |        |   |                       |
| HARV 94       |        |   |                       |
| HARV 95       |        |   |                       |
| HARV 96       |        |   |                       |
| HARV 97       |        |   |                       |
| HARV 98       |        |   |                       |
| HARV 99       |        |   |                       |
| HARV 100      |        |   |                       |
| HARV 101      |        |   |                       |
| HARV 102      |        |   |                       |
| HARV 103      |        |   |                       |
| HARV 104      |        |   |                       |
| HARV 105      |        |   |                       |
| HARV 106      |        |   |                       |
| HARV 107      |        |   |                       |
| HARV 108      |        |   |                       |
| HARV 109      |        |   |                       |
| HARV 110      |        |   |                       |
| HARV 111      |        |   |                       |
| HARV 112      |        |   |                       |
| HARV 113      |        |   |                       |
| HARV 114      |        |   |                       |
| HARV 115      |        |   |                       |
| HARV 116      |        |   |                       |
| HARV 117      |        |   |                       |
| HARV 118      |        |   |                       |
| HARV 119      |        |   |                       |
| HARV 120      |        |   |                       |
| HARV 121      |        |   |                       |
| HARV 122      |        |   |                       |
| HARV 123      |        |   |                       |
| HARV 124      |        |   |                       |
| HARV 125      |        |   |                       |
| HARV 126      |        |   |                       |
| HARV 127      |        |   |                       |
| HARV 128      |        |   |                       |
| HARV 129      |        |   |                       |
| HARV 130      |        |   |                       |
| HARV 131      |        |   |                       |
| HARV 132      |        |   |                       |
| HARV 133      |        |   |                       |
| HARV 134      |        |   |                       |
| HARV 135      |        |   |                       |
| HARV 136      |        |   |                       |
| HARV 137      |        |   |                       |
| HARV 138      |        |   |                       |
| HARV 139      |        |   |                       |
| HARV 140      |        |   |                       |
| HARV 141      |        |   |                       |
| HARV 142      |        |   |                       |
| HARV 143      |        |   |                       |
| HARV 144      |        |   |                       |
| HARV 145      |        |   |                       |
| HARV 146      |        |   |                       |
| HARV 147      |        |   |                       |
| HARV 148      |        |   |                       |
| HARV 149      |        |   |                       |
| HARV 150      |        |   |                       |
| HARV 151      |        |   |                       |
| HARV 152      |        |   |                       |
| HARV 153      |        |   |                       |
| HARV 154      |        |   |                       |
| HARV 155      |        |   |                       |
| HARV 156      |        |   |                       |
| HARV 157      |        |   |                       |
| HARV 158      |        |   |                       |
| HARV 159      |        |   |                       |
| HARV 160      |        |   |                       |
| HARV 161      |        |   |                       |
| HARV 162      |        |   |                       |
| HARV 163      |        |   |                       |
| HARV 164      |        |   |                       |
| HARV 165      |        |   |                       |
| HARV 166      |        |   |                       |
| HARV 167      |        |   |                       |
| HARV 168      |        |   |                       |
| HARV 169      |        |   |                       |
| HARV 170      |        |   |                       |
| HARV 171      |        |   |                       |
| HARV 172      |        |   |                       |
| HARV 173      |        |   |                       |
| HARV 174      |        |   |                       |
| HARV 175      |        |   |                       |
| HARV 176      |        |   |                       |
| HARV 177      |        |   |                       |
| HARV 178      |        |   |                       |
| HARV 179      |        |   |                       |
| HARV 180      |        |   |                       |
| HARV 181      |        |   |                       |
| HARV 182      |        |   |                       |
| HARV 183      |        |   |                       |
| HARV 184      |        |   |                       |
| HARV 185      |        |   |                       |
| HARV 186      |        |   |                       |
| HARV 187      |        |   |                       |
| HARV 188      |        |   |                       |
| HARV 189      |        |   |                       |
| HARV 190      |        |   |                       |
| HARV 191      |        |   |                       |
| HARV 192      |        |   |                       |
| HARV 193      |        |   |                       |
| HARV 194      |        |   |                       |
| HARV 195      |        |   |                       |
