



## DJO - Depósito Judicial Ouro

|                          |            |                      |                      |                     |                         |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|---------------------|-------------------------|
|                          |            |                      | Nº DA CONTA JUDICIAL |                     |                         |
|                          |            |                      | 4600124577628        |                     |                         |
| Nº DA PARCELA            |            | DATA DO DEPÓSITO     |                      | AGÊNCIA (PREF/DV)   | TIPO DE JUSTIÇA         |
| 0                        |            | 22-06-2016           |                      | 3234-4              | ESTADUAL                |
| DATA DA GUIA             | Nº DA GUIA | NUMERO DO PROCESSO   |                      | TRIBUNAL            |                         |
| 22-06-2016               | 10931284   | 00007246720148171520 |                      | TRIBUNAL DE JUSTICA |                         |
| COMARCA                  |            | ORGÃO/VARA           |                      | DEPOSITANTE         | VALOR DO DEPÓSITO (R\$) |
| TRACUNHAEM               |            | VARA UNICA           |                      | REU                 | 3.341,25                |
| NOME DO RÉU/IMPETRADO    |            |                      |                      | TIPO PESSOA         | CPF/CNPJ                |
| SEGURADORA LÍDER         |            |                      |                      | JURÍDICA            | 09.248.608/0001-04      |
| NOME DO AUTOR/IMPETRANTE |            |                      |                      | TIPO PESSOA         | CPF/CNPJ                |
| ANDSON JOSE BERNARDINO   |            |                      |                      | FÍSICA              | 440.550.484-91          |
| AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA  |            |                      |                      |                     |                         |
| C7EEC6508AE0731E         |            |                      |                      |                     |                         |





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 181A. CIRCUNSCRICAO - TRIUNFO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - ( COMPLETO )  
Nº. 14E0271000088

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 15/02/2014 às 14:41

**\*\*\* CONFIDENCIAL \*\*\***  
**\* USO EXCLUSIVO PARA INVESTIGACAO E/OU**  
**INQUERITO POLICIAL \***

Ocorrência

BOLETIM DE OCORRENCIA

1004026



Natureza: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)

Data: 16/02/2014

Hora: Tarde

Natureza Jurídica: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA LESIONADA

Endereço do fato: RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 1, SÍTIO BARBALHO, 55370-000

CENTRO, TRIUNFO, PERNAMBUCO, BRASIL

Local do fato: PROPRIEDADE RURAL

Envolvidos:

RENILSON RODRIGUES DOS SANTOS ( NOTUANTE )

MOISES FRANCISCO MARIANO ( OUTRO )

ANDRE DE JOMM DE BUTANHA ( TESTEMUNHA )

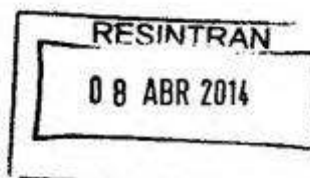
ANDSON JOSE BERNARDINO ( VITIMA )

Objetos:

VEICULO: OI HONDA NAR 150 BROS ES (Usado na geração da ocorrência)

Proprietário: MOISES FRANCISCO MARIANO

Utilizado por: RENILSON RODRIGUES DOS SANTOS



Envolvidos

RENILSON RODRIGUES DOS SANTOS (presente ao plantão)

Sexo: Masculino; Análise: NÃO INFORMADO

Mãe: FRANCISCA RODRIGUES DOS SANTOS; Pai: BRIVALDO CAVALCANTE DOS SANTOS

Nascimento: 22/07/1986; Nacionalidade: TRIUNFO / PERNAMBUCO / BRASIL

Documentos: 7688386/SDS/PE (RG), 06283716407 (CPF), 03899615125 (CNH),

Estado civil: CASADO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AGRICULTOR(A)

Telefone de Casa: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO

Características Físicas:

Cul as pelo: PARDAS;

Marcas Físicas: **NÃO INFORMADO**

Endereço Residencial: RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 1; SÍTIO BARBALHO; 56370-000; CENTRO; TRIUNFO; PERNAMBUCO; BRASIL

Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**

Empresa: **NÃO INFORMADO**

**ANDSON JOSE BERNARDINO** (não presente ao plantão)

Sexo: **Masculino**; Apelido: **NÃO INFORMADO**

Mãe: **JOSEFA ALVES BERNARDINO**; Pai: **JOSE BERNARDINO**

Nascimento: **22/12/1998**; Nacionalidade: **PRINCESA ISABEL / PARAIBA / BRASIL**

Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **ESTUDANTE**

Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**; Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**

Características Físicas: **NÃO INFORMADO**

Marcas Físicas: **NÃO INFORMADO**

Endereço Residencial: RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 930; SÍTIO BREJINHO; 56370-000; CENTRO; TRIUNFO; PERNAMBUCO; BRASIL

Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**

Empresa: **NÃO INFORMADO**



RESINTTRAN

08 ABR 2014

Detalhes de Registro Civil: **PORTADOR DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO 2738 CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL**

**ANDRE DE JOAO DE BUTANCA** (não presente ao plantão)

Sexo: **Masculino**; Apelido: **NÃO INFORMADO**

Mãe: **NÃO INFORMADO**; Pai: **NÃO INFORMADO**

Nascimento: **NÃO INFORMADO**; Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**

Estado Civil: **NÃO INFORMADO**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **AGRICULTOR(A)**

Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**; Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**

Características Físicas: **NÃO INFORMADO**

Marcas Físicas: **NÃO INFORMADO**

Endereço Residencial: RUA MUNICIPIO DE TRIUNFO, 1; SÍTIO BARBALHO; 56370-000; CENTRO; TRIUNFO; PERNAMBUCO; BRASIL

Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**

Empresa: **NÃO INFORMADO**

**MOISES FRANCISCO MARIANO** (não presente ao plantão)

Sexo: **Masculino**; Apelido: **NÃO INFORMADO**

Mãe: **NÃO INFORMADO**; Pai: **NÃO INFORMADO**

Nascimento: **NÃO INFORMADO**; Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO**

Estado Civil: **NÃO INFORMADO**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **NÃO INFORMADO**Características Físicas: **NÃO INFORMADO**Marcas Físicas: **NÃO INFORMADO**Endereço Residencial: **PRINCESA ISABEL-PB****PRINCESA ISABEL, PARAIBA, BRASIL**Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Empresa: **NÃO INFORMADO**

RESINTRAN

08 ABR 2014

## Objetos

## 01 HONDA NXR 150 BROS ES (VEICULO)

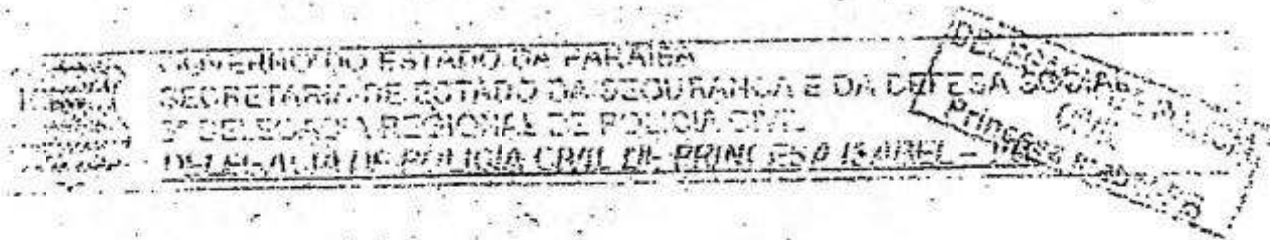
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA / HONDA / NXR150 BROS -**Objeto apreendido: **Não**Número de Série: **NÃO INFORMADO**Cor: **PRETA**Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**Valor Unitário: **(MOEDA NÃO INFORMADA)**Placa: **HQ14043 (PERNAMBUCO / PRIMAVERA)**Renavam: **488032911**Chassi: **9C2KD0560CR007617**Ano Fabricação/Modelo: **2012 / 2012**Combustível: **ALCOOL/ASOL**

