

Rio de Janeiro, 09 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **FELIPE PEREIRA BEZERRA**

Nº Sinistro: **3180522864**

Vítima: **FELIPE PEREIRA BEZERRA**

Data do Acidente: **24/06/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **GERSON LUCIANO SANTOS NETTO**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180522864**.

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 13572035



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

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 Sinistro ou ASL	CPF da Vítima 016.226.58400	Nome completo da vítima Felipe Pereira Bezerra
---------------------------	---------------------------------------	----------------------------------------------------------

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Felipe Pereira Bezerra		CPF titular da conta 016.226.58400		Profissão policial
Endereço Rua Ricardo C. Albuquerque			Número 307	Complemento
Bairro Cruzeiro	Cidade Campos Gerais	Estado PB	CEP 58417-340	
Email Gerson-netto@hotmail.com				Telefone (DDD) 83986434993

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"/> RECUSO INFORMAR <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"/> R\$ 10.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00			
<input type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) <input type="checkbox"/> BRADESCO (237) <input type="checkbox"/> BANCO DO BRASIL (001) <input type="checkbox"/> ITAÚ (341) <input type="checkbox"/> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (041)		<input checked="" type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (todos os bancos)	
AGENCIA NRO. 3190 D/V <input type="checkbox"/> (Informar dígito se existir)		BANCO Nome BRADESCO NRO. 237 AGENCIA NRO. 3190 D/V <input type="checkbox"/> (Informar dígito se existir)	
CONTA NRO. 29413 D/V 6 (Informar dígito 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.

C. Grande, 28 de **Agosto** de 2018
Local e Data

Felipe Pereira Bezerra
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



Acidente nº 18037162B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 230

KM: 153,8 - Crescente

Município: CAMPINA GRANDE/PB

Data: 24/06/2018

Hora: 03:00

Policial responsável pelo atendimento: ASSIS, matrícula 1071058

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Simples

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada: 

Acostamento: 

Canteiro central: 

Condição meteorológica: Nublado

Fase do dia: Plena Noite

NARRATIVA

No dia 24/06/2018, por volta das 03 h e 40 min no km 153 da BR-230, em Campina Grande-PB, ocorreu um acidente, do tipo colisão frontal, com vítima (1 lesionada). Os veículos envolvidos foram: o automóvel CHEVROLET/CLASSIC (V1); e a Motocicleta HONDA XRE 300 (V2). Com base na análise dos vestígios materiais identificados, constatou-se que V1 trafegava na faixa de trânsito do sentido SOLEDADE - PB / JOÃO PESSOA-PB, quando, instantes antes da interação entre os veículos, invadiu a faixa de sentido contrário e colidiu frontalmente com V2 (conforme orientação de danos nos veículos). A colisão ocorreu na faixa de trânsito do sentido SOLEDADE-PB, conforme indícios no local, fragmentos desprendidos dos veículos. Após o impacto, V1 saiu da pista parando fora da pista distante do local da colisão no sentido JOÃO PESSOA. O seu condutor EVADIU-SE DO LOCAL. Após a colisão, V2 tombou e ficou caído no acostamento em sentido SOLEDADE-PB, onde parou. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a invasão da faixa de sentido contrário, ação essa realizada por V1. Observações: O local do acidente estava preservado. O local apresentava sinalização horizontal de proibição de ultrapassagem em ambos os sentidos. O condutor do V2 foi socorrido pelo SAMU antes da chegada da equipe PRF. O veículo V1 foi entregue ao proprietário, que compareceu ao local e comunicou, por escrito, que tivera seu veículo tomado por assalto instantes antes do acidente (declaração em anexo). O veículo V1 foi removido para o pátio da TRANSGUARD em razão do estado de saúde do condutor e da impossibilidade de entrega a responsável legal no momento do acidente. Não foi possível realizar os teste de Etilômetro nos condutores do V1 por ausentar-se do local e do V2 devido aos ferimentos.



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Polícia Rodoviária Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5.



