

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SCHNEYDER RODRIGUES JATI, brasileiro, casado, professor universitário, portador da Carteira de Identidade nº 2396667 SSP/PA, inscrito no CPF/MF sob o número 357.656.232-04, residente e domiciliado na Rua Lupercinio Rodrigues, n.º 78, Santa Cecília, Município do Cantá, Estado de Roraima.

OUTORGADO: SEBASTIÃO ERNESTO SANTOS DOS ANJOS, brasileiro, união estável, advogado devidamente inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil Seccional de Roraima, sob o nº 123-B, e **ANA BEATRIZ OLIVEIRA RÉGO**, OAB/RR298, com escritório na Rua Alferes Paulo Saldanha, 462, bairro São Francisco, Boa Vista, Estado de Roraima.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Boa Vista-RR, 09 de novembro de 2018.


SCHNEYDER RODRIGUES JATI

PHONING PLASTICAR
1239872866

114 - Capão João - Estado, 404 - Boa Vista - RR

[illegible]

2/2

No caso de problemas na recepção ou conferência desta documentação, favor retorná-la para:
GENTE SEGURADORA S/A - Filial Boa Vista - RR
Avenida Capitão Júlio Bezerra, 484 - Centro
Boa Vista - RR - CEP 69301-410

- Autorização de pagamento
- Comprovante de residência

Documentos nessa remessa:



C781458963



D802119459



A018132118



B0000006000

Remessa de Documentação
ASL-0181321/18
SCHNEYDER RODRIGUES JATI

Destinatário
Digitalização Própria



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 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

Nome completo da vítima

357656232-04

SCHNEYDER RODRIGUES JATI

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo SCHNEYDER RODRIGUES JATI	CPF titular da conta 357656232-04	Profissão PROFESSOR
Endereço LUPERICINIO RODRIGUES	Número 511	Complemento LOTE 78 Q-20B
Bairro SANTA CECÍLIA	Cidade CANTA	CEP 69390-000
E-mail SCHNEYDER.7@HOTMAIL.COM	Estado RR	Telefone (DDD) 95-981175830

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

☒ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAU (341)
☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA

Nº

DV

0026

(Informar dígito se existir)

CONTA

Nº

DV

00139876

(Informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO

Nome

Nº

AGÊNCIA

Nº

DV

CONTA

Nº

DV

(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.

Receivista 16 de maio de 2018

Local e Data

Schneider Rodrigues Jati

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



CAER
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DE RORAIMA

Atendimento
CAER
0800 280 9520

Matrícula: 1014773 Abril/2018

CPF: 05.859.477/0001-13
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 24.008.914-4
RUA MELVIN JONES, 210 - SÃO PEDRO - CEP. 68.309-210

Cliente: GARCIA DA SILVA FRAZAO
Endereço do imóvel: RUA LUCERVALDO ROCHAQUES, NÚM. 020/B - L. 70 - SÍTIO CECILIA SANTA RR 68090-888

Inscrição: 015.004.004.0330.000 Rota: 1 Seq Rota: 3585 Especificação: 1

Hidrometro: NAO MEDIDO Data de instalação: Situação Água: LIGADO Situação Esgoto: POTENCIAL

	ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM DE DIAS
LEITURA FAT.			10	0
LEITURA INF.				
DT. LEITURA				

ULTIMOS CONSUMOS

DATA	CONSUMO (m³)
20/08/17	10-0
20/08/17	10-0
20/08/17	10-0
20/08/17	10-0
20/08/17	10-0
20/08/17	10-0
MEDIA	10

Quantidade de Água Distribuída e Consumida				
Informações dos registros (Leituras) de Rota de 15 dias (5 dias)				
INSCRIÇÃO	DATA	CONSUMO (m³)	VALOR (R\$)	CONDIÇÃO
015.004.004.0330.000	20/08/17	10	23,83	CONFORME

DESCRICAÇÃO

DESCRICAÇÃO	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	10 m³	23,83
MULTA P/IMPONTUALIDADE 01/2017 02/2018		0,85
JUROS DE MORA 01/2017		2,52

VENCIMENTO: 20/05/2018 TOTAL A PAGAR: 27,20

18 MAI 2018

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

GENTE SEGURADORA S/A
Capital Alto Brasil, 464 - Boa Vista - RR

Via do Cliente

CAER
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DE RORAIMA

82680000000-0 0 27200004013-4 00101477301-2 04201820003-2

Matrícula: 1014773 Referência: 04/2018 Vencimento: 20/05/2018 Total a pagar: 27,20

82680000000-0 27200004013-4 00101477301-2 04201820003-2

Via do CAER

444 134 WME

SINISTRO INVALIDEZ	
✓	Boletim de Ocorrência Data do Sinistro: 08/04/17 Horário: 12:00 Categoria: 01 Município: CANTÁ UF: RR
	Certidão de Casamento
	Certidão de Nascimento - () Menor
✓	Comprovante de Ato Declaratório
✓	Declaração de Inexistência de IML
	Declaração do Proprietário do Veículo
✓	Documentação Médico-hospitalar
✓	Documentos de Identificação CPF: 357.656.232-04
✓	DUT
	Laudo do IML - Lesões Corporais
✓	Outros
BENEFICIÁRIO	
	Alvará Judicial
✓	Autorização de Pagamento
	Dados Bancários
✓	Comprovante de Residência CEP: 69.390-000 Nº: SIN Bairro: SANTA CECÍLIA Rua: LUPERCÍNIO RODRIGUES
	Declaração de Residência
REPRESENTANTE LEGAL	
	Alvará Judicial
	Autorização de Pagamento
	Dados Bancários
	Comprovante de Residência CEP: Nº:
	Declaração de Residência
	Documentos de Identificação
PROCURADOR(A)	
	Alvará Judicial
	Comprovante de Residência CEP: Nº: Bairro: Rua:
	Declaração de Residência
	Declaração Circular SUSEP 445/12
	Documentos de Identificação CPF:
	Procuração:

Vítima: SCHNEYDER RODRIGUES JATI CPF: _____
Data: 16/05/2018 - Horário: 10:43
Analista: THOMAS

ENTREGA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO

NOME: JOSIMAR DA CRUZ PIMENTEL

- | | |
|--|-----|
| ☒ RG ou CTPS ou CNH | () |
| ☒ CPF | () |
| ☒ COMPROVANTE DE RESIDENCIA | () |
| ☒ FICHA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL | () |
| ☒ RELATORIO MÉDICO | () |
| ☒ BOLETIM DE OCORRENCIA | () |
| ☐ BOLETIM DE OCORRENCIA COMPLEMENTAR | () |
| ☐ ROP-PM | () |
| ☒ SAMU | () |
| ☐ RESGATE (BOMBEIROS) | () |
| ☐ BAT (POLICIA RODOVIARIA FEDERAL) | () |
| ☐ GUIA DE REMOÇÃO DA SESAI | () |
| ☒ DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEICULO | () |
| ☒ XEROX DA ID/ CPF ou CNH DO PROPRIETARIO DO VEICULO | () |
| ☐ CARTA EXPLICATIVA POR NÃO TER DECL. DO PROPRIET. DO VEICULO | () |
| ☒ PROCURAÇÃO DA LIDER | () |
| ☒ DECL. INEXISTENCIA DO IML P/ DPVAT | () |
| ☒ AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO | () |
| ☒ EXTRATO BANCARIO | () |
| ☐ CÓPIA CARTÃO BANCARIO | () |
| ☒ DECLARAÇÃO DA SUSEP | () |
| ☒ RG E CPF DO PROCURADOR | () |
| ☒ COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO PROCURADOR | () |
| ☒ DOCUMENTO DO VEICULO | () |
| ☐ CERTIDÃO DE ÓBITO | () |
| ☐ RG, CPF DO BENEFICIÁRIO | () |
| ☐ CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO BENEFICIÁRIO | () |
| ☐ DECL. UNICOS HERDEIROS | () |
| ☐ RG, CPF REPRESENTANTE LEGAL | () |

OUTROS/ OBS:

RECEBEDOR:

DATA: 08/05/18



BAIXA DO REGISTRO DE VEÍCULOS

(RESOLUÇÃO CONTRAN Nº 11/08 E ALTERAÇÕES)

A Sua Senhoria
DIRETOR PRESIDENTE
Departamento Estadual de Trânsito de Roraima.



Eu, SCHNEIDER RODRIGUES JATI
portador (a) do RG N.º 5063930, expedido pelo (a) SSP RR, e do CPF
35763623268 telefones 981175830, requeiro a **BAIXA DEFINITIVA** do
Veículo abaixo identificado, por motivo de
ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VEÍCULO ESTABRECU PERÁVEL

Art. 28. A baixa do registro de veículos é obrigatória sempre que o veículo for retirado de circulação nas seguintes possibilidades:

- I - veículo irre recuperável;
- II - veículo definitivamente desmontado;
- III - sinistrado de grande monta;
- IV - vendidos ou leiloados como sucata;

Art. 29. A baixa do registro do veículo deverá atender ao disposto na Resolução CONTRAN nº 11, de 23 de janeiro de 1998, alterada pela Resolução CONTRAN nº 179, de 5 de julho de 2005.

Art. 30. O § 4º do art. 1º da Resolução CONTRAN nº 11, de 23 de janeiro de 1998, passa a vigorar com a seguinte redação:

"§ 4º O recolhimento da parte do chassi que contém o número VIN poderá ser substituído por laudo fotográfico que ateste que a identificação do chassi foi descaracterizada no local através de procedimento realizado pelo órgão executivo de trânsito do Estado ou do Distrito Federal, ou por entidade por ele autorizada para esta finalidade."