## Complemento

REALATA O NOTICIANTE RENILSON RODRIGUES DOS SANTOS, QUE NO DIA (15/09/2013), DESLOCAVA-SE NA MOTOCICLETA DESCRITA NESTE B.O.E., COM A VÍTIMA ANDSON JOSÉ BERNARDINO, NO BAGAGEIRO DA REFERIDA MOTOCICLETA, SENTIDO SÍTIO LAGOINHA PARA O SÍTIO BARBALHO, QUANDO PASSAVA POR UM LAGEIRO, PERDEU O CONTROLE DA REFERIDA MOTOCICLETA, VINDO A CAÍREM NA ESTRADA DE PEDRAS DO SÍTIO BARBALHO, SENDO A VÍTIMA ANDSON JOSÉ BERNARDINO, SIDO SOCORRIDO PELO PRÓPRIO CONDUTOR DA MOTO RENILSON RODRIGUES, PARA O HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL-PB, POR SER A CIDADE MAIS PERTO DO LOCAL DO ACIDENTE, SEQUENDO A FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL E A FICHA DO CENTRO MÉDICO VIRGULINO A VÍTIMA ANDSON JOSÉ BERNARDINO SOFREU FRATURA DO COTOVELO ESQUERDO. NA ÉPOCA DO ACIDENTE A MOTOCICLETA TINHA COMO PROPRIETÁRIO MOISÉS FRANCISCO MARIANO, PORTADOS DO CPF: 797.916.974-34, SEM MAIS PARA REGISTRO ENCERRO O PRESENTE B.O.E.

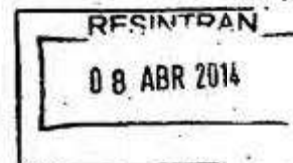
B.O. registrado pelo policial: **FREDSON RICARDO OLIVEIRA DE QUEIROZ** - Matrícula: **208641-7**

TEL. P/CONTATO:  
(87) 9992-4277 RICARDO OLIVEIRA  
(87) 9634-9599 PENHA SIBELE.



Declaro para os devidos fins de direito que em Princesa Isabel  
não existe IML.

Quando precisamos de algum laudo encaminhamos para Patos ou  
Campina Grande.



CERTIDÃO DE INEXISTÊNCIA DE IML



\*1004029\*

Princesa Isabel/PB, 05 de Julho de 2012

Luciano Gonçalves  
Escrivão de Polícia  
Mat. 156.850-7

CARTÓRIO DISTRITAL DE REGISTRO CIVIL  
SÃO JOSÉ DE PRINCESA - PB.  
Cícero Galvão Ferreira Lopes  
ESCRIVÃO  
Maria do Socorro Cordeliro Lopes  
ESCREVENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Paraíba.  
COMARCA DE Princesa Isabel.  
MUNICÍPIO DE São José de Princesa.  
DISTRITO DE São José de Princesa.

Cícero Galvão Ferreira Lopes.

Oficial maior do Registro Civil

**Nascimento N.º 2738**

RESINTRAN

08 ABR 2014

CERTIFICO que, às fls. 007 V, do livro n.º A - 5, de Registro de Nascimentos, foi feito hoje o assento de ANDSON JOSÉ BERNARDINO.

nascido o aos vinte e dois (22) de dezembro de 1998. 00 horas e 40 minutos, em Hospital S.E.

S.P - Princesa Isabel - PB.

do sexo masculino

filho o de José Bernardino.

natural de Paraíba.

e de Dona Josefa Alves Bernardino.

natural de Paraíba.

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

\*1004036\*



Sendo avós paternos Antonio Bernardino.

e Dona Josefa Frutuoso dos Santos.

e avós maternos João Tertuliano Barbosa.

e Dona Maria Alves Barbosa.

Foi declarante A mãe.

e serviram de testemunhas as constantes do termo.

Observações: //// //// //// //// ////

CARTÓRIO DISTRITAL DE REGISTRO CIVIL  
SÃO JOSÉ DE PRINCESA - PB.  
Cícero Galvão Ferreira Lopes  
ESCRIVÃO  
Maria do Socorro Cordeliro Lopes  
ESCREVENTE

O referido é verdade e dou fé.

São José de Princesa

04 de março

de 1999.

CARTÓRIO DISTRITAL DE REGISTRO CIVIL

SÃO JOSÉ DE PRINCESA - PB.