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18037162B01



PRF

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	

IMAGENS PANORÂMICAS



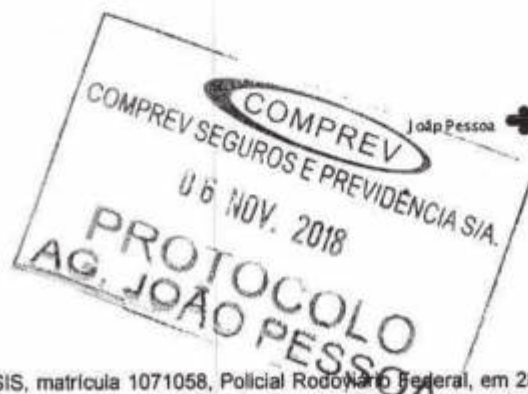
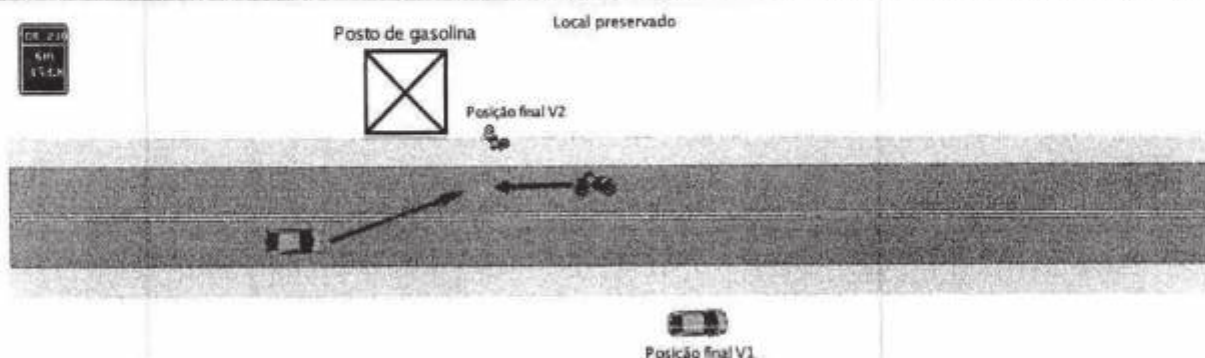
SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18037162B01



PRF

V1



MOT5233

Placa: MOT5233 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: CHEVROLET/CLASSIC/2010

Renavam: 00201199777-

Chassi: 9BGSA1910AB265313

Tipo de Veículo: Automóvel

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Transitando na contramão de direção

Informações complementares: Declaração do proprietário V1.

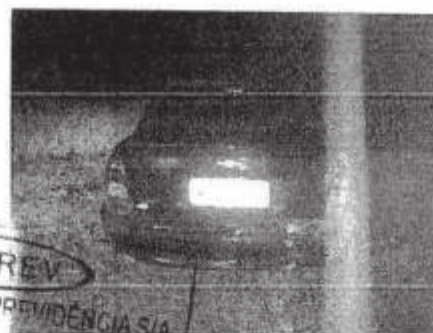
PROPRIETÁRIO

Nome: MIVALDO GALDINO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 977.126.044-87

Endereço: RUA 24 DE MAIO 1248 CASA, 01248 - CASA, CAMPINA GRANDE/PB

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



COMPREV
COMPREV SEGUROS E PROVIDÊNCIA S/A.
05 NOV. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PE



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18037162B01

V2



QFV6837

Placa: QFV6837 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/XRE 300/2016

Renavam: 01100083402,

Chassi: 9C2ND1110GR007828

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

PROPRIETÁRIO

Nome: WILLIAMS BEZERRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 706.954.224-05

Endereço: RUA ABDIAS ABDON DE ARAUJO 210, 00210, JOAO PESSOA/PB

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A
05 NOV 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071056, Polícia Rodoviária Federal, em 28/08/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18037162B01



PRF

V1



CONDUTOR

Não localizado

Placa do veículo: MOT5233

Marca/modelo: CHEVROLET/CLASSIC

Envolvimento: Condutor

Nome: Não localizado

CPF:

Data de nascimento:

Estado civil:

Sexo:

Estado físico:

Usava cinto de segurança:

Usava capacete:

Informações complementares: Veículo envolvido em acidente, segundo informações do proprietário, o referido veículo fora boubado algumas horas antes de se envolver no acidente.

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo:

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18037162B01



PRF

V2



CONDUTOR

FELIPE PEREIRA BEZERRA

Placa do veículo: QFV6837

Marca/modelo: HONDA/XRE 300

Envolvimento: Condutor

Nome: FELIPE PEREIRA BEZERRA

CPF: 016.226.584-00

Data de nascimento: 06/09/1991

Estado civil: Não Informado

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Ignorado

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUIZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AB

Data primeira habilitação: 04/04/2013

Nº Registro: 05746592629

UF: PB

Data de vencimento da habilitação: 12/12/2022

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA RICARDO CAVALCANTE ALBUQUERQUE, 307 - CASA, SANTA CRUZ, CAMPINA

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18037162B01



PRF



Imagens Complementares

V1 - Tracionador - CHEVROLET/CLASSIC - MOT5233

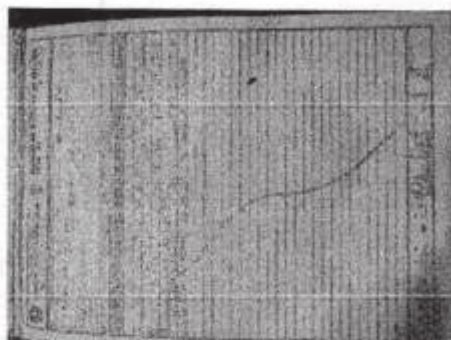


IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18037162B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / CHEVROLET/CLASSIC

