

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

2909

NOME	CLÁUDIA MARIA DE JESUS						
NACIONALIDADE	BRASILEIRA	ESTADO CIVIL	SOLTEIRO(a)	PROFISSÃO	AGRICULTORA		
ENDEREÇO	RUA PROFESSOR RIVALDO COUTO LIMA, Nº 51						
BAIRRO	CENTRO	CIDADE	PETROLÂNIDA	UF	PE	CEP	56460-000
RG	5.732.048 SDS/PE	CPF	040.668.434-09	TEL. RESIDENCIAL		(87) 99544-067	

OUTORGADO(S)

JOSÉ FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob nº 891-B, IRAN DAVID GOMES DE MELO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob nº 46.780, MARIA HELOIZY DE SENA PEIXOTO, brasileira, casada, inscrita na OAB/PE sob nº 48.439 e RUANNA VALESCA SILVA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob nº 49.130, todos integrantes do escritório **FABIANO OLIVEIRA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**, inscrita na OAB/PE sob o nº 2.206 e no CNPJ de nº 26.739.384/0001-52, com sede localizada na Av. Dom Pedro II, nº 272, Centro, Petrolândia (PE), CEP: 56.460-000. Telefone: (87) 3851-0646. E-mail: contato@fabianooliveira.adv.br.

Todas as intimações deverão ser publicadas em nome do advogado **JOSÉ FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA**, OAB/PE nº 891-B, sob pena de nulidade.

PODERES

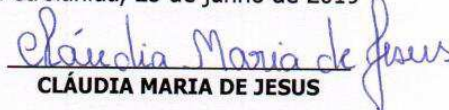
Todos os poderes em direito admitidos, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive os contidos na cláusula "AD JUDITIA ET EXTRA", bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105 do Código de Processo Civil, podendo propor qualquer ação, interpor qualquer recurso em qualquer Juízo ou Instância, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

AUTORIZAÇÃO DE RETENÇÃO DE HONORÁRIOS CONTRATUAIS: com fundamento no art. 22, da Lei nº 8.906/94, desde já fica certo e ajustado entre as partes que o(a) outorgante pagará à sociedade de advogados honorários convencionados no importe de 20% (vinte por cento) sobre o proveito econômico da causa, observado os valores mínimos para as atividades em matéria cível estipulados pela Tabela de Honorários da OAB/PE, cujo valor deverá ser retido em favor da pessoa jurídica **FABIANO OLIVEIRA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**, inscrita na OAB/PE sob o nº 2.206 e no CNPJ de nº 26.739.384/0001-52, por ocasião da expedição de alvará judicial para levantamento de valores depositados em Juízo, sem o prejuízo de eventuais honorários de sucumbência.

FINALIDADE

Praticar todos os atos necessários ao presente mandato, com o fim especial de atuarem nas causas em matéria cível, perante o juízo competente.

Petrolândia, 25 de junho de 2019


CLÁUDIA MARIA DE JESUS



DECLARAÇÃO

2909

NOME	CLÁUDIA MARIA DE JESUS								
NACIONALIDADE	BRASILEIRA		ESTADO CIVIL	SOLTEIRO(a)		PROFISSÃO	AGRICULTORA		
ENDEREÇO	RUA PROFESSOR RIVALDO COUTO LIMA, Nº 51								
BAIRRO	CENTRO		CIDADE	PETROLÂNIDA		UF	PE	CEP	56460-000
RG	5.732.048 SDS/PE		CPF	040.668.434-09		TEL. RESIDENCIAL		(87) 99544-067	

Declaro que, em razão de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil.

Petrolânida, 25 de junho de 2019

Cláudia Maria de Jesus.
CLÁUDIA MARIA DE JESUS



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.732.048

DATA DE EXPIRAÇÃO 16/06/2015

NOME << CLÁUDIA MARIA DE JESUS >>

RELACÃO << >>

NATURALIDADE << CREMILDA MARIA DE JESUS >>

PETROLÂNDIA - PE

DATA DE NASCIMENTO 19/03/1980

DOC. ORIGEM << CN.4612 L.A05 F.87V CART. >>

PETROLÂNDIA-PE 24.03.2002 >>

CPF 040.668.434-09

ASSINADO DIRETOR LEIN 7.116 DE 29/08/83

415683040209151320.6452054

F-67 35.098 - 3022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE EMPREGO SOCIAL