Cícero Galvão Ferreira Lopes  
ESCRIVÃO

Maria do Socorro Cordeliro Lopes  
ESCREVENTE

Maria do Socorro Cordeliro Lopes.  
Oficial - Escrevente

TEL P/CONTATO:

(87)9992-4277 RICARDO OLIVEIRA

(87)9634-9599 PENHA SIBELE

criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

SA ELÉTRICA

Data de Vencimento

11/11/2013

Total a Pagar (R\$)

22,14

Atendimento ao deficiente auditivo ou de visão:  
Ouvidoria Celpe: 0800 282 5599  
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE: 0800 727 0167 - Ligação gratuita de telefones fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares

**CLASSIFICAÇÃO**  
B2 RURAL  
AQUICULTURA RURAL OU URBANA  
Montesilva

Conta Contrato: 2505040018

**DADOS DO CLIENTE**  
JOSE BERNARDINO  
CPF: 440.550.484-91

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
SIBREJINHO 930

IRAGUACU - JERICO - RURAL/IRAGUACU JERICO RURAL  
55670-000 TRIUNFO PE

| NÚMERO DA<br>NOTA FISCAL | DATA DA EMISSÃO<br>DA NOTA FISCAL | DATA DA<br>APRESENTAÇÃO |
|--------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 000025024                | 03/09/2013                        | 04/11/2013              |

| SÉRIE DA<br>NOTA FISCAL | NÚMERO<br>DO CLIENTE | NÚMERO DA<br>INSTALAÇÃO |
|-------------------------|----------------------|-------------------------|
| SÉRIE ÚNICA             | 2001418038           | 3936161                 |

Reservado ao Fisco

B56F.A0A3.C5A0.7A43.DCC9.B418.5DE0.7933

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

**ATENÇÃO!**

A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s):

| Vencido  | Dt. reaviso | Valor | Vencido | Dt. reaviso | Valor |
|----------|-------------|-------|---------|-------------|-------|
| 20/02/13 | 07/05/13    | 18,27 |         |             |       |
| 16/08/12 | 12/11/12    | 12,15 |         |             |       |

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

| Consumo Ativo(kWh) | Quantidade  | Preço (R\$) | Valor (R\$) |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|
|                    | 12,00000000 | 0,1976982   | 22,14       |

**HISTÓRICO DO CONSUMO**

| Mês    | Consumo (kWh) | Valor (R\$) |
|--------|---------------|-------------|
| SET 13 | 112           |             |
| AGO 13 | 96            |             |
| JUL 13 | 96            |             |
| JUN 13 | 96            |             |
| MAY 13 | 72            |             |
| ABR 13 | 80            |             |
| MAR 13 | 74            |             |
| FEV 13 | 74            |             |
| JAN 13 | 65            |             |
| DEZ 12 | 76            |             |
| NOV 12 | 72            |             |
| OUT 12 | 60            |             |
| SET 12 | 61            |             |

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo(kWh) 0,18823000

COMPROVANTE DE RESIDENCIA

\*1004040\*



RESINTRAN

08 ABR 2014

15 OUT 2013  
MULTIBANK



ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

## UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO - UPS

NOME: HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL CNES: 2321637

CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 2512308 CPF/CNPJ: 08.778.266/0039-33

ENDEREÇO: AV. ALAMEDA DAS ACÁCIAS, 1444 - ALTO DO CASCAVEL - CEP: 58.755-000

MUNICÍPIO: PRINCESA ISABEL

ESTADO: PARAIBA

UF: PB

## PACIENTE

NOME: Anderson José Bernardino

SEXO: masc. DATA NASCIMENTO: 22/12/1998 IDADE: 14a

DOCUMENTO: PROFISSÃO: estudante

ENDEREÇO: 3000 Navegante BAIRRO: Zona Rural

MUNICÍPIO: 500 Pça. Duque Rê COD. IBGE MUN: 250.4552

CEP: 58.755-000

CNS: 898002911262007 DATA ATENDIMENTO: 15/09/2013

## RAÇA / COR

☐ 1 - BRANCA☐ 2 - PRETA☒ 3 - PARDA☐ 4 - AMARELA☐ 5 - INDIGENA☐ 99 - SEM INFORMAÇÃO

## ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Paciente jovem, 14 anos de idade, com queixa de dor abdominal com intensidade variável.