Placa: MOT5233

Nome do agente: ASSIS

Nº BOAT: 18037162B01

Matrícula do agente: 1071058

Data: 24/06/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X	
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	



*Item danificado no acidente

**Item não danificado no acidente ou não existente

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18037162B01



PRF

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita	X		
22	Longarina dianteira direita		X	

Total geral (SIM + NA): 2

Dimensão da monta: Média

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/XRE 300

Placa: QFV6837

Nome do agente: ASSIS

Nº BOAT: 18037162B01

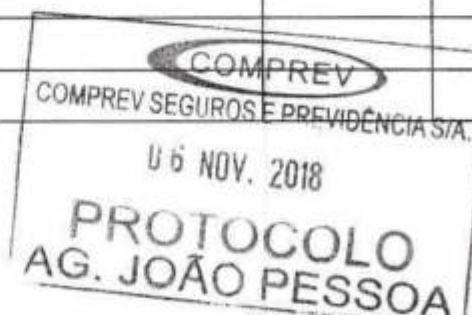
Matrícula do agente: 1071058

Data: 24/06/2018

		Item danificado no acidente		
Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro	X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira	X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira	X		
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 3

Dimensão da monta: Média



*Item danificado no acidente

**Item não danificado no acidente ou não existente

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 22/11/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FELIPE PEREIRA BEZERRA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 03190-9

CONTA: 000000029413-6

Nr. Autenticação

BRADESCO2211201805000000000023703190000000029413168750 PAGO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTeira NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

PB

NOME
FELIPE PEREIRA BEZERRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR
3602664 SSOS PB

CPF
016.226.584-00

DATA NASCIMENTO
06/09/1991

FILIAÇÃO
FRANCISCO CARLOS
BEZERRA DA SILVA
MARIA JOSE DA SILVA
PEREIRA BEZERRA

PERMISSÃO
[] [] []

ACC
[] [] []

CAT. RAC.
[] [] []

Nº REGISTRO
05746592629

VALIDADE
12/12/2022

1ª HABILITAÇÃO
04/04/2013

OBSERVAÇÕES

Felipe Pereira Bezerra
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB

DATA EMISSÃO
14/12/2017

[Assinatura]
ASSINATURA DO EMISSOR

49264165432
PB035873272

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1545348760

PROIBIDO PLASTIFICAR
1545348760

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
05 NOV. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 14347494

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.950/94)



ASSINATURA DO PROFISSIONAL
Gerson Luciano Santos Netto

REGISTRO

08/08/2017

08/08/2017

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DA PARAIBA
IDENTIDADE DE ADVOGADO

24614

NOME
GERSON LUCIANO SANTOS NETTO

FILIAÇÃO
JOSE FERNANDO VIDAL SANTOS
RIZALVA DE SOUSA MARCULINO VIDAL

NACIONALIDADE
CONGO-PB

DATA DE NASCIMENTO
14/03/1992

CPF
091.192.334-93

RG
3381688 - SSGS/PB

DATA DE EXERCÍCIO
01/21/08/2017

NÃO

RUBEN ANTONIO MORAES OLIVEIRA
PRESIDENTE

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
06 NOV. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180522864 **Cidade:** Campina Grande **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FELIPE PEREIRA BEZERRA **Data do acidente:** 24/06/2018 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/11/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO.
LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR À ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (CLAVÍCULA: FIOS KIRSCHINER; DEMAIS CONSERVADOR).
ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADO DO OMBRO ESQUERDO.

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 dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: FERNANDA CARDOSO GUERRA FONSECA

CRM: 533427

UF do CRM: RJ

Assinatura:

Fernanda C. G. Fonseca

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180522864 **Cidade:** Campina Grande **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FELIPE PEREIRA BEZERRA **Data do acidente:** 24/06/2018 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 17/11/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO.
LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR À ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (CLAVÍCULA: FIOS KIRSCHINER; DEMAIS CONSERVADOR).
ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO OMBRO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DO OMBRO ESQUERDO.

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 dos ombros	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0404058/18

Vítima: FELIPE PEREIRA BEZERRA

CPF: 016.226.584-00

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

Data do acidente: 24/06/2018

CPF de: Próprio

Titular do CPF: FELIPE PEREIRA BEZERRA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

GERSON LUCIANO SANTOS NETTO : 091.192.334-93

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

FELIPE PEREIRA BEZERRA : 016.226.584-00

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

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

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 06/11/2018
Nome: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO
CPF: 091.192.334-93

GERSON LUCIANO SANTOS NETTO

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 06/11/2018
Nome: MARCELA DO CARMO DE LIMA
CPF: 708.601.964-02

MARCELA DO CARMO DE LIMA