

Rio de Janeiro, 05 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**

Nº Sinistro: **3180458511**

Vitima: **NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**

Data do Acidente: **13/06/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA FILHO**

**Assunto: AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180458511**.

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Carta nº 13444977



Rio de Janeiro, 05 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**  
Nº Sinistro: **3180458511**  
Vitima: **NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**  
Data do Acidente: **13/06/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA FILHO**

**Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180458511**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Boletim de ocorrência não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **COMPREV SEGURADORA S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

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

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

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**

---

**Rio de Janeiro, 26 de Dezembro de 2018**

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180458511**

**Vítima: NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**

**Data do Acidente: 13/06/2017**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA FILHO**

**Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

**Senhor(a), NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência incompleto(a). necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



---

**Rio de Janeiro, 24 de Junho de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3180458511**

**Vítima: NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**

**Data do Acidente: 13/06/2017**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA FILHO**

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Nº. 399/2017

Aos Dezoito dias do mês de AGOSTO do ano de DOIS MIL E DEZESSETE, nesta cidade de SANTA RITA, estado da PARAÍBA, e na 5ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL, sob a responsabilidade da Autoridade Policial o (a) Bel. (a) EVERALDO BARBOSA DE MEDEIROS FILHO, Delegado(a) de Polícia Civil, aí, por volta das 09:40 horas, compareceu:

NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR, brasileiro, natural de Cabedelo/PB, solteiro, nascido em 11 JUL 1992, filho de Naldo Felix do Nascimento e de Maria Anunciada Marques da Silva, auxiliar de produção, RG 3.300.286-SSP/PB e residente no Sítio Ribeiro S/N na Zona Rural desta Cidade, no final assinado, no final assinado.

CIENTE DAS SANÇÕES CIVIS, ADMINISTRATIVAS E CRIMINAIS AS QUAIS ESTARÁ SUJEITO (A) CASO O QUANTO AQUI DECLARAR NÃO PORTE