INSTITUTO DE APOIO E PROTEÇÃO À FAMILIA RURAL

E12R22

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CLÁUDIA MARIA DE JESUS

ARUANA SEGURADORA

24 MAI 2013



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
CREMILDA MARIA DE JESUS

CPF 334.830.004-53

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AV SABINO COSTA 537 QUADRA-06-MQ
64-LT-26

CENTRO/PETROLANDIA
PETROLANDIA PE
56460-000

Nº DA NOTA FISCAL	PERÍODO	DATA DE EMISSÃO
050758884	UNICA	25/04/2019
DATA DE EMISSÃO	Nº DO CONTRATO	Nº DA FATURA
25/04/2019	2000737536	2458331

CONTRATO	PERÍODO
1342614023	04/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE PAGAMENTO
03/05/2019	27/05/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	
230,94	

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	255,0000000	0,77388892	197,20
Contrib. Ilum. Pública Municipal			19,98
ICMS Subvenção-CDE-NF 052037287 - 22/02/19			1,58
Multa por atraso-NF 052037287 - 22/02/19			3,88
Juros por atraso-NF 052037287 - 22/02/19			1,87
Atualização IGP-M-NF 052037287 - 22/02/19			1,45
Doação FUNDAÇÃO TERRA - (087) 3821-1542			5,00
TOTAL DA FATURA			230,94

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
P66274	CAT	26-03-2019	67.317,00	25-04-2019	67.572,00	30	1,00000		255,00

MÊS ANTERIOR		MÊS ATUAL		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
ABR 19	255	ABR 19	255	ABR 19	255
MAR 19	265	MAR 19	265	MAR 19	265
FEV 19	264	FEV 19	264	FEV 19	264
JAN 19	252	JAN 19	252	JAN 19	252
DEZ 18	279	DEZ 18	279	DEZ 18	279
NOV 18	262	NOV 18	262	NOV 18	262
OUT 18	274	OUT 18	274	OUT 18	274
SET 18	228	SET 18	228	SET 18	228
AGO 18	252	AGO 18	252	AGO 18	252
JUL 18	240	JUL 18	240	JUL 18	240
JUN 18	249	JUN 18	249	JUN 18	249
MAI 18	264	MAI 18	264	MAI 18	264
ABR 18	237	ABR 18	237	ABR 18	237

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		TAXAS APLICADAS	
ABR 19	255	ABR 19	255
MAR 19	265	MAR 19	265
FEV 19	264	FEV 19	264
JAN 19	252	JAN 19	252
DEZ 18	279	DEZ 18	279
NOV 18	262	NOV 18	262
OUT 18	274	OUT 18	274
SET 18	228	SET 18	228
AGO 18	252	AGO 18	252
JUL 18	240	JUL 18	240
JUN 18	249	JUN 18	249
MAI 18	264	MAI 18	264
ABR 18	237	ABR 18	237

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCE POSSUI CONTAS EM ABERTO					
EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE					
Vencido	Debitado	Valor	Vencido	Debitado	Valor
02/04/19	25/04/19	233,25			
Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contém informações em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de ratificação, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também vir a ser cobrada a multa por descumprimento do contrato. Não há devolução de valores em caso de cancelamento do contrato. O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.					
DURAÇÃO E PRECISÃO DAS INTERLEITURAS					
CONJUNTO	VALOR ANTERIOR	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	
NOVA PETROLANDIA	18v/2019	2,65	5,87	11,34	22,89
P66		2,00	3,30	6,80	13,30
04v/19		1,74	2,29	0,00	0,00
Limite DIARI: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 70,20					

CONTA CONTRATO	MÊS ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
1342614023	04/2019	03/05/2019	230,94
83830000002-0 30940011001-9 34261402310-0 13890203573-1			

ARUANA SEGURADORA
24 MAI 20:3





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 186ª CIRCUNSCRIÇÃO - PETROLÂNDIA - DP186ªCIRC
DINTER2/22ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0276000469**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **25/04/2018** às **11:38**

Complementa o BO Número: **17E0276001049**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/9/2017** às **05:45**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE PETROLÂNDIA, 1, BR - Bairro: CENTRO**
PETROLÂNDIA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO APLICA (AUTOR \ AGENTE)
CLAUDIA MARIA DE JESUS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CLAUDIA MARIA DE JESUS



DIREÇÃO DE VEÍCULOS SEM HABILITAÇÃO - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **19/9/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE PETROLÂNDIA, 1, BR - Bairro: CENTRO -**
PETROLÂNDIA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CLAUDIA MARIA DE JESUS (AUTOR \ AGENTE)
NÃO APLICA (OUTRO)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): CLAUDIA MARIA DE JESUS