Descrição do Veículo:

PLACA: NSY 7124 CODIGO RENAVAM: 0032857 COR: PRETA
CHASSI: 9B6SU79F0BB292913 ANO FABRICAÇÃO: 2011/2011
MARCA/MODELO: CHEVROLET/CLASSIC

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

Boa Vista/RR, 07 de JUNHO de 2017

Assinatura do Proprietário/Procurador Reconhecida em Cartório como VERDADEIRA.

() CRV/CRLV () XEROX: RG/CPF/COMPROVANTE DE RESIDENCIA () DÉBITOS QUITADOS () RESTRIÇÕES BAIXADAS

() RECORTE DO CHASSI () ENTREGAR AS PLACAS ENTREGUES
NA SEÇÃO DE CADASTRO DE VEÍCULOS.

Reconhecimento/ Autenticação
no verso

EM BRANCO
CARTÓRIO LOUREIRO

Thays Coutinho Weber
Escrevente Autorizada.
Cartório Loureiro

OFÍCIO nº 5653 - Cartório 009/12724-3327	AUTENTICAÇÃO: Contém autografos legais divulgados no Art. 1º da Lei Federal 5.205/64, Cópia e do. Se sua presença idônea e fiel reprodução do original, que me foi apresentado neste cartório.
07 JUN/2017	Boa Vista-RR



CARTÓRIO LOUREIRO DR. LOURDES LOUREIRO - TABELÃO E REGISTRO AVENIDA VILA RUA Nº 100 - CENTRO - BOA VISTA, RR FONE: (15) 3264-4057 - ATENDIMENTO: CARTÓRIOS LOUREIRO	RECONHECO VERDADEIRA a(s) assinatura(s) [Agk1JqB0]-SCHNEYDER RODRIGUES JATI
TCW. Em testemunho <i>[assinatura]</i> da verdade. Boa Vista, 07/06/2017	
Emol: 2,35, FUNDEJURR: 0,24, FISCALIZAÇÃO: 0,12, FECON: 0,12, ISS: 0,12	
THAYS COUTINHO WEBER-ESC. AUTORIZADA	

[assinatura]
Thays Coutinho Weber
Escrevente Autorizada
Cartório Loureiro

**POLICIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO
BOLETIM DE Ocorrência**



BOLETIM DE Ocorrência Nº 156/2017/DAT - Boa Vista-RR, em 11/04/17

COMUNICANTE: SCHNEYDER RODRIGUES JATI

RG: 506393-0

O. EXP.: SSP/RR

CPF: 357.656.232-04

ENDEREÇO: RUA LUPERCÍNIO RODRIGUES, LOTE 78 Q. 20 B

BAIRRO: SANTA CECÍLIA

CIDADE: BOA VISTA

SEXO: MASCULINO

PROFISSÃO: PROFESSOR

NATURALIDADE: SANTARÉM

ESTADO: PA

DATA DE NASCIMENTO: 18/06/1973 IDADE: 43 ANOS GRAU DE INSTRUÇÃO: SUPERIOR

ESTADO CIVIL: CASADO

TELEFONE: 98117-5830

Nº REG. CNH: 00113623104

NOME DO PAI: RAIMUNDO NONATO OLIVEIRA JATI

NOME DA MÃE: ERIDAN RODRIGUES JATI

Senhor Delegado, venho comunicar que aproximadamente às 12:00 do dia 08/04/2017, na BR 401 KM 4, sentido Cantá Bonfim

O comunicante relata que na data e hora acima descrito, trafegava em seu veículo CHEVROLET/CLASSIC LS, PLACA NSY 7124, CHASSI 9BGSU19F0BB292913, RENAVAL00326572406, ANO/MOD 2011/2011, de cor PRETA, quando de repente um caminhão VW-13.180, PLACA NUH-5680, conduzido por JOSÉ PEREIRA DA SILVA, invadiu a faixa contrária, obrigando o sr. SCHNEYDER a sair da pista de rolamento, momento este que o sr. José Pereira colidiu frontal-lateral com o veículo do comunicante e o veículo do sr. JOSÉ saiu da pista de rolamento, caindo em uma ribanceira, não havendo capotamento. Que a equipe do SAMU chegou ao local por volta das 12:40. Conforme o Boletim de Acidente de trânsito do BAT, PROTOCOLO 17030289B01. É o relato

NATUREZA DA Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO COM LESÃO CORPORAL E DANOS MATERIAIS
OBSERVAÇÃO:

Schneider Rodrigues Jati
SCHNEYDER RODRIGUES JATI

Comunicante

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o (a) responsável pelas informações acima apresentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-denunciação caluniosa e 340-comunicação falsa de crime ou de contravenção do Código Penal Brasileiro."

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 MAI 2019

GENITE SEGURADORA S/A
Av. Caxupua 1000, 404 - Boa Vista - RR

**DE ORDEM DO DELEGADO
RECEBIMENTO E CONFERÊNCIA**

[Assinatura]
AGENTE DE POLICIA

DAT

11 ABR. 2017

**AGENTE DE POLICIA
CONFERIDOR**

 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO			PROTOCOLO: 17030289B01
			STATUS: Encerrado
INFORMAÇÕES GERAIS			
POLICIAL/MATRÍCULA: J. PETRY/2313177		DATA/HORA: 08/04/2017 12:00	
Na Rodovia			
MUNICÍPIO/UF: CANTA/RR			
BR: 401	KM: 4.0	SENTIDO: Crescente	
DESCRIPTIVO DO LOCAL:			
ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO			
FASE DO DIA: Pleno dia		CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Céu Claro	
TIPO DE VIA: Principal	TIPO DE PISTA: Simples	CONDIÇÃO DE PISTA: Seca	
TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto	ESTRUTURA VIÁRIA: Reta		
LOCALIDADE URBANIZADA: Não	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Não	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Não	
IMAGEM DO LOCAL DO ACIDENTE:		IMAGEM DE DESCRIÇÃO DO LOCAL:	
 Sem Imagem		 Sem Imagem	
IMAGEM PANORÂMICA SENTIDO CRESCENTE:		IMAGEM PANORÂMICA SENTIDO DECRESCENTE:	
 Sem Imagem		 Sem Imagem	
AUXÍLIO DE OUTRO ÓRGÃO: SAMU			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO AUXÍLIO: VTR SAMU compareceu ao local e socorreu as vítimas			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:			



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31

NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17030289B01
		STATUS: Encerrado