RESINTRAN

08 ABR 2014

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TPP06)

M001.

DOCUMENTAÇÃO MÉDICA OBRIGATORIA

## MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS:

1. Dextrose 50% 300ml 1/0
- 2.
- 3.
- 4.

## CARACTER DO ATENDIMENTO

- ☐ 01 - ELETIVO.
- ☐ 02 - URGÊNCIA.
- ☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA.
- ☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO.
- ☐ 05 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO.
- ☐ 06 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS.

## PROCEDIMENTO - descrição:

08/09/2013  
TABELA ESQUEMÁTICA  
CARTEIRA DE SAÚDE  
MARIANA MAIZA A. F. O. do Reg.  
Emilia Alves Primeira Escrevente  
Isabela Alves Segunda Escrevente

## DIAGNÓSTICO:

CID-10

## MEDICAÇÃO:

☒ 1 - PRESCRITA☒ 1 - APLICADA

## ENCAMINHAMENTO:

☐ OBSERVAÇÃO☐ INTERNAÇÃO☐ ÓBITO☐ RESIDÊNCIA☐ OUTRO HOSPITAL☐ OUTROS

## SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1. 03.01.01.06.01.01.1

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

## ASS. DO(S) PROFISSIONAL(ES) ASSISTENTE(S)

Médico

CNS

CBD

CRM

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

OU FOLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo

**Ficha do paciente:**

Andson José Bernardino

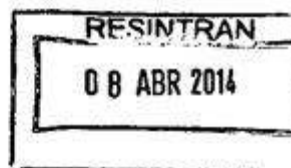
Nome: Andson José Bernardino  
Convênio: PARTICULAR  
Data de nascimento: 22/12/1998  
Sexo: Masculino  
Estado civil: Solteiro(a)  
Endereço: Sítio Brejinho casa São José de Princesa PB CEP:  
Telefones:  
Observações:

Prontuário:  
Matrícula:  
Idade: 14 anos 10 meses 27 dias  
Cor: Pardo  
Profissão: Estudante  
E-mail:

**Anamneses**

Data: 30/09/2013

Queda com fratura de cotovelo, redução + medicação + aparelho gessado.



A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop followed by a smaller, more complex flourish.

Dr. Edivaldo Virgulino de Medeiros  
Clínica Médica  
CRM-1994/CPF 132649404-00



GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL

# DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a ficha original do (a)  
paciente ANDSON JOSÉ BERNARDINO.,  
Portador(a) do RGº Nº .X.X.X.X., encontra-se  
em nossos arquivos.

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL. MÊS: SETEMBRO/2013.

RESINTRAN

08 ABR 2014

Princesa Isabel - PB, 20 / 11 / 2013

  
Cicero Florentino Neto  
DIRETOR GERAL  
Mat. 149335-8

Diretor Geral

TEL. P/CONTATO:  
(87) 9992-4277 RICARDO OLIVEIRA  
(87) 9634-9599 PENHA SIBELE

*Dr. Cristóvão Jackson Antas de Lima*

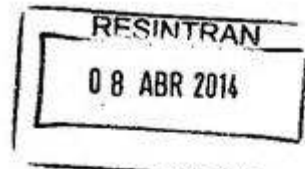
**Clinica médica – Ginecológica  
Obstetrícia – Cirúrgica  
CREMEPE 5316 – CPF: 033201104-59**

### RELATÓRIO MÉDICO

O PACIENTE ANDSON JOSÉ BERNARDINO VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO EM 15/09/2013, APRESENTOU FRATURA DO BRAÇO ESQUERDO. REALIZADO TRATAMENTO CONSERVADOR. ATUALMENTE APRESENTA DEBILIDADE PERMANENTE DO BRAÇO ESQUERDO, COM REDUÇÃO FUNCIONAL DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO (MSE), ESTANDO EM ALTA MÉDICA DEFINITIVA A PARTIR DESTA DATA.

TRIUNFO-PE, 25/01/2014.