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



CLAUDIA MARIA DE JESUS (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **CREMILDA MARIA DE JESUS** Data de Nascimento: **19/3/1980** Naturalidade: **PETROLÂNDIA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5732048/SDS/PE (RG), 04066843409 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Telefones Celulares: **- 87999544067**

Endereço Residencial: **RUA PROFESSOR RIVALDO COUTO LIMA, 51, QUADRA 05 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - PETROLÂNDIA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **CLAUDIA MARIA DE JESUS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDT7673** (PERNAMBUCO/PETROLÂNDIA) Chassi: **9C2KD0810HR410494**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **RENAVAM 1109796320 PROPRIETARIA CREMILDA MARIA DE JESUS**

Complemento / Observação

CHEGA A ESTA DELEGACIA A SENHORA CLÁUDIA MARIA DE JESUS, INFORMANDO QUE SOFREU UM ACIDENTE COM A MOTO RELACIONADA NESTE BOLETIM, QUE ESTÁ EM NOME DE CREMILDA MARIA DE JESUS, CPF 334830.004-53, DE ACORDO COM O CRV DO VEÍCULO. DE ACORDO COM CLÁUDIA MARIA, A MESMA VINHA GUIANDO A REFERIDA MOTO NA BR 316, EM FRENTE AO POSTO RODRIGAS, QUANDO A MESMA PERDEU O CONTROLE, DEVIDO À CHUVA, E CAIU, SENDO ELA SOCORRIDA POR POPULARES ONDE FOI LEVADA AO HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA, CONFORME FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO Nº 07219. INFORMO QUE A VITIMA NÃO POSSUI CNH.

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

Claudia Maria de Jesus
CLAUDIA MARIA DE JESUS
(VITIMA)



B.O. registrado por: **GILBERTO BEZERRA MONTEIRO - MAT. 273.110-0** Matrícula: **273.110-0**





HOSPITAL MUNICIPAL
Dr. FRANCISCO SIMÕES DE LIMA

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins que constam em nossos arquivos o atendimento no Pronto Socorro do Hospital Mul. Dr. Francisco Simões de Lima, da paciente **CLAUDIA MARIA DE JESUS** no dia 15/09/17 pela Médica Mayelin Cabrera CRM – PE 25689 que hoje não faz parte do quadro de funcionários deste nosocômio, neste consta as seguintes informações:

DADOS CLÍNICOS: Paciente vítima de acidente de moto que apresenta ferimento no joelho.

Hipótese diagnóstica: Lesão contusa X acidente de moto

PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS: Solicitado Raio X do joelho, Sutura da ferida e curativo, 01 (um) comprimido de tramal de 8/8h e atestado de 07 (sete) dias.

Petrolândia, 25 de março 2019.

Hospital Mun. Dr. Francisco S. de Lima
Dr. Jeovane Carvalho da Costa
Diretor Clínico CRM: 11269

Jeovane Carvalho da Costa
Diretor Clínico do HMFSL



HOSPITAL MUNICIPAL DR FRANCISCO SIMÕES DE LIMA

FICHA DE PRONTO ATENDIMENTO

ATENDIMENTO: 15/09/2017 - 06:02 - 000007219

NOME DO PACIENTE:

CLAUDIA MARIA DE JESUS

NASCIMENTO:

19/03/1980

IDADE:

37A 5M 27D

SEXO:

FEMININO

PRONTUÁRIO:

4618

NOME DA MÃE:

CREMILDA MARIA DE JESUS

NOME DO PAI:

NACIONALIDADE:

BRASILEIRA

RACIA:

PARDA

TITIA:

NÚM. DOCUMENTO:

57332048

CNS:

704007818446564

ENDEREÇO:

RUA PROFESSOR RIVALDO COUTO LIMA, 71 -

BAIRRO:

CENTRO

CIDADE:

PETROLANDIA

TELEFONE:

RESULTADO(S) DESTE ATENDIMENTO

DADOS CLÍNICOS:

Paciente vítima de acidente de trânsito
que apresenta ferimentos na região do abdômen

EXAMES FÍSICOS:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Coloconúsculo x acidente de trânsito

CONDUTA:

CID:

PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

Soluções de x de glicose OK

Tromb 10mg 2x/dia 07:35

PARECER DO ESPECIALISTA:

Sutura da Ferida e curativo

Atestado 7 dias

DESTINO DO PACIENTE

[] OBSERVAÇÃO [] INTERNAÇÃO [] AMBULATÓRIO [] DOMICÍLIO [] OUTROS:

MOTIVO DA ALTA

[] MELHORA/CURA [] A PEDIDO [] ÓBITO [] OUTROS:

DATA DA SAÍDA:

HORA DA SAÍDA:

ASSINATURA DO PACIENTE / RESPONSÁVEL

Dra. Mayelin Cabreria
Médico Clínico
CRM-PE 25688

ASSINATURA DO MÉDICO

24 MAI 2017

Impresso: 15/09/2017 06:02 Usuário: 639 - RFD5



Prefeitura Municipal de Petrolândia
Secretaria Municipal de Saúde
SUS – Sistema Único de Saúde

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Cláudia Maria de Jesus
foi atendido em nossa Unidade de Saúde e necessita de 7 (sete)
dias de repouso.