| HARV 196      |        |   |                       |
| HARV 197      |        |   |                       |
| HARV 198      |        |   |                       |
| HARV 199      |        |   |                       |
| HARV 200      |        |   |                       |
| HARV 201      |        |   |                       |
| HARV 202      |        |   |                       |
| HARV 203      |        |   |                       |
| HARV 204      |        |   |                       |
| HARV 205      |        |   |                       |
| HARV 206      |        |   |                       |
| HARV 207      |        |   |                       |
| HARV 208      |        |   |                       |
| HARV 209      |        |   |                       |
| HARV 210      |        |   |                       |
| HARV 211      |        |   |                       |
| HARV 212      |        |   |                       |
| HARV 213      |        |   |                       |
| HARV 214      |        |   |                       |
| HARV 215      |        |   |                       |
| HARV 216      |        |   |                       |
| HARV 217      |        |   |                       |
| HARV 218      |        |   |                       |
| HARV 219      |        |   |                       |
| HARV 220      |        |   |                       |
| HARV 221      |        |   |                       |
| HARV 222      |        |   |                       |
| HARV 223      |        |   |                       |
| HARV 224      |        |   |                       |
| HARV 225      |        |   |                       |
| HARV 226      |        |   |                       |
| HARV 227      |        |   |                       |
| HARV 228      |        |   |                       |
| HARV 229      |        |   |                       |
| HARV 230      |        |   |                       |
| HARV 231      |        |   |                       |
| HARV 232      |        |   |                       |
| HARV 233      |        |   |                       |
| HARV 234      |        |   |                       |
| HARV 235      |        |   |                       |
| HARV 236      |        |   |                       |
| HARV 237      |        |   |                       |
| HARV 238      |        |   |                       |
| HARV 239      |        |   |                       |
| HARV 240      |        |   |                       |
| HARV 241      |        |   |                       |
| HARV 242      |        |   |                       |
| HARV 243      |        |   |                       |
| HARV 244      |        |   |                       |
| HARV 245      |        |   |                       |
| HARV 246      |        |   |                       |
| HARV 247      |        |   |                       |
| HARV 248      |        |   |                       |
| HARV 249      |        |   |                       |
| HARV 250      |        |   |                       |
| HARV 251      |        |   |                       |
| HARV 252      |        |   |                       |
| HARV 253      |        |   |                       |
| HARV 254      |        |   |                       |
| HARV 255      |        |   |                       |
| HARV 256      |        |   |                       |
| HARV 257      |        |   |                       |
| HARV 258      |        |   |                       |
| HARV 259      |        |   |                       |
| HARV 260      |        |   |                       |
| HARV 261      |        |   |                       |
| HARV 262      |        |   |                       |
| HARV 263      |        |   |                       |
| HARV 264      |        |   |                       |
| HARV 265      |        |   |                       |
| HARV 266      |        |   |                       |
| HARV 267      |        |   |                       |
| HARV 268      |        |   |                       |
| HARV 269      |        |   |                       |
| HARV 270      |        |   |                       |
| HARV 271      |        |   |                       |
| HARV 272      |        |   |                       |
| HARV 273      |        |   |                       |
| HARV 274      |        |   |                       |
| HARV 275      |        |   |                       |
| HARV 276      |        |   |                       |
| HARV 277      |        |   |                       |
| HARV 278      |        |   |                       |
| HARV 279      |        |   |                       |
| HARV 280      |        |   |                       |
| HARV 281      |        |   |                       |
| HARV 282      |        |   |                       |
| HARV 283      |        |   |                       |
| HARV 284      |        |   |                       |
| HARV 285      |        |   |                       |
| HARV 286      |        |   |                       |
| HARV 287      |        |   |                       |
| HARV 288      |        |   |                       |
| HARV 289      |        |   |                       |
| HARV 290      |        |   |                       |
| HARV 291      |        |   |                       |
| HARV 292      |        |   |                       |
| HARV 293      |        |   |                       |
| HARV 294      |        |   |                       |
| HARV 295      |        |   |                       |
| HARV 296      |        |   |                       |
| HARV 297      |        |   |                       |