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



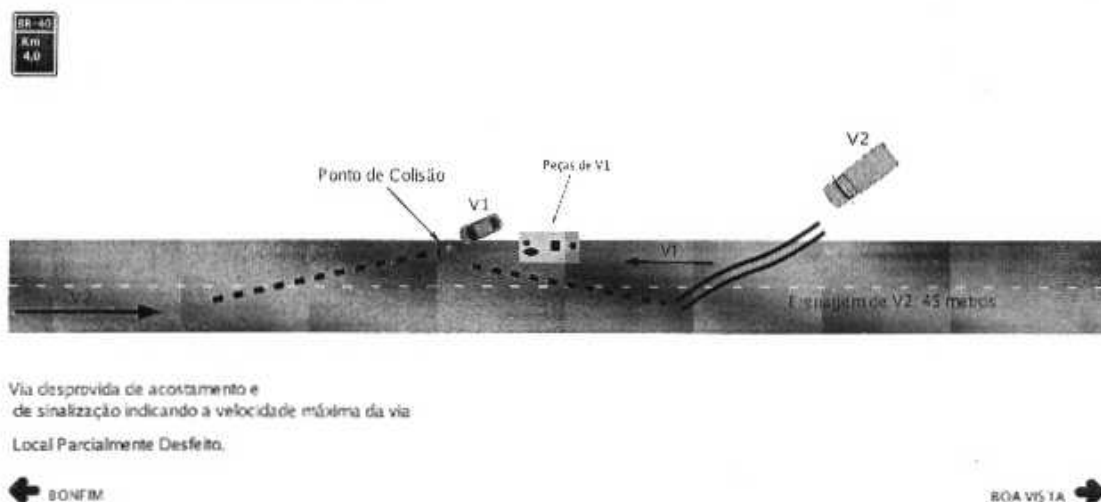
Sem Imagem

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	

Croqui



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31

NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17030289B01
			STATUS: Encerrado
Narrativa			
Às 12:15hs do dia 08/04/2017, a equipe PRF da Unidade Operacional Água Boa foi acionada através da CIOP, informando sobre uma possível colisão frontal entre um veículo de carga e um veículo de passeio, na BR 401, KM 04, próximo a entrada do Haras Cunha Pucá. A equipe PRF estava realizando fiscalização na ponte dos Macuxis e se deslocou ao local supracitado. Chegando ao local, foi verificado que houve o acidente em comento, em que V1 (Corsa Classic/Placa NSY-7124) se encontrava com a frente do veículo sobre a via, no sentido Boa Vista - Bonfim, e V2 (VW-13.180/ Placa NUH-5680) se encontrava fora da via. Imediatamente, a equipe PRF sinalizou o local e verificou o estado de saúde das vítimas, momento em que foi solicitado via CIOP o comparecimento do SAMU, para o resgate das vítimas. Foi verificado, através de testemunhas e vestígios no local do acidente, que V1 seguia sentido Boa Vista - Bonfim, quando V2 (seguia Bonfim - Boa Vista) invadiu a faixa contrária, obrigando V1 a sair da pista de rolamento, momento este que V2 colidiu Frontal - Lateral com V1 e V2 saiu da pista de rolamento, caindo em uma ribanceira de aproximadamente 10 metros, não havendo Tombamento/Capotamento, deixando marca de frenagem de aproximadamente 45 metros na pista de rolamento. O condutor de V1 (SCHNEYDER RODRIGUES JATI) estava no interior do veículo, consciente e, aparentemente, com ferimentos leves. Já o condutor de V2 (JOSE PEREIRA DA SILVA) também se encontrava no interior do veículo, porém desacordado. A equipe do SAMU chegou ao local por volta das 12:40h e realizou o atendimento de emergência das duas vítimas, sendo encaminhados para o Hospital Geral do estado, localizado em Boa Vista - RR. No interior da VTR do SAMU, foram realizados o teste do etilômetro em ambos os condutores, através do Etilômetro Alco-Sensor IV, marca Intoximeters, Nº 113307, em que o condutor de V1 realizou o teste 217 e o condutor de V2 realizou o teste 218 e ambos os testes deram 0,00 mg/l de ar alveolar por litro de ar expelido dos pulmões. V2 foi retirado do local por funcionários da empresa COEMA PAISAGEM URB E SERVIÇOS LTDA (CNPJ: 04236920000164) sendo encaminhado para o pátio da empresa, em que o responsável pela retirada do veículo no local do acidente foi o senhor Bruno Porcino Pereira, CPF 926.373.295-72. Quanto a V1, o irmão da vítima, o senhor Sewbert Rodrigues Jati, CPF 575.676.542-53, solicitou a perícia da Polícia Técnico-Científica da Polícia Civil de Roraima, em que o perito Adonis ficou responsável pela realização da perícia, chegando ao local, aproximadamente, às 15:15hs e saindo do local às 15:40hs. V1 ficou sob responsabilidade do senhor Sewbert, a qual providenciou a retirada do veículo da via através de Guincho Particular.			



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31

NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17030289B01
			STATUS: Encerrado

VEÍCULOS			
SEQUENCIAL: V1	PLACA: NSY7124	MARCA/MODELO: CHEVROLET/CLASSIC LS	ANO FABRICAÇÃO: 2011
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Automóvel	
CHASSI: 9BGSU19F0BB292913	RENAVAM: 00326572406	PAÍS: BRASIL	
ESPÉCIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
NOME DO PROPRIETÁRIO: SCHNEYDER RODRIGUES JATI		CPF/CNPJ: 357.656.232-04	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO: R BEM QUERER CASA 13 DE			NUMERO: 83
COMPLEMENTO: SETEMBRO			BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: BOA VISTA/RR			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
Encaminhamento			
MOTIVO: Outros		TIPO DE RECEPTOR: Outro	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Veículo ficou sob responsabilidade para o irmão da vítima, senhor Sewbert Rodrigues Jati, CPF 575.676.542-53, a qual providenciou a retirada do veículo da via através de Guincho Particular.			
IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:		IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:	
 Sem Imagem		 Sem Imagem	
IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
 Sem Imagem			



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31

NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17030289B01
		STATUS: Encerrado



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31

NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17030289B01
			STATUS: Encerrado

VEÍCULOS			
SEQUENCIAL: V2	PLACA: NUH5680	MARCA/MODELO: VW/13.180 CNM	ANO FABRICAÇÃO: 2010
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Caminhão	
CHASSI: 953467232AR058846	RENAVAM: 00253253667	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE: Carga	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Mudando de faixa	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
NOME DO PROPRIETÁRIO: COEMA PAISAGISMO URBAN & SERVICOS		CPF/CNPJ: 04.236.920/0001-64	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO: RUA PACARAIMA LOTE 249 QUADRA			NÚMERO: 304
COMPLEMENTO: 89 SAO VICENTE			BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: BOA VISTA/RR			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Diesel/No momento do acidente, o veículo estava com aproximadamente 2 mil litros de Diesel, conforme declaração de funcionários da empresa COEMA PAISAGISMO URBAN & SERVICOS LTDA			
Transporte de Produto Perigoso			
HOUE LIBERAÇÃO/VAZAMENTO DE PRODUTO PERIGOSO: Não		CHOVEU DURANTE O ATENDIMENTO: Não	
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 18 MAI 2313 CENTE SEGURADORA S/A Av. Celso Amorim, 434 - Boa Vista - RR			
CIV RECOLHIDO: Não		CIPP RECOLHIDO: Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Quando equipe PRF chegou ao local, foi encontrado o CRLV do veículo, Documento de autorização da Secretaria Estadual do Meio Ambiente para transporte de produto perigoso, mas não foi encontrado nenhum certificado que comprovasse que o condutor havia o curso para transporte de produtor perigoso. Aparentemente, o veículo estava com aproximadamente 2 mil litros de Diesel, conforme declaração de funcionários da empresa COEMA PAISAGISMO URBAN & SERVICOS LTDA			

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobst/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31

NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17030289B01
			STATUS: Encerrado

Encaminhamento	
MOTIVO: Outros	TIPO DE RECEPTOR: Outro
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Veículo encaminhado para o pátio da empresa COEMA PAISAGEM URB E SERVIÇOS LTDA (CNPJ: 04236920000164), em que o responsável pela retirada do veículo no local do acidente foi o senhor Bruno Porcino Pereira, CPF 926.373.295-72.	
IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:  Sem Imagem	IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:  Sem Imagem
IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  Sem Imagem	



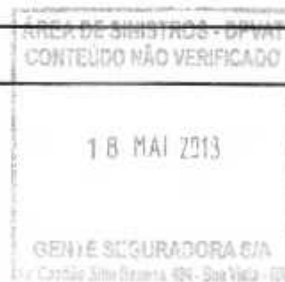
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31

NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17030289B01
			STATUS: Encerrado

PESSOAS			
SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / NSY7124 / CHEVROLET/CLASSIC LS		ENVOLVIMENTO: Condutor/ PROPRIETÁRIO	
NOME: SCHNEYDER RODRIGUES JATI		CPF: 357.656.232-04	DATA DE NASCIMENTO: 18/06/1973
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:		NOME DA MÃE: ERIDAN RODRIGUES JATI	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO: RUA LUPECINIO RODRIGUES		NÚMERO: 00	
COMPLEMENTO: Q 20 LOTE 78		BAIRRO: SANTA CECILIA	
MUNICÍPIO/UF: CANTA/RR			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Habilitação			
HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional		PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: AC
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não		Nº DO REGISTRO: 00113623104	UF: RR
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 30/07/1996		VALIDADE DA CNH: 08/06/2021	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 99			
Circunstâncias			
ESTADO FÍSICO: Lesões Leves		USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Sim	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL		USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Sim		RESULTADO DO TESTE: 0.0 mg/L	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:			
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não		SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
Encaminhamento			
MOTIVO: Socorro médico		TIPO DE RECEPTOR: SAMU	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: Vítima conduzida ao Hospital Geral do Estado localizado em Boa Vista			



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31	NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F
---	--

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17030289B01
			STATUS: Encerrado
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: Ao chegar ao local, o indivíduo se encontrava no interior do veículo, consciente, falando com a equipe. Condutor descreveu a dinâmica do acidente, sendo em seguida encaminhado ao HGR pelo SAMU.			
IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:  Sem Imagem			



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31

NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17030289B01
			STATUS: Encerrado

PESSOAS		
SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / NUH5680 / VW/13.180 CNM		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: JOSE PEREIRA DA SILVA	CPF: 249.134.563-34	DATA DE NASCIMENTO: 02/02/1967
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: ROSA MARTINS DA SILVA	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO: PRESIDENTE AFONSINO		NUMERO: 203
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO: SANTIAGO	
MUNICÍPIO/UF: JI-PARANA/RO		
TELEFONE:	EMAIL:	
Dados da Habilitação		
HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: D
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 02740397651	UF: RO
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 06/06/1992	VALIDADE DA CNH: 28/01/2018	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 99		
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Sim	RESULTADO DO TESTE: 0.0 mg/L	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
Encaminhamento		
MOTIVO: Socorro médico	TIPO DE RECEPTOR: SAMU	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: Condutor do veículo encaminhado ao Hospital Geral do Estado, localizado em Boa Vista - RR, pelo SAMU.		

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 MAI 2013

GENE SEGURADORA S/A

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31

NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobatalhaautenticar
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31
NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

Página 11 de 15



SEM IMAGEM

Sem Imagem

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:
Ao chegar ao local, o condutor se encontrava no interior do veículo desacordado. Após a equipe do SAMU chegar, o conduto foi conduzido ao HGR.