CID: S81.0 V29.9

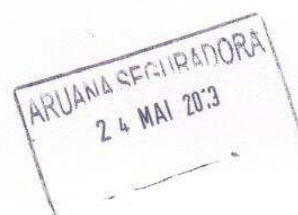
☒ Hospital Municipal Dr. Francisco Simões de Lima

☐ Unidade de Saúde _____

Petrolândia – PE; 15, 9, 2017

Dra. Mayelin Cabrera Rodriguez
Médico Clínica Geral
CRM-PE 25689

M. Rodriguez
Profissional / Carimbo
SMS – 027





Prefeitura Municipal de Petrolândia

Secretaria Municipal de Saúde
HOMUPE - Dr. Francisco Simões de Lima
SUS - Sistema Único de Saúde

RECEITUÁRIO

Cláudia Maria de Jesus

- Cefalexin 500mg 1 cap

5/10/11h/4h x 7 dias

- Ibuprofeno 600mg 1 cap

8/8h.

15/9/2012

Dra. Mayelin Cabrera Rodrigues
Médico Clínica Geral
CRM-PE/25689

Av. Djalma Wanderley, s/n - CEP: 56460-000 - Fone: (87) 3551-1192

ARUANA SEGURADORA
24 MAI 2013





Prefeitura Municipal de Petrolândia
Secretaria Municipal de Saúde
SUS – Sistema Único de Saúde

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Cláudia Maria de Jesus
foi atendido em nossa Unidade de Saúde e necessita de 7 dias
dias de repouso.

CID: V29.9, S80.1

☒ Hospital Municipal Dr. Francisco Simões de Lima

☐ Unidade de Saúde _____

Petrolândia – PE; 23/9/2017

Dra. Mayelin Cabral Brito
Médico Clínico
CRM-PE 20000

Profissional / Carimbo
SMS – 027



Hospital Municipal

DR. FRANCISCO SIMÕES DE LIMA

Av. Djalma Wanderley, S/N – CEP: 56460-000 Fone/Fax (87) 3851-2292/1192

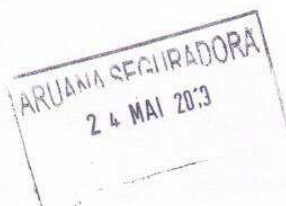
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Setor: Pront. Soron


Declaro que Cláudio Moura de Jesus,
Necessitou ausentar – se de suas atividades escolares/profissionais
no dia de hoje, no período da 10:30 em 11:30, por ter sido
atendido (a) neste serviço para realização de consulta médica

Petrolândia – PE; 27 / 10 / 2011

Botanum 167.853 - PE
Coordenação do setor



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios de Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0175738/19

Vítima: CLAUDIA MARIA DE JESUS

CPF: 040.668.434-09

Seguradora: Investprev Seguradora S/A

Data do acidente: 15/09/2017

CPF de: Próprio

Titular do CPF: CLAUDIA MARIA DE JESUS

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

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

JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA : 042.335.694-17

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

CLAUDIA MARIA DE JESUS : 040.668.434-09

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

6. 3190 843190

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.

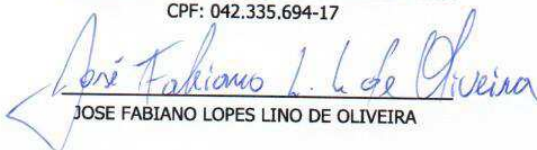
Documentação recebida sem conferência.

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: 24/05/2019
Nome: JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA
CPF: 042.335.694-17


JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 24/05/2019
Nome: Josyelli de Oliveira Cabral


Josyelli de Oliveira Cabral





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 31 de Maio de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190343190

Vítima: CLAUDIA MARIA DE JESUS

Data do Acidente: 15/09/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE FABIANO LOPES LINO DE OLIVEIRA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), CLAUDIA MARIA DE JESUS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14394600