| HARV 298      |        |   |                       |
| HARV 299      |        |   |                       |
| HARV 300      |        |   |                       |
| HARV 301      |        |   |                       |
| HARV 302      |        |   |                       |
| HARV 303      |        |   |                       |
| HARV 304      |        |   |                       |
| HARV 305      |        |   |                       |
| HARV 306      |        |   |                       |
| HARV 307      |        |   |                       |
| HARV 308      |        |   |                       |
| HARV 309      |        |   |                       |
| HARV 310      |        |   |                       |
| HARV 311      |        |   |                       |
| HARV 312      |        |   |                       |
| HARV 313      |        |   |                       |
| HARV 314      |        |   |                       |
| HARV 315      |        |   |                       |
| HARV 316      |        |   |                       |
| HARV 317      |        |   |                       |
| HARV 318      |        |   |                       |
| HARV 319      |        |   |                       |
| HARV 320      |        |   |                       |
| HARV 321      |        |   |                       |
| HARV 322      |        |   |                       |
| HARV 323      |        |   |                       |
| HARV 324      |        |   |                       |
| HARV 325      |        |   |                       |
| HARV 326      |        |   |                       |
| HARV 327      |        |   |                       |
| HARV 328      |        |   |                       |
| HARV 329      |        |   |                       |
| HARV 330      |        |   |                       |
| HARV 331      |        |   |                       |
| HARV 332      |        |   |                       |
| HARV 333      |        |   |                       |
| HARV 334      |        |   |                       |
| HARV 335      |        |   |                       |
| HARV 336      |        |   |                       |
| HARV 337      |        |   |                       |
| HARV 338      |        |   |                       |
| HARV 339      |        |   |                       |
| HARV 340      |        |   |                       |
| HARV 341      |        |   |                       |
| HARV 342      |        |   |                       |
| HARV 343      |        |   |                       |
| HARV 344      |        |   |                       |
| HARV 345      |        |   |                       |
| HARV 346      |        |   |                       |
| HARV 347      |        |   |                       |
| HARV 348      |        |   |                       |
| HARV 349      |        |   |                       |
| HARV 350      |        |   |                       |
| HARV 351      |        |   |                       |
| HARV 352      |        |   |                       |
| HARV 353      |        |   |                       |
| HARV 354      |        |   |                       |
| HARV 355      |        |   |                       |
| HARV 356      |        |   |                       |
| HARV 357      |        |   |                       |
| HARV 358      |        |   |                       |
| HARV 359      |        |   |                       |
| HARV 360      |        |   |                       |
| HARV 361      |        |   |                       |
| HARV 362      |        |   |                       |
| HARV 363      |        |   |                       |
| HARV 364      |        |   |                       |
| HARV 365      |        |   |                       |
| HARV 366      |        |   |                       |
| HARV 367      |        |   |                       |
| HARV 368      |        |   |                       |
| HARV 369      |        |   |                       |
| HARV 370      |        |   |                       |
| HARV 371      |        |   |                       |
| HARV 372      |        |   |                       |
| HARV 373      |        |   |                       |
| HARV 374      |        |   |                       |
| HARV 375      |        |   |                       |
| HARV 376      |        |   |                       |
| HARV 377      |        |   |                       |
| HARV 378      |        |   |                       |
| HARV 379      |        |   |                       |
| HARV 380      |        |   |                       |
| HARV 381      |        |   |                       |
| HARV 382      |        |   |                       |
| HARV 383      |        |   |                       |
| HARV 384      |        |   |                       |
| HARV 385      |        |   |                       |
| HARV 386      |        |   |                       |
| HARV 387      |        |   |                       |
| HARV 388      |        |   |                       |
| HARV 389      |        |   |                       |
| HARV 390      |        |   |                       |
| HARV 391      |        |   |                       |
| HARV 392      |        |   |                       |
| HARV 393      |        |   |                       |
| HARV 394      |        |   |                       |
| HARV 395      |        |   |                       |
| HARV 396      |        |   |                       |
| HARV 397      |        |   |                       |
| HARV 398      |        |   |                       |
| HARV 399      |        |   |                       |
| HARV 400      |        |   |                       |