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: 17030289B01

STATUS: Encerrado

		DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL				MINISTÉRIO DA JUSTIÇA		BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO	
PROTÓCOLO: 17030289B01		STATUS: Encerrado							

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / NSY7124 / CHEVROLET/CLASSIC LS		NOME/MATRÍCULA DO AGENTE: J. PETRY/2313177	
NUMERO DO BAT: 17030289B01		DATA/HORA: 08/04/2017 12:00	

Item	Nome da Peça	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	Assolho central esquerdo			X
12	Longarina traseira esquerda			X
13	Assolho portamalas ou cagamba			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
20	Assolho central direito			X
21	Caixa de roda dianteira direita			X
22	Longarina dianteira direita			X
Item danificado no acidente				
Nome da Peça				
SIM				
NÃO				
NA				

TOTAL GERAL (SIM + NA): 5		VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar	
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31		NUMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F	
Página 12 de 15			

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		PROTOCOLO: 17030289B01
			STATUS: Encerrado
FRENTE (V1)		TRASEIRA (V1)	



LATERAL ESQUERDA (V1)	LATERAL DIREITA (V1)
------------------------------	-----------------------------



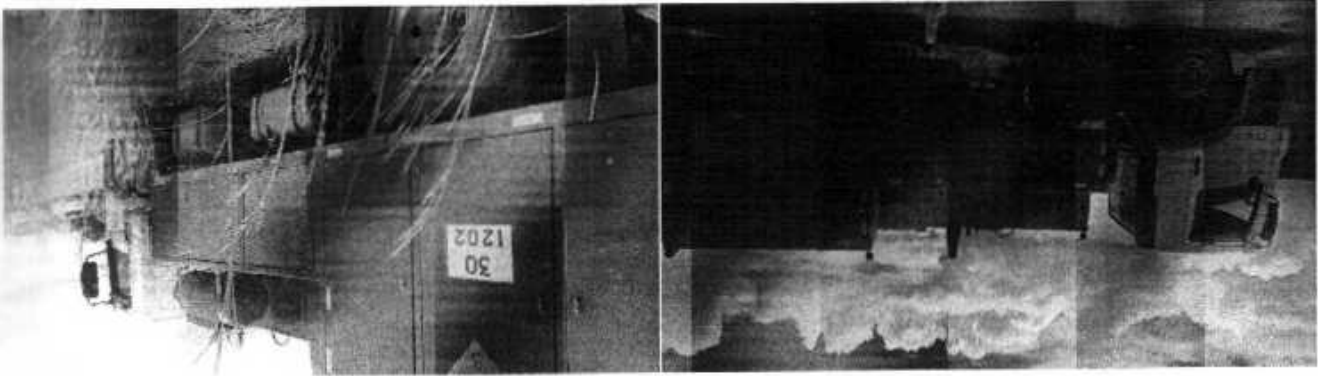
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31	NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F
---	--

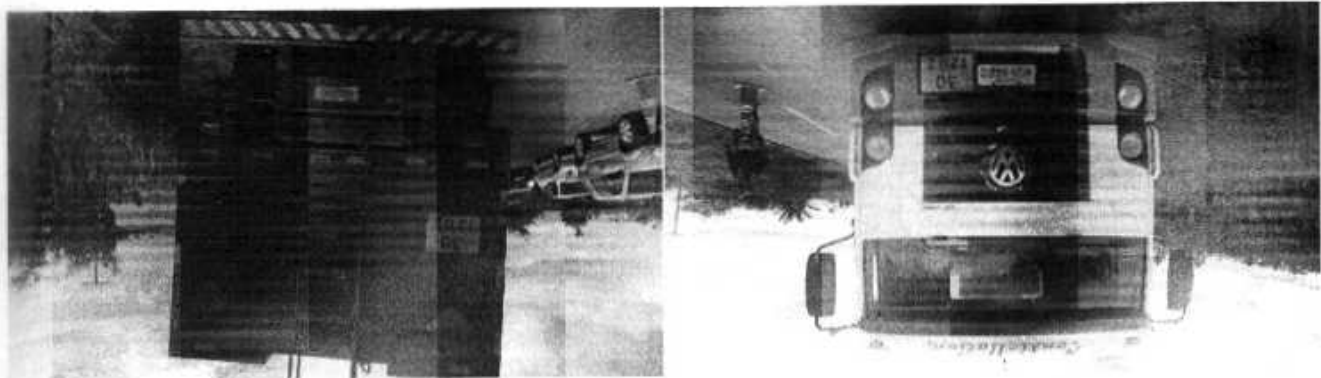
PROTOCOLO: 17030289B01		MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		STATUS: Encerrado

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 08/04/2017 20:31
NÚMERO DE CONTROLE: D656592AE933CE9D6E364B1F74911F

Página 15 de 15



LATERAL ESQUERDA (V2)	LATERAL DIREITA (V2)
-----------------------	----------------------



FRENTE (V2)	TRASEIRA (V2)
-------------	---------------

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		STATUS: Encerrado
			PROTOCOLO: 17030289B01

DESTINO	☐ Atendido no local ☐ Trauma HGR ☐ Pronto Atendimento ☐ Coronel Mota	☐ Cosme e Silva ☐ HCSA ☐ Maternidade ☐ Outros
	ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 18 MAI 2010	

TERMO DO PACIENTE	Descrição:
	Nome do Receptor:
	Função do Receptor:
	Assinatura do Receptor:
TERMO DE RECUS	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:
	Assinatura do Paciente: _____ RG: _____

⑧ Inicialmente, sistema de acidentes de trânsito (x caminhões). Se chegarmos a determinado ponto, começamos caminhando, orientado. Se havia se movimentado / deslocado no local, diferença dos 2m por (4) (altura & geometria?). Se em outro (5) (altura / largura de claridade?) movimenta no outro (6). Não se trata de

ESCALA DE COMADE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA			
Abertura Ocular	Abre espontaneamente	Menor de 5 anos	Escala	Frequência Respiratória (por / min)	Passo Borda (mm)	Escala de Glasgow	Escore do Trauma
	Com estímulos auditivos	Abre espontaneamente					
Reflexo Espinal	Com estímulos auditivos	Com estímulos dolorosos	3	25 - 35	3		
	Com estímulos dolorosos	Não abre os olhos	2	≥ 36	2		
Reflexo Espinal	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1	01 - 09	1		
	Orientado	Barbúcia	5	0	0		
Reflexo Espinal	Confuso	Choro irritado	4	> 90	4		
	Palavras inapropriadas	Choro e dor	3	70 - 89	3		
Reflexo Espinal	Sem ou gemidos	Gemido e dor	2	50 - 69	2		
	Nenhuma	Nenhuma	1	01 - 49	1		
Reflexo Espinal	Obedece solicitação	Movimentos espontâneos	6	0	0		
	Localiza a dor	Retiro ao toque	5	14 a 15	5		
Reflexo Espinal	Flexão normal	Retiro e dor	4	11 a 13	4		
	Flexão anormal	Flexão normal	3	8 a 10	3		
Reflexo Espinal	Extensão a dor	Flexão anormal	2	5 a 7	2		
	Nenhuma	Nenhuma	1	3 a 4	1		
ESCALA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA			

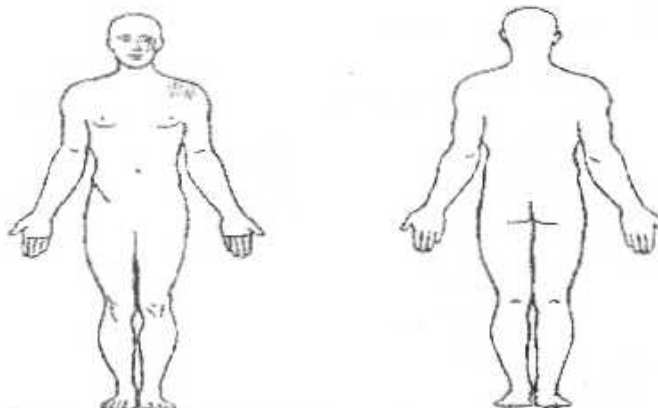
Handwritten text on the envelope:

HEARST CAT
Enviado a 20/00
E. com. 100

Stamp:

Maria de la Cruz Perez
Enfermeira
COREN 11523 - PR

Dr. Célio Wanderley Jr.
MÉDICO
CRM-RR 1580



19 04 17
Stephane

GESTANTE IG p/ semana: _____ Movimentos fetais: _____ Perda de líquido: _____ BCF: _____ [] Com cartão [] Sem cartão		MATERIAL E MEDICAÇÃO <i>olhos</i> <i>unhas</i> <i>ataduras</i>
---	--	--

FICHA DE ATENDIMENTO	
Unidade: <u>401</u> Equipe: <u>Luiza Celio, Natália</u>	
Paciente: <u>Schneider Rodrigues Jati</u>	Idade: <u>43a</u> Sexo: <u>M</u>
Endereço: <u>BR 401 - 2 Km após o HONAS</u>	
CHAMADA	Nº <u>51155</u> DATA <u>05/04/17</u> HORA: <u>12:15</u>
	Médico (a) Reguidor (a) Dr. (a) CRM: <u>Enio</u> J/10 12.25
MOTIVO	☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ ATENDIDO NO LOCAL ☐ OUTRO
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (no cenário do acidente)	MECANISMO DE TRAUMA
	AUTOMÓVEL
	Cinto ☒ SIM ☐ NÃO
	Vítima ☐ projetada ☐ encarcerada
	Air Bag: ☐ SIM ☒ NÃO
	Motorista ☒ Passageiro ☐
	Passageiro ☐ dianteiro ☐ traseiro
	☐ Capotamento ☐ Atropelamento ☒ Colisão
	<u>Tomadas</u>
	MOTO:
☐ Condutor ☐ Carona	
Capacete ☐ SIM ☒ NÃO	
☐ queda ☐ Atropelamento ☐ Colisão	
BICICLETA:	
☐ Condutor ☐ Carona	
☐ queda ☐ Atropelamento ☐ Colisão	
VIOLENCIA	
☐ FAE ☐ PAF ☐	
☐ Espionamento ☐ Violência Doméstica ☐ Violência Sexual ☐ Tentativa de suicídio ☐ Outro	
OUTROS	
☐ Ac. De Trabalho ☐ Luta ☐ Trajeto ☐ Queda, Altura aprox. ☐ Acidente Doméstico ☐ Quimadura Agente ☐ Agressão animal ☐ Outros:	
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na visita)	AValiação INICIAL
	Vias Aéreas
	☐ Dispneia ☐ Bradicardia ☐ Taquicardia ☐ Reso. Ruidosa ☐ Obstruída ☐ Apnéia ☒ Outro
	Ventilação
	☐ M.V. Diminuído ☐ M.V. Ausente ☐ Hiperinfloração ☐ Maciez ☒ Fenda Aspirativa
	Circulação
	☐ Bradicardia ☐ Taquicardia ☐ Arritmico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☒ Ausente
	Avai. Neurológica
	☒ AVON ☐ Mose ☐ Midriase ☐ Anisocoria ☐ Otorreia ☐ Otorragia ☐ Rinorreia ☐ Aparentemente alcoolizado ☐ DNV
	SINAIS VITAIS E ESCORES
Hora	
P.A mm/hg	
F.C bpm	
F.R Mpm	
Sat O ₂ %	
T. Aux °C	
Glicemia	
Trauma	
APGAR	
Início	
Fim	
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na visita)	AValiação SECUNDARIA
	Pele
	☒ Erupção ☐ Quente ☐ Pálida ☐ Fria ☐ Umida ☐ Seca ☐ Cianótica
	Cabeça
	☒ Contusão ☐ Escoriações ☐ Laceração ☐ Hematoma ☐ Atumetimento ☐ Feri ☐ Penetrante
	Face
	☒ Contusão ☐ Escoriações ☐ Laceração ☐ Hematoma ☐ Ferimento ocular
	Pescoço
	☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Hematoma ☐ Desvio da traqueia ☐ Enfema Sub-Cutâneo
	Tórax
☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Torax Instável ☐ Resp. paradoxal ☐ Tamponamento	
Abdome	
☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Distendido ☐ Em tálua ☐ Doloroso ☐ Escorçado	
Felpe	
☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Dor ☐ Instabilidade	
Coluna Dorsal	
☐ Contusão ☐ Hematoma ☐ Dor	
Membros	
☐ Contusão ☒ Escoriações ☐ Lacerações ☒ Luxações	
☐ Fratura ☐ Amputação	
AValiação CARDIACA	
☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Filtar	
☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia	
AFECÇÃO CLINICA	
☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto	
☐ Digestiva ☐ Infeciosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☐ Outra	
HISTORIA PEGRESSA	
☐ Diabetes ☐ Alergias ☐ Cardiopatia ☐ Outros ☐ HAS ☐ Medicação de uso	
GRAVIDADE COMPROVADA	
☐ ILESO ☐ SEVERA ☒ PEQUENA MORTE ☐ MEDIA ☐ INDETERMINADA ☐ OUTRO	
INCIDENTE	
☐ Cancelamento ☐ Recusa de Atendimento ☐ Não se encontrava no local ☐ Recusa de hospitalização ☐ Trota ☐ Bombeiro no local	
MULTIPLS MEIOS ACIONADOS	
☐ Polícia Militar ☐ Guarda Municipal ☐ SMTRAN ☐ Bombeiro ☒ Outros	
DADOS PESSOAIS DA VITIMA	
RCP	
☐ Iniciada as: ☐ Termina as:	
☐ RCP com sucesso ☐ RCP sem sucesso ☐ Obs.	



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 interdita 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

SCHNEIDER RODRIGUES JATI

CPF da Vítima

357656232-04

Data do Acidente

08/04/2017

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

E-mail

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.

Bea Vista, 16 de maio

de 2018

16 MAI 2018

Local e Data

Schneider Rodrigues Jati

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

AGENTE SEGURADORA SIA
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RJ

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

08/04/2017

... Guia do Atendimento 02 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19		24	
Paciente SCHNEYDER RODRIGUES JATI		Data Nascimento 18/06/1973	Idade 43 A 9 M 20 D	CNS 702306113797811	CPF 35765623204	Prontuário	
Tipo Doc IDENTIDADE		Documento ERIDAN RODRIGUES JATI	Orgão Emissor PAAR	Data Emissão 08/04/2017	Sexo M	Estado Civil CASADO(A)	Raça/Cor PARDA
Mãe ERIDAN RODRIGUES JATI		Pai NC		Naturalidade SANTAREM - PA		Contato (95) 98117-5830	
Endereço RUA - LUPECINIO RODRIGUES - - SANTA CECILIA - CANTA - RR				Ocupação PROFESSOR			
Class. de Risco	Piano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validado	Autorização	Sis Prenatal		
Motivo do Atendimento COLISAO ENTRE VEICUL	Caráter do Atendimento URGÊNCIA	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão	
Solter GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada SAMU CAPITAL	Procedimento Sol.	Registrado por: ELLEN.VIVIANE				
Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue							
Anamnese de Enfermagem				GSC AQ: 1234 RV: 12345 MRV: 123456	TOTAL 15		
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____h) <i>pet urtem acidente e camp, cl Des acido (6) + Ruho (6)</i>							
Exame Físico <i>- Pet de ambulatório</i>							
Hipótese Diagnóstica <i>fratura</i>							
SADT - Exames Complementares ☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:							
PRESCRIÇÃO <i>① Dupum 1g (20) (suspeito) (refere alergia)</i> <i>② Zilepuno 75g (20) 15</i>				# APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO	
Conduta ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório ☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h) ☐ Alta a Revolta ☐ Informação ☒ Transferência para: <i>ortopedico</i> Data e Hora da Saída/Alta: <i>18 MAI 2017</i>							
Óbito Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML ☐ Anticoma Patológica							
Assinatura do Paciente ou Responsável				Carimbo e Assinatura do Médico			
Impresso por: ellen.viviane Data Hora: 08/04/2017 13:09:01							



Nome **SCHNEYDER RODRIGUES JATI**

Cód. Pac.: 51932

Data: 13/04/2017 Idade: 43A Procedência: ELETIVO

Médico Solicitante: BRUNO FIGUEIREDO DOS SANTOS

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ENCÉFALO

Protocolo

Realizadas aquisições mutiplanares em T1 e T2, FSE e GRE, FLAIR e DIFUSÃO, sem a injeção de contraste EV.

Indicação

Cefaléia pós trauma

Relatório

Sulcos, fissuras e cisternas supratentoriais de morfologia habitual.

Parênquima encefálico de sinal preservado.

Fossa posterior sem alterações significativas.

Não foram observadas áreas de restrição a difusão das moléculas de água no presente estudo.

Estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.

Não há sinais de fraturas.

Ausência de formações expansivas.

Espessamento mucoso do assoalho dos seios maxilares.

Opinião:

- Ressonância Magnética do crânio sem alterações significativas.

Exame completo em mídia anexa (CD)

Laudado por: DRA ADRIANA OLIVEIRA / CRM-AM 5748

Revisado por:



Dr. Juliano Medeiros, RQE: 443
Responsável Técnico

Daniel Lopes Azevedo
Médico Radiologista
CRM-RR 1191

Dr. Daniel Lopes Azevedo / CRM1191

Nota: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação da mesma pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.

Rua José Coelho, 38 - Centro - CEP: 69.301-300 - Boa Vista - RR
Responsável Técnico: Dr. Juliano Medeiros Lima - RQE: 743/RR
Fone: 95 3198-3200 / 3198-3206 - E-mail: adm@neuroscan.com.br



Nome **SCHNEYDER RODRIGUES JATI**

Cód. Pac.:51932

Data:13/04/2017 Idade:43A Procedência: **ELETIVO**

Médico Solicitante:BRUNO FIGUEIREDO DOS SANTOS

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

Protocolo

Exame realizado pelas técnicas spin-eco (SE) e turbo spin-eco (TSE), ponderadas em T1, T2 SPIR e densidade de prótons, com aquisição multiplanar e com cortes de 4mm.

Indicação

Dor após trauma.

Relatório

Espessamento cápsulo-sinovial, derrame articular e edema das extremidades distais da articulação acromioclavicular, com extensão do processo inflamatório para partes moles locais, observando-se acentuada infiltração líquida da musculatura do deltóide em adjacência, notadamente ao longo de sua inserção acromial, bem como no subcutâneo.

Distensão líquida e espessamento da bursa subacromial/subdeltóidea, compatível com bursite.

Fratura-impactação do contorno posterior da cabeça umeral, se estendendo por cerca de 2,5 cm, com até 0,5 cm de profundidade.

Alteração de sinal intrassubstancial do lábio glenoidal, sem roturas.

Tendinopatia subescapular, predominando em fibras profundas e craniais. Ombro em rotação interna.

Demais tendões do manguito rotador tem morfologia e sinal preservado.

Tendão do cabo longo do biceps braquial centrado no sulco bicipital, preservado nos trajetos intra e extra-articular.

Ausência de derrame articular gleno-umeral.

Ventres musculares com trofismo conservado

Conclusão

- Espessamento cápsulo-sinovial, derrame articular e edema das extremidades distais da articulação acromioclavicular, com extensão do processo inflamatório para partes moles locais, observando-se acentuada infiltração líquida da musculatura do deltóide em adjacência, notadamente ao longo de sua inserção acromial, bem como no subcutâneo.

- Fratura-impactação do contorno posterior da cabeça umeral.

- Alteração de sinal intrassubstancial do lábio glenoidal, sem roturas.

- Demais achados e detalhamento, vide laudo.

Exame completo em mídia anexa (CD)

Laudado por: DRA ADRIANA OLIVEIRA / CRM-AM 5748

Revisado por:

Daniel Lopes Azevedo
Médico Radiologista
CRM-RR 1191



Dr. Juliano Medeiros, RQE: 443
Responsável Técnico

Dr. Daniel Lopes Azevedo /CRM1191

Nota:As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação da mesma pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.

Rua José Coelho, 38 - Centro - CEP: 69.301-300 - Boa Vista - RR

Responsável Técnico: Dr. Juliano Medeiros Lima - RQE: 743/RR

Fone: 95 3198-3200 / 3198-3208 - E-mail: adm@neuroscan.com.br

FABRIL DO PLASTIFICAR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 MAI 2018

GENTE SEGURO S/A
Av. Capão João, 454 - Boa Vista - RS

[illegible]

13 AGO 2018
GENTE SEGURADORA S/A
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - RR		Nº 011550175135	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COT. RENAVAM	ENTR	EXERCÍCIO
01	00326572406		2016
SOM			
SCHNEYDER RODRIGUES JATI			
PLACA		PLACA	
357.656.232-04		NSY7124	
PLACA INT./EXT.		CHASSI	
NSY7124 PA		9BGSU19F08B292913	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS/AUTOMÓVEL/NAO APLIC.		ALCO/GASOL	
MARCA/MODELO		ANO FAB. ANO MOD.	
CHEVROLET/CLASSIC LS		2011 2011	
CAP/MT/CE		CATEGORIA	
5P/076CV/		PARTICU	
COR/PREDOMINANTE		COR/PREDOMINANTE	
PRETA		PRETA	
COTA ÚNICA		VENO COTA ÚNICA	
VENO COTA ÚNICA		VENO COTA ÚNICA	
1º *PAGO*		1º *PAGO*	
2º *PAGO*		2º *PAGO*	
3º *PAGO*		3º *PAGO*	
PREMIO TARIFARIO (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
R\$ 0,00		PG OUT UF	
SEM RESERVA			
CMT. 12 EIXOS: 0 CC: 0.0			
DE 14.0 *			
LOCAL		DATA	
BOA VISTA-RR		22/06/2016	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES OU POR CARGA, ACESSORIOS E EQUIPAMENTOS QUANDO SEGURO DPVAT			
RR Nº 011550175135		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
2016			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT			
357.656.232-04 MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NOME 2024			
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.dpvatsegurodetransito.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
EXERCÍCIO		DATA EMISSÃO	
2016		22/06/2016	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA	
01	357.656.232-04	NSY7124	
RENAVAM	MARCA / MODELO		
00326572406	CHEVROLET/CLASSIC LS		
ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI	
2011		9BGSU19F08B292913	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FMS (R\$)		DENATIAN (R\$)	
CUSTO DO SEGURO (R\$)		CUSTO DO BILHETE (R\$)	
TOTAL SERVIDOR (R\$)		TOTAL SERVIDOR (R\$)	
COTA ÚNICA		PARCELADO	
DATA DE EXATIDÃO		PG OUT UF	
22/06/2016		PG OUT UF	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 09.248.508/0001-04		011550175135	
www.seguradoralider.com.br		65419827349	

BAIXA DO REGISTRO DE VEÍCULOS

(RESOLUÇÃO CONTRAN Nº 11/08 E ALTERAÇÕES)

A Sua Senhoria

DIRETOR PRESIDENTE

Departamento Estadual de Trânsito de Roraima.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

16 MAI 2017

GENTE SEGURADORA S/A

Eu, SCHNEIDER RODRIGUES JATI

portador (a) do RG N.º 5063930, expedido pelo (a) SSP RR, e do CPF 35765623204 telefones 981173830, requeiro a **BAIXA DEFINITIVA** do

Veículo abaixo identificado, por motivo de ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VEÍCULO ESTA IRRECUPERÁVEL

Art. 28. A baixa do registro de veículos é obrigatória sempre que o veículo for retirado de circulação nas seguintes possibilidades:

- I - veículo irrecuperável;
- II - veículo definitivamente desmontado;
- III - sinistrado de grande monta;
- IV - vendidos ou leiloados como sucata;

Art. 29. A baixa do registro do veículo deverá atender ao disposto na Resolução CONTRAN nº 11, de 23 de janeiro de 1998, alterada pela Resolução CONTRAN nº 179, de 5 de julho de 2005.

Art. 30. O § 4º do art. 1º da Resolução CONTRAN nº 11, de 23 de janeiro de 1998, passa a vigorar com a seguinte redação:

“§ 4º O recolhimento da parte do chassi que contém o número VIN poderá ser substituído por laudo fotográfico que ateste que a identificação do chassi foi descharacterizada no local através de procedimento realizado pelo órgão executivo de trânsito do Estado ou do Distrito Federal, ou por entidade por ele autorizada para esta finalidade.”

Descrição do Veículo:

PLACA: NSY 7124 CÓDIGO RENAVAM: 00326572406 COR: PRETA
CHASSI: 9BGSU19F0B0292913 ANO FABRICAÇÃO/MODELO: 2011/2011
MARCA/MODELO: CHEVROLET/CLASSIC LS TIPO: _____

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

CARTÓRIO
POUREIRO

Boa Vista/RR, 07 de JUNHO de 2017

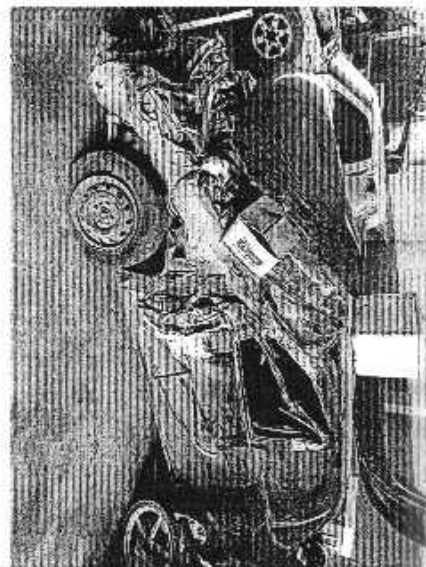
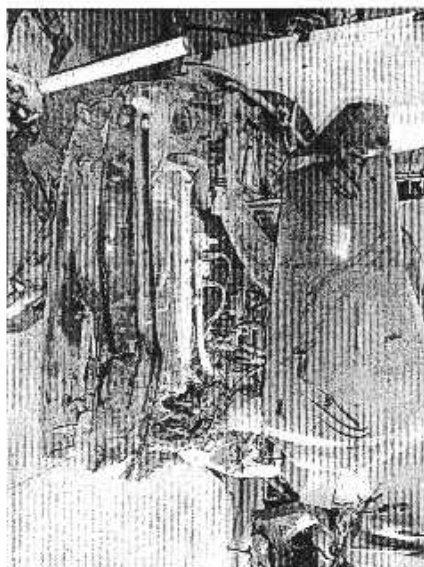
Schneider Rodrigues Jati
Assinatura do Proprietário/Procurador Reconhecida em Cartório como VERDADEIRA.

() CRV/CLV () XEROX: RG/CPF/COMPROVANTE DE RESIDENCIA () DÉBITOS QUITADOS () RESTRIÇÕES BAIXADAS

NA SEÇÃO DE CADASTRO DE VEÍCULOS.

() RECORTE DO CHASSI () ENTREGAR AS PLACAS ENTREGUES

Reconhecimento/Autenticação
no verso



João Sabino de Almeida Junior
Vistoriador
CNPJ 08.339.9

ÁREA DE SINISTROS - DFVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 mai 2013
GENTE SEGURO S/A
Av. Capitão João Buarque, 404 - Boa Vista - RR



PROTOCOLO

DPVAT – RR – 070/2018

Boa Vista/RR, 07 de Agosto de 2018

Ref.: Devolução de processos

Prezado(a) Sr.(a), Schneyder Rodrigues Jati

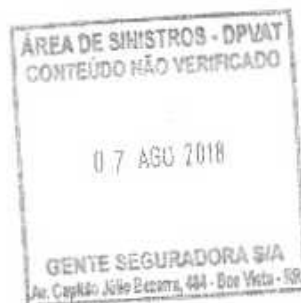
Informamos a devolução de todos os documentos originais entregues nesta Seguradora, referente(s) ao(s) processo(s) DPVAT listado(s) abaixo:

ASL	NÚMERO DE SINISTRO	NOME DA VÍTIMA	NATUREZA
0181321-18	3180232075	SCHNEYDER RODRIGUES JATI	INVALIDEZ

Atenciosamente,
Sabrina Carreiro
Analista DPVAT
GENTE SEGURADORA S/A

Assinatura do receptor: _____

Data: 07/08/2018



GENTE SEGURADORA S/A
Rua Araci Vaz Callado, nº 433 – Loja 08 – Canto/Estreito - CEP 88.070-750 - Florianópolis/SC
Fone: (48) 3241-9218 - E-mail: dpvat.sc@genteseguradora.com.br
Ouvidoria: 0800.6070888
www.genteseguradora.com.br



PROTOCOLO

DPVAT – RR – 070/2018

Boa Vista/RR, 07 de Agosto de 2018

Ref.: Devolução de processos

Prezado(a) Sr.(a), Schneyder Rodrigues Jati

Informamos a devolução de todos os documentos originais entregues nesta Seguradora, referente(s) ao(s) processo(s) DPVAT listado(s) abaixo:

ASI	NÚMERO DE SINISTRO	NOME DA VÍTIMA	NATUREZA
0181321-18	3180232075	SCHNEYDER RODRIGUES JATI	INVALIDEZ

Atenciosamente,
Sabrina Carreiro
Analista DPVAT
GENTE SEGURADORA S/A

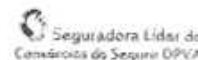
Assinatura do receptor: _____

Data: 07/08/2018



GENTE SEGURADORA S/A
Rua Araci Vaz Callado, nº 433 – Loja 08 – Canto/Estreito - CEP 88.070-750 - Florianópolis/SC
Fone: (48) 3241-9218 - E-mail: dpvat.sc@genteseguradora.com.br
Ouvidoria: 0800.6070888
www.genteseguradora.com.br