*Cristóvão Jackson Antas de Lima*  
CREMEPE 5316  
CPF: 033 201.104-59



**DR. CRISTÓVÃO JACKSON ANTAS DE LIMA  
MÉDICO CLÍNICO GERAL**

Consultório: Rua Cel. Manuel Siqueira Campos, 62 – Fone: (87) 3846-1244  
Residência: Rua da Saudade S/N – Fone: (87) 3846-1263 Triunfo – PE.  
Pronto Socorro São José – Fone: (87) 3831-1192 – Serra Talhada – PE.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal

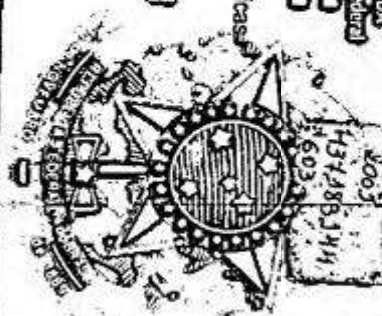
**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Inscrição

**440.550.484-91**

Nome  
**JOSE BERNARDINO**

Nascimento  
**18/12/1962**



**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

ASSINATURA DO TITULAR

*Antônio de Oliveira*

**CEADEN DE IDENTIDADE**



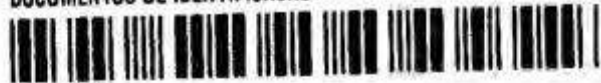
DIREITO

TEL. P/CONTATO:  
(87) 9992-4277 RICARDO OLIVEIRA  
(87) 9634-9599 PENHA SIBELE

RESINTTRAN  
08 ABR 2014

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

1004031



**Emprego**  
de 01/01/2013

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

**CORREIO**  
www.correios.gov.br

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICAÇÃO

**JOSE BERNARDINO**  
Antônio Bernardino e Josefa  
Fratrão dos Santos  
PRINCÍPIO DE BEATRIZ - PB, 18.12.1962

**18/12/1962**

*Antônio de Oliveira*

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

TEL. P/CONTATO: (87) 9992-4277 RICARDO OLIVEIRA  
(87) 9634-9599 PENHA SIBELE

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT**

Seguradora Líder - DPVAT

Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, JOSE BERNARDINO

PORTADOR(A) DO RG Nº 900.366

EXPEDIDO POR SSP/PB

EM 20/01/82

CPF 940550484-91 / CNPJ \_\_\_\_\_, PROFISSÃO AGRICULTOR

E RENDA MENSAL DE R\$ 450,00 (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA ANDSON JOSE BERNARDINO AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(\*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



08 ABR 2014

Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas, com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br));

3) O CEF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISPDPVAT Sinistro.

- ☐ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)  
BANCO \_\_\_\_\_ AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-CORRENTE \_\_\_\_\_
- ☒ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO  
BANCO 237 - AGÊNCIA 5783-5 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA 1659-4
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL  
BANCO 001 - AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ  
BANCO 341 - AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
BANCO 104 - AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) - CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL TRIUNFO/PE

DATA 25/03/2014

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) x Jose Bernardino



**ATENÇÃO**

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao(s) legítimo(s) beneficiário(s), obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$15.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com tabela de seguro prevista na Lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.

- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguradora.com.br](http://www.dpvatseguradora.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

TEL. P/ CONTATO:

(87) 9992-4277 RICARDO  
OLIVEIRA

(87) 9634-9599 PENHA  
SIBELE



**Bradesco**

**Dia & Noite**

BDN - Bradesco Dia e Noite  
Deposito Conta Poupanca

Data: 25/03/2014 Term: 051912 N. Trans: 6172 Hora: 17:53

Valor: 00

Favorecido:

Banco: 237

Agencia: 5783 / PRINCESA ISABEL

Conta: 0001659-4

Título: 1: JOSE BERNARDINI

Sujeito a conferencia.

Cheque Expresso Bradesco.  
Sem talão e cheques em segundos.  
Sem pagar no balcão,  
nem esperar pelo correio.

Alo Bradesco

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Consultamentos, Reclamações e Informações

0800 704 8383

Departamento Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099

Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira das

8h às 18h, exceto feriados.

Obrigado  
Tenha uma boa tarde

RESINTTRAN

08 ABR 2014