partir de 2004, terá como resultado uma redução de 20% no custo da energia elétrica para o Brasil. Mais interessante é que o projeto prevê a construção de uma usina hidrelétrica de 1.000 MW na Bacia do Rio São Francisco, que irá gerar energia para o sistema de distribuição. Essa usina vai gerar energia suficiente para abastecer todo o sistema de distribuição da Eletrobras, que é de 100 mil MW. A usina hidrelétrica vai ser construída em 2004 e vai entrar em operação em 2006.

**TENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI UM**

17449245  
CONTROLE 05/2018 DATA DE VENCIMENTO 25/05/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 57,79  
350000000-8 57790011007-4 00744924510-9 133039863972-5  
LEIA OS TERMOS DA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO



**EXCELSIOR SEGUNDA**  
09 JUN 2018



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pjje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 17



## DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP<sup>1</sup> nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF<sup>2</sup>**.

<sup>1</sup> Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

<sup>2</sup> Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº9.613/98.

Pelo exposto, eu Everaldo Santos de Almeida Júnior inscrito (a) no CPF/CNPJ 041.238.974 , 60, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário 120011 FERNANDEZ DA SILVA inscrito (a) no CPF sob o Nº 782.277.394 , 15 do sinistro de DPVAT cobertura MVA/DEZ da Vítima 120011 FERNANDEZ DA SILVA inscrito (a) no CPF sob o Nº 782.277.394 , 15, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: \_\_\_\_\_ Renda: \_\_\_\_\_ e apresento os documentos comprobatórios:

Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

|          |                         |                         |         |                        |                  |
|----------|-------------------------|-------------------------|---------|------------------------|------------------|
| Endereço | Rua José Paulo do Monte | Número                  | 181     | Complemento            | CASA             |
| Bairro   | SANTA TEREZA            | Cidade                  | PAUAIHÓ | Estado                 | CEP<br>55825-000 |
| Email    |                         | Telefone comercial(DDD) |         | Telefone celular (DDD) | (81)9.9949.8785  |

PAUAIHÓ , 20 de ABRIL de 2018  
Local e Data

Everaldo Santos  
Assinatura do Declarante

EXCELSIOR SEGURADORA  
09.III.2018

## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, AILTON TERTO RODRIGUES,  
RG nº 5.878.091, data de expedição 22/07/2014,  
Órgão SDS-PE, portador do CPF nº 056.462.744-51, com  
domicílio na cidade de PAUDALHO, no Estado de  
PERNAMBUCO, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
RUA ALTO BELÉM 69, nº 03,  
complemento BESTA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima EDUARDA FERREIRA DA SILVA, cujo o condutor era  
EDMILSON.

Veículo: Moto eletrica

Modelo: HONDA

Ano: 2012

Placa: PEV 1295

Chassi: 9CQDC4M0CR533574

Data do Acidente:

Local e Data: PAUDALHO, 19/04/2018

*Cartório M. Machado*

AILTON TERTO RODRIGUES

Assinatura do Declarante

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



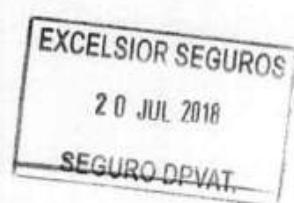
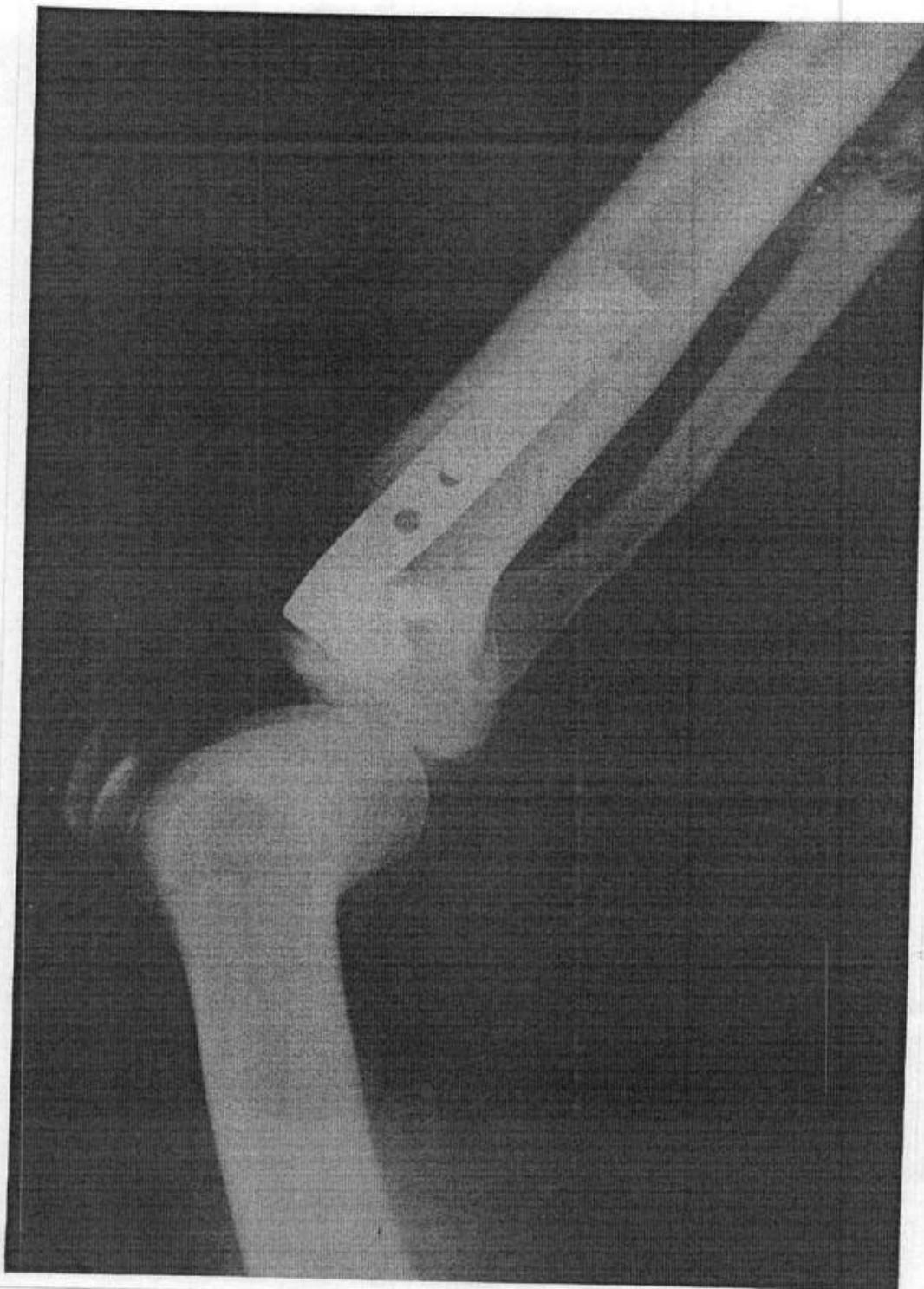
Serviço Notarial de Paudalho Mônica Machado Campos - Tabelião Titular

Rua Getúlio Vargas, 66 - Centro - Paudalho/PE - Cep: 55.825-000 - Fone/Fax: (81) 3636-2601 / Fone: (81) 3636-1024 - www.cartorio.machado.com.br

Reconheço por, AUTENTICIDADE a firma: AILTON TERTO RODRIGUES, dou  
fz. Paudalho/PE 19/04/2018 11:37:39 OP.:42 LAMMUSA VASCONCELOS  
GOMES Selo Digital 0073940.EBHQ3201802.02997 Enol: 3,39; ISR:  
0,80; FERC: 0,40 ISS: R\$ 0,20 Total: 4,79 Substituta Consulta  
autenticidade em [www.tipe.jus.br/selodigital](http://www.tipe.jus.br/selodigital).

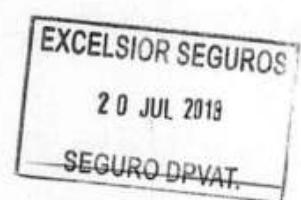
*Cartório Machado Campos*





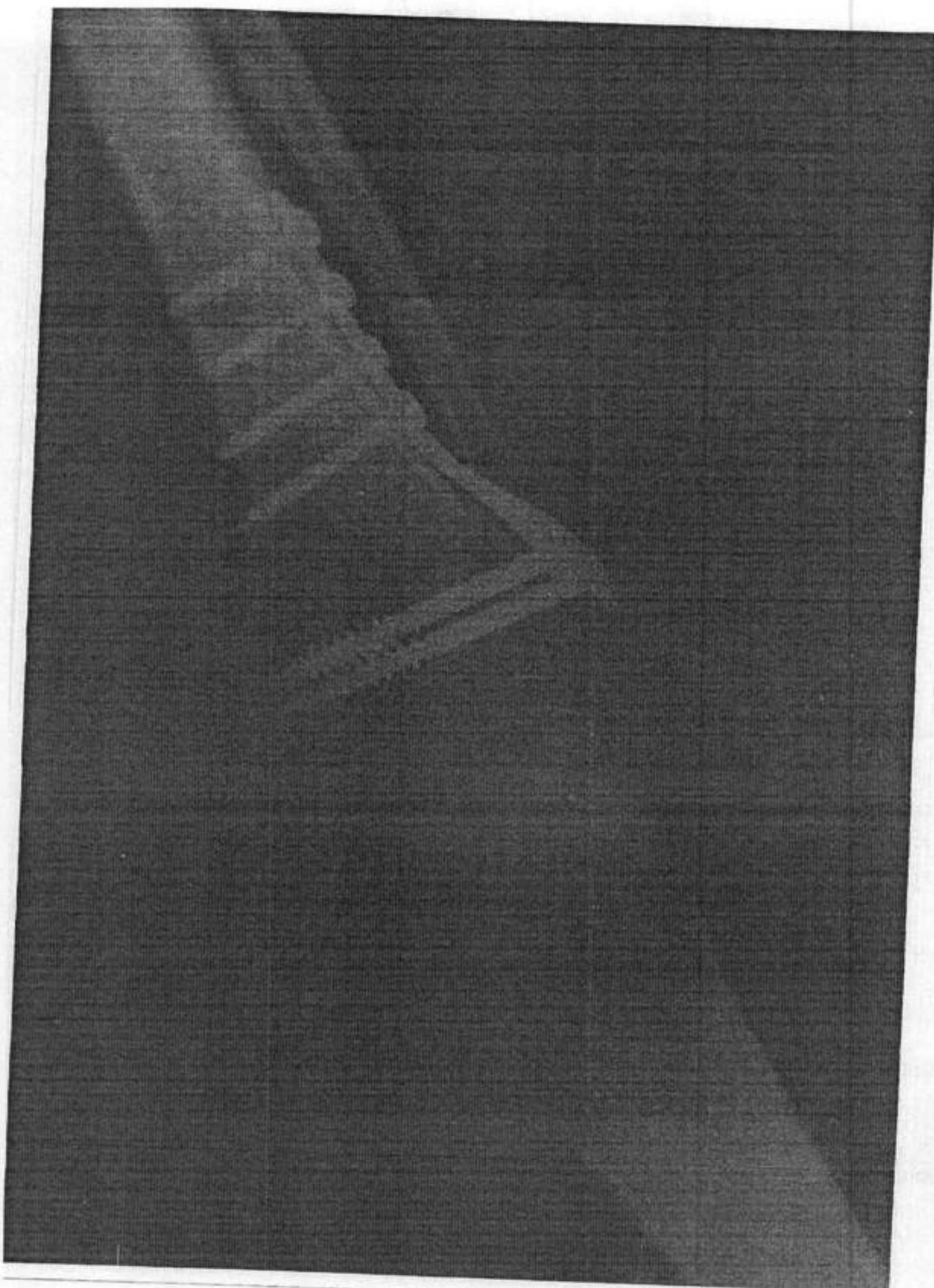
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 20