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0294052/18

Vítima: SCHNEYDER RODRIGUES JATI

CPF: 357.656.232-04

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 08/04/2017

Titular do CPF: SCHNEYDER RODRIGUES JATI

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência

Comprovação de ato declaratório

Declaração de Inexistência de IML

Documentação médico-hospitalar

Documentos de identificação

DUT

Outros

SCHNEYDER RODRIGUES JATI : 357.656.232-04

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: 13/08/2018

Nome: SCHNEYDER RODRIGUES JATI

CPF/CNPJ: 357.656.232-04

Schneider Rodrigues Jati
SCHNEYDER RODRIGUES JATI

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 13/08/2018

Nome: SABRINA OLINAR DE SOUZA CARREIRO

CPF: 020.134.582-07

Sabrina Olinar de S. Carreiro
SABRINA OLINAR DE SOUZA CARREIRO



2/2

No caso de problemas na recepção ou conferência desta documentação, favor retorná-la para:
GENTE SEGURADORA S/A - Filial Boa Vista - RR
Avenida Capitão Júlio Bezerra, 484 - Centro
Boa Vista - RR - CEP 69301-410

- Autorização de pagamento
- Comprovante de residência

Documentos nessa remessa:



D802119459



C781458963



B00000006000



A018132118

Remessa de Documentação
ASL-0181321/18
SCHNEIDER RODRIGUES JATI

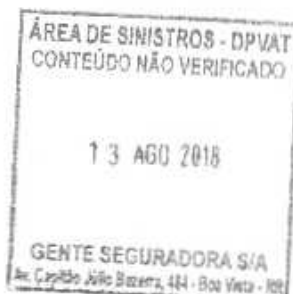
Destinatário
Digitalização Própria

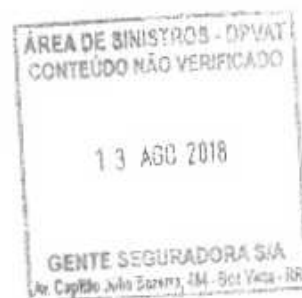
SOLICITAÇÃO DE REANÁLISE

Eu, **SCHNEYDER RODRIGUES JATI**, portador do CPF: 357.656.232-04 Sinistro: **3180232075** venho por meio desta solicitar **REANÁLISE** do processo do mesmo, para que avaliem detalhadamente os documentos em anexo que comprovam que o veículo por conta do acidente foi dado **Perca Total** e com isso **BAIXA DO REGISTRO DO VEÍCULO** no dia 07 de junho de 2017 no DETRAN /RR. Vale Ressaltar que o Seguro OBRIGATÓRIO /2017 FOI PAGO DIA 31/03/2017 conforme documento em anexo e por não está mais em circulação não tem mais a necessidade de pagar um seguro de um veículo que foi dado baixa do registro pois o veículo ficou irrecuperável e teve inclusive recolhimento de parte do chassi e placas pelo DETRAN/RR.

Boa Vista- RR 13 de agosto de 2018

Schneider Rodrigues Jati
SCHNEYDER RODRIGUES JATI





23/01/2017

Borderô de Taxa de Licenciamento

Pagável Banco do Brasil e seus conveniados

Estado de Roraima - SEFAZ - DETRAN				VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ : 31/03/2017		PRINCIPAL:	R\$ 66,80
PROPRIETÁRIO: SCHNEYDER RODRIGUES JATI				CPF / CNPJ: 357.656.292-04		MULTA:	R\$ 0,00
RECEBIDO	PLACA	MARCA/MOD	ANO FAB/ANO MOD	CCR		JUROS DE MORA:	R\$ 0,00
	NSY7124	CHEVROLET/CLASSIC LS	2011	PRETA		OUTROS:	R\$ 0,00
	DATA DE EMISSÃO	BORDERÔ	VENCIMENTO	LICENCIAMENTO / 2017		PAGO:	R\$ 0,00
	23/01/2017	01100387001435	31/03/2017			VALOR TOTAL:	R\$ 66,80
SERVIÇOS				QUANTIDADE	VALOR		
Licenciamento Anual				1	66,80		
85640000001668001772015703310110035870014350777						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

23/01/2017

Borderô de Seguro Obrigatório

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Estado de Roraima - SEFAZ - DETRAN				VALIDADE: 31/03/2017		VENCIMENTO: 31/03/2017	
RECEBIDO	PROPRIETÁRIO: SCHNEYDER RODRIGUES JATI				PLACA: NSY7124		
	CHASSI	MARCA/MOD	ANO FAB/ANO MOD	COR			
	9BGSU19F088292913	CHEVROLET/CLASSIC LS	2011	PRETA			
	DATA DE EMISSÃO	SEGURO OBRIGATÓRIO / 2017				VALOR:	R\$ 66,10
	23/01/2017						
866500000009661009246507800032657242061021117231							
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							

31/03/2017 11:51:32
783719433 0164

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM LIO, BARRA

Convenio DPVAT SEGURADORA LIDER
Codigo de Barras 86650000000-9 66100924650-7
80003265724-2 06102111723-1
Data do pagamento 31/03/2017
Valor em Dinheiro 66,10
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 66,10
NR, AUTENTICAÇÃO F, 503, 866, 8FA, DA3, FF1

31/03/2017 11:51:31
783719433 0163

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM LIO, BARRA

Convenio DETRAN RORAIMA
Codigo de Barras 85640000000-1 66800177201-5
70331011003-5 87001435077-7
Data do pagamento 31/03/2017
Valor Total 66,80
NR, AUTENTICAÇÃO A, A1F, 8F2, FCI, 800, I 26



23/01/2017

Borderô de IPVA

Pagável nos bancos do Brasil, BRADESCO, CEF e HSBC

Estado de Roraima - SEFAZ - DAR EMITIDO PELO DETRAN						VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ : 31/03/2017		PRINCIPAL:	R\$ 177,95
S E F	PROPRIETÁRIO: SCHNEYDER RODRIGUES JATI				CHASSI: 9BGSU19F0BB292913		MULTA:	R\$ 0,00	
	COTA 1 -	VENCIMENTO 31/03/2017	MARCAMOD CHEVROLET/CLASSIC LS		EXERCÍCIO 2017	PLACA NSY7124	JUROS DE MORA:	R\$ 0,00	
	CPF OU CNPJ 357.856.232-04	ANO FAB 2011	Nº BORDERO 00.326.5724001.1-0	IPVA / 1ª COTA / 2017			OUTROS:	R\$ 0,00	
							VALOR TOTAL:	R\$ 177,95	
856600000017779500232011703310032650724001101174									
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA									

Pagavel nos bancos do Brasil, BRADESCO, CEF e HSBC					VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ : 31/05/2017		PRINCIPAL: R\$ 177,95	
Estado de Roraima - SEFAZ - DAR EMITIDO PELO DETRAN					CHASSI: 9BGSU19F0BB292913		MULTA: R\$ 0,00	
TÍTULOS	PROPRIETÁRIO SCHNEYDER RODRIGUES JATI						JUROS DE MORA: R\$ 0,00	
	COTA		VENCIMENTO		MARCA/MOD		EXERCÍCIO	
	3		31/05/2017		CHEVROLET/CLASSIC LS		2017	
							PLACA	
							NSY7124	
CPF OU CNPJ		ANO FAB		Nº BORDERO		IPVA / 3ª COTA / 2017		
357.856.232-04		2011		00.326.5724001.3-0		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
856600000013779500232011705310032655724001301170								

15/05/2017 - BANCO DO BRASIL 11:45:05
783716576 0140

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS, LOM COG, BORRÇA

Convenio GOVERNO DE RORAIMA - IPVA
Codigo de Barras 85660000001-3 779500232011
70531003265 5 72400130117-0
Data do pagamento 15/05/2017
Valor total 177,95
NR. AUTENTICAÇÃO 4.940.01F.1.7.88C.107

Loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios da segunda-feira a sábado, às 19h.

067-34000030-4

05/Mar/2017

HORA DE 11:27:00

TERM 05130

LOT. 33.21503-4
LOCALIDADE: BOA VISTA
AQ. VINCULADA: 3568

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
GOVERNO DE RORAIMA-SEFAZ/IPVA

VALOR DO PAGAMENTO: 177,95

856600000017 779500232011
703310032650 724001101174

067-34000030-4

1ª VIA

AREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

13 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Castello Branco, 111 - Rio de Janeiro, RJ



CLIENTE: SCHNEYDER RODRIGUES JATI
AGENCIA: 2617-4 CONTA: 55.260-7
Convenio GETRAN RORAIMA
Codigo de Barras 85670000000-8 05000177201-6
70622011005-2 20724030077-3
Data do pagamento 21/06/2017
Valor Total 5,00
DOCUMENTO: 062102
AUTENTICACAO SISBR:
2.43E.230.F66.6BE.AFB

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.

23/01/2017

Borderô de Taxa de Licenciamento

Pagável Banco do Brasil e seus conveniados

Estado de Roraima - SEFAZ - DETRAN				VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ : 31/03/2017		PRINCIPAL:	R\$ 68,80
RECIBO	PROPRIETÁRIO: SCHNEYDER RODRIGUES JATI			CPF / CNPJ: 357.658.232-04		MULTA:	R\$ 0,00
	PLACA	MARCA / MOD	ANO FAB / ANO MOD	COR		JUROS DE MORA:	R\$ 0,00
	NSY7124	CHEVROLET/CLASSIC LS	2011	PRETA		OUTROS:	R\$ 0,00
	DATA DE EMISSÃO	BORDERÔ	VENCIMENTO	LICENCIAMENTO / 2017		PAGO:	R\$ 0,00
	23/01/2017	01100387001435	31/03/2017			VALOR TOTAL:	R\$ 68,80
SERVIÇOS				QUANTIDADE	VALOR		
Licenciamento Anual				1	68,80		
856400000001868001772015703310110035870014350777						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

23/01/2017

Borderô de Seguro Obrigatório

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Estado de Roraima - SEFAZ - DETRAN				VALIDADE: 31/03/2017		VENCIMENTO : 31/03/2017			
RECIBO	PROPRIETÁRIO: SCHNEYDER RODRIGUES JATI						PLACA: NSY7124		
	CHASSI		MARCA / MOD		ANO FAB / ANO MOD		COR		
	9BGSU19F08B292913		CHEVROLET/CLASSIC LS		2011		PRETA		
	DATA DE EMISSÃO		SEGURO OBRIGATÓRIO / 2017				VALOR:		
	23/01/2017						R\$ 68,10		
866500000009681009248607800032657242061021117231								AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

31/03/2017 - BANCO DO BRASIL 11:51:32
783719433 0164

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio DPVAT SEGURADORA LIDER
Codigo de Barras 86050000000-9 06100524860-7
80003265724-2 06102111723-1
Data do pagamento 31/03/2017
Valor em Dinheiro 68,10
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 68,10
NR.AUTENTICACAO F.603.86G.0FA.0A3.FF1

31/03/2017 - BANCO DO BRASIL 11:51:31
783719433 0163

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio DETRAN RORAIMA
Codigo de Barras 85640000000-1 06100177201-6
78331011003-5 87001435077-7
Data do pagamento 31/03/2017
Valor Total 68,80
NR.AUTENTICACAO A.A1F.8F2.FCF.800.120

22/01/2017

Borderô de IPVA

Estado de Roraima - SEFAZ - DAR EMITIDO PELO DETRAN					VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ : 31/05/2017		PRINCIPAL:	R\$ 533,85
PROPRIETÁRIO: SCHNEYDER RODRIGUES JATI					CHASSI: 9BGSU19F0BB292913		MULTA:	R\$ 0,00
T	COTA	VENCIMENTO	MARCA/MOD	EXERCÍCIO	PLACA	JUROS DE MORA:	R\$ 0,00	
	99	31/05/2017	CHEVROLET/CLASSIC LS	2017	NSY7124	OUTROS:	R\$ 0,00	
	CPF OU CNPJ		ANO FAB	Nº BORDERO	IPVA / COTA ÚNICA / 2017		VALOR TOTAL:	R\$ 533,85
357.656.232-04		2011	00.326.5724001.9-0					
656800000056338500232016705310032655724001901177								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

Estado de Roraima - SEFAZ - DAR EMITIDO PELO DETRAN					VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ : 31/05/2017		PRINCIPAL:	R\$ 533,85
PROPRIETÁRIO: SCHNEYDER RODRIGUES JATI					CHASSI: 9BGSU19F0BB292913		MULTA:	R\$ 0,00
S E F	COTA	VENCIMENTO	MARCA/MOD	EXERCÍCIO	PLACA	JUROS DE MORA:	R\$ 0,00	
	99	31/05/2017	CHEVROLET/CLASSIC LS	2017	NSY7124	OUTROS:	R\$ 0,00	
	CPF OU CNPJ		ANO FAB	Nº BORDERO	IPVA / COTA ÚNICA / 2017		VALOR TOTAL:	R\$ 533,85
357.656.232-04		2011	00.326.5724001.9-0					
656800000056338500232016705310032655724001901177								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								



656800000056 338500232016 705310032655 724001901177

Fechar



DAS - Documento de Arrecadação de Serviços			
 Governo do Estado de Roraima Departamento Estadual de Trânsito - DETRAN/RR Documento de Arrecadação de Serviços - DAR	01 - Dados do Documento		
	Borderô : 01.100.5207240.3-0 Validade : 22/06/2017	Operador : SNAWEB Emissão : 21/06/2017	
02 - Dados do Veículo		03 - Dados Financeiros	
Nome : SCHNEYDER RODRIGUES JATI Chassi : 9BGSU19F0BB292913 Placa : NSY7124 Marca/Modelo : CHEVROLET/CLASSIC LS		Vencimento : 22/06/2017 Valor Lançado : R\$ 5,00	
Serviço		Qtd.	Valor Unitário
Prevenção contra Incêndio e Salvamento (Bombeiros)		1	R\$ 5,00
Pagável Banco do Brasil e seus conveniados			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

DAS - Documento de Arrecadação de Serviços			
 Governo do Estado de Roraima Departamento Estadual de Trânsito - DETRAN/RR Documento de Arrecadação de Serviços - DAR	01 - Dados do Documento		
	Borderô : 01.100.5207240.3-0 Validade : 22/06/2017	Operador : SNAWEB Emissão : 21/06/2017	
02 - Dados do Veículo		03 - Dados Financeiros	
Nome : SCHNEYDER RODRIGUES JATI Chassi : 9BGSU19F0BB292913 Placa : NSY7124 Marca/Modelo : CHEVROLET/CLASSIC LS		Vencimento : 22/06/2017 Valor Lançado : R\$ 5,00	
Serviço		Qtd.	Valor Unitário
Prevenção contra Incêndio e Salvamento (Bombeiros)		1	R\$ 5,00
Pagável Banco do Brasil e seus conveniados			
AUTENTICAR NO VERSO			

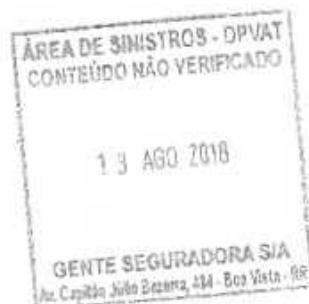


856700000008 050001772016 708220110052 207240300773

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 AGO 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Estreza, 444 - Boa Vista - RR



23/01/2017

Bordaré de IPVA

Pagável nos bancos do Brasil, BRADESCO, CEF e HSBC

Estado de Roraima - SEFAZ - DAR EMITIDO PELO DETRAN VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ : 31/03/2017

PROPRIETÁRIO	SCHNEYDER RODRIGUES JATI				CHASSI	9BGSU19F0BB292913		PRINCIPAL:	R\$ 177,95
COTA	1	VENCIMENTO	31/03/2017	MARCA/MOD	CHEVROLET/CLASSIC LS	EXERCÍCIO	2017	MULTA:	R\$ 0,00
CPF OU CNPJ	357.656.232-04	ANO FAB	2011	Nº BORDERO	00.326.5724001.1-0	PLACA	NSY7124	JUROS DE MORA:	R\$ 0,00
856800000017779500232011703310032650724001101174								OUTROS:	R\$ 0,00
IPVA / 1ª COTA / 2017								VALOR TOTAL:	R\$ 177,95
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA									

Pagável nos bancos do Brasil, BRADESCO, CEF e HSBC

Estado de Roraima - SEFAZ - DAR EMITIDO PELO DETRAN VÁLIDO PARA PAGAMENTO ATÉ : 31/05/2017

PROPRIETÁRIO	SCHNEYDER RODRIGUES JATI				CHASSI	9BGSU19F0BB292913		PRINCIPAL:	R\$ 177,95
COTA	3	VENCIMENTO	31/05/2017	MARCA/MOD	CHEVROLET/CLASSIC LS	EXERCÍCIO	2017	MULTA:	R\$ 0,00
CPF OU CNPJ	357.656.232-04	ANO FAB	2011	Nº BORDERO	00.326.5724001.3-0	PLACA	NSY7124	JUROS DE MORA:	R\$ 0,00
856800000013779500232011705310032655724001301170								OUTROS:	R\$ 0,00
IPVA / 3ª COTA / 2017								VALOR TOTAL:	R\$ 177,95
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA									

19/05/2017 - BANCO DO BRASIL 11:45:05
7837165/5 0146

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio GOVERNO DE RORAIMA - IPVA
Codigo de Barras 85680000001-3 77950023201 1
7837165-5 7240013011/ 0
Data do pagamento 19/05/2017
Valor Total 177,95
NR. AUTENTICAÇÃO 4.940.01F.317.B0C.007

Loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às

067-34000030-4

08/Mar/2017

HORA DE 11:27:00

LOT. 33.21803-4
LOCALIDADE: BOA VISTA
AG. VINCULADA: 3588

TERM 05134

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
GOVERNO DE RORAIMA-SEFAZ/IPVA

VALOR DO PAGAMENTO: 177,95

856800000017 779500232011
7837165-5 724001301174

067-34000030-4

1ª VIA

01/10/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

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

BENEFICIÁRIO SCHNEYDER RODRIGUES JATI

CPF/CNPJ: 35765623204

Posição em 01-10-2018 11:17:49

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. [Clique aqui](#)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

01/10/2018



Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

(/)

≡

≡

Buscar no site

A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE
ATENDIMENTO
(/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE
DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPRENSA

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Registre consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180232075 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SCHNEYDER RODRIGUES JATI
COBERTURA Invalidez

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0294052/18
Número do Sinistro: 3180371619
Vítima: SCHNEYDER RODRIGUES JATI
CPF: 357.656.232-04
Seguradora: PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
Data do Acidente: 08/04/2017
CPF de: Próprio Titular do CPF: SCHNEYDER RODRIGUES JATI

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

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

SCHNEYDER RODRIGUES JATI : 357.656.232-04

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: 13/08/2018
Nome: SCHNEYDER RODRIGUES JATI
CPF: 357.656.232-04

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 13/08/2018
Nome: SABRINA OLINAR DE SOUZA CARREIRO
CPF: 020.134.582-07

SCHNEYDER RODRIGUES JATI

SABRINA OLINAR DE SOUZA CARREIRO