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 21



EXCELSIOR SEGUROS  
20 JUL 2013  
SEGURO DPVAT.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 22



EXCELSIOR SEGUROS  
20 JUL 2013  
SEGURO DPVAT.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 23

3180312267



**Santa Casa de Misericórdia do Recife**  
HOSPITAL DE SANTO AMARO

**LAUDO MÉDICO**

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA DIREITA, APRESENTA ARTROSE DO JOELHO, TRANSTORNOS INTERNOS, LIMITAÇÃO DE FLEXO EXTENSÃO E DEFICIT DE MARCHA.

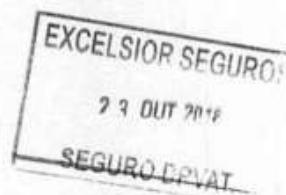
CID 10 – S82.1 + M19.1 + M23

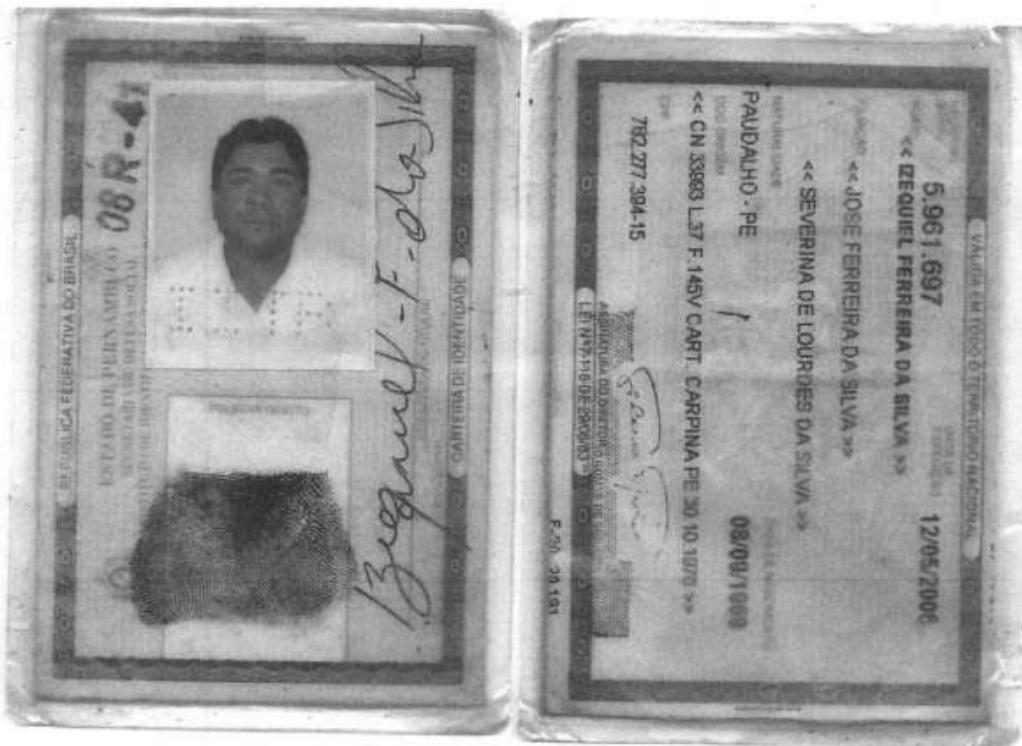
Recife, 17/10/2018

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA CRM: 10531  
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.200-2 DE 24/08/2001.

Av. Cruz Cabugá, 1563 – Santo Amaro – Recife/PE  
PABX: 3412-3800





EXCELSIOR SECUL.

09.III.2018



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 25



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **782.277.394-15**

Nome: **IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA**

Data de Nascimento: **08/09/1969**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

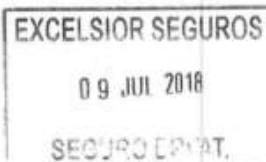
Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **18:30:34** do dia **04/07/2018** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **7E95.BE91.8DE7.33E5**



Este documento não substitui o "[Comprovante de Inscrição no CPF](#)".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)





Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 20/01/2020 15:55:28  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012015552855600000055749547>  
Número do documento: 20012015552855600000055749547

Num. 56671625 - Pág. 27

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN-PB

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

PE N° 9432908467

BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXCELSIOR SEGUROS  
09 JUL 2018  
SEGURADO DPVAT

|           |           |              |            |
|-----------|-----------|--------------|------------|
| VA        | 465065192 | DATA EMISSÃO | 05/02/2012 |
| AUTOMÓVEL | PEV1295   | PLACA        |            |

|                |             |
|----------------|-------------|
| PAULALHO-PE    | PAULALHO-PE |
| 056-462-744-51 | PEV1295     |

|                |         |       |  |
|----------------|---------|-------|--|
| PE             | PEV1295 | PLACA |  |
| 056-462-744-51 | PEV1295 | PLACA |  |

|                |             |
|----------------|-------------|
| PAULALHO-PE    | PAULALHO-PE |
| 056-462-744-51 | PEV1295     |

|                  |          |              |
|------------------|----------|--------------|
| PE N° 9432908467 | PERÍODO  | DATA EMISSÃO |
| 2012             | 21/05/12 | 2012         |

|           |                     |            |              |
|-----------|---------------------|------------|--------------|
| VA        | 056-462-744-51      | PERÍODO    | DATA EMISSÃO |
| 465065092 | HONDA CG 125 FAN KS | MARÇA 2012 | 21/05/12     |

|            |            |          |
|------------|------------|----------|
| 20/12/2011 | PARCERIA   | VERMELHA |
| 10/01/2012 | VELOCIDADE | 10 KM/H  |

|            |            |         |
|------------|------------|---------|
| 10/01/2012 | QUINTAL    | 10 KM/H |
| 10/01/2012 | VELOCIDADE | 10 KM/H |

|                  |                        |
|------------------|------------------------|
| PRÉMIO TARIFÁRIO | CUSTO DO BILHETE (R\$) |
| 0,00 (R\$)       | 0,00 (R\$)             |

|                        |            |                       |
|------------------------|------------|-----------------------|
| CUSTO DO BILHETE (R\$) | 0,00 (R\$) | CUSTO DO SEGURO (R\$) |
| 0,00 (R\$)             | 0,00 (R\$) | 0,00 (R\$)            |

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| DIA DE VENCIMENTO | DATA DE PAGAMENTO |
| 01/06/2012        | 01/06/2012        |

|            |            |
|------------|------------|
| PAGAMENTO  | PARCELADO  |
| 01/06/2012 | 01/06/2012 |

**SEGURO DE SEGURO OBRIGATÓRIO**

DEPENSAES

24874149

## IDENTIFICAÇÃO

VÍTIMA José queiro Ferreira da Silva  
 DATA DO ACIDENTE 08-03-19 CPF DA VÍTIMA 782.277.396-15

## PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR  VÍTIMA  REPRESENTANTE LEGAL, CUIJO PARANTES SÃO COM A VÍTIMA É \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO DO PORTADOR \_\_\_\_\_  
 N° \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_  
 CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONE (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

## DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

- REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
- CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- LAUDO DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- LAUDO DO IMI (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL)
- NA IMPSSIBILIDADE DE APRESENTAR O LAUDO DO IMI: DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IMI (ORIGINAL) ASSINADA PELA VÍTIMA E RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE (ORIGINAL), QUE CONFIRME A EXISTÊNCIA DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA AFTA DEFINITIVA.
- BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
- AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM OS DADOS BANCÁRIOS, Tais como Cópia de FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

## DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

- CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
- ORS: REPRESENTANTE LEGAL E QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- VALORES DE INDENIZAÇÃO
- MORTE = R\$ 11.500,00
  - INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 11.300,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DAS LESÕES E ACORDO COM A TABELA DE SEGURO PREVISTA NA LEI 6.194/74.
  - DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = REembolso ATÉ R\$ 2.700,00 (REembolso). ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.

## DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

- CARTEIRA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
  - CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)
  - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DA RESIDÊNCIA (ORIGINAL)
- DÉS, REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE

- PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE \_\_\_\_\_ RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_  
 IDENTIDADE \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

24874149

## IDENTIFICAÇÃO

VÍTIMA José queiro Ferreira da SilvaDATA DO ACIDENTE 08-03-19 CPF DA VÍTIMA 782.277.396-15

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

QUALIFICAÇÃO DO PORTADOR  VÍTIMA  REPRESENTANTE LEGAL, CUIJO PARANTES SÃO COM

A VÍTIMA É \_\_\_\_\_

ENDERECO DO PORTADOR \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONE (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

MARQUE (X) PARA CADA DOCUMENTO ENTREGUE:

## DOCUMENTOS BÁSICOS - INVALIDEZ PERMANENTE

 REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL) CARTEIRA DE IDENTIDADE DA VÍTIMA OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) CARTÃO DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) LAUDO DO IMI (CÓPIA AUTENTICADA E LEGÍVEL) NA IMPSSIBILIDADE DE APRESENTAR O LAUDO DO IMI: DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IMI.

(ORIGINAL) ASSINADA PELA VÍTIMA E RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE (ORIGINAL), QUE CONFIRME A EXISTÊNCIA

DA INVALIDEZ PERMANENTE, COM A DATA DA AFTA DEFINITIVA.

 BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR OU AMBULATORIAL (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DA VÍTIMA (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

(ORIGINAL)

(AV) AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO / CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DA VÍTIMA (ORIGINAL), COM DOCUMENTOS QUE CONFIRMEM

OS DADOS BANCÁRIOS, TIAS COMO CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CARTÃO BANCÁRIO

## DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - INVALIDEZ PERMANENTE

 CARTERA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO

DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

 CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU

DECLARAÇÃO DA RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE.

## DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - DAMS

 CARTERA DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER, OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CERTIDÃO

DE CASAMENTO OU CARTEIRA DE TRABALHO OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL)

 CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM NOME DO REPRESENTANTE LEGAL, SE HOUVER (CÓPIA SIMPLES E LEGÍVEL) OU

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ORIGINAL)

OBS: REPRESENTANTE LEGAL É QUEM REPRESENTA A VÍTIMA MENOR, DE 0 A 15 ANOS, PODE SER PAI OU MÃE.

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

 MORTE = R\$ 11.500,00 INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 11.300,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADEVALORES DE INDENIZAÇÃO  INVALIDEZ PERMANENTE = ATÉ R\$ 11.300,00. ESTE VALOR VARIA CONFORME A GRAVIDADE DESPESAS MÉDICAS (DAMS) = REembolso ATÉ R\$ 2.700,00 (REembolso). ESTE VALOR VARIA CONFORME O TOTAL DE DESPESAS COMPROVADAS.

• O PRAZO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO É DE 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO COMPLETA.

• COM BASE NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, COMO OS LISTADOS NESTE FORMULÁRIO.

• PARA ACOMPANHAR O PÉRIO DE INDENIZAÇÃO, ACESSE [WWW.DPVATSEGURODOTRANSITO.COM.BR](http://WWW.DPVATSEGURODOTRANSITO.COM.BR) OU LIGUE

GRATIS SAC DPVAT 0800 022 1204

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE \_\_\_\_\_ RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA SEGURADORA \_\_\_\_\_

DATA 05-07-18IDENTIDADE \_\_\_\_\_ NOME RaiannaASSINATURA Raianna

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3180312267      **Cidade:** Paudalho      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** IZEQUIEL FERREIRA DA SILVA      **Data do acidente:** 08/03/2018      **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 26/10/2018

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO-OSTEOSSÍNTESE.  
ALTA.

**Sequelas permanentes:** DIMINUIÇÃO DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO.

**Sequelas:** Com sequela

**Conduta mantida:** Sim

**Quantificação das sequelas:** LIMITAÇÃO MODERADA DE ARCO DE MOVIMENTO DO JOELHO DIREITO.

**Documentos complementares:**

**Observações:** APÓS FEITA REVISÃO DA AMD , EVIDENCIAMOS QUE A SEQUELA JÁ FOI INDENIZADA CONFORME TABELA PREVISTA EM LEI VIGENTE.

### DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado | Indenização pelo dano |
|-----------------------------|--|--|-----------|-----------------------|
|                             |  | Total  | 0 %       | R\$ 0,00              |

### ESPECIALISTA

**Empresa:** Líder- Serviços AMD

**Grupo:** EQ3

**Nome:** BRUNO BARBOSA MENDONCA

**CRM:** 900400

**UF do CRM:** RJ

**Assinatura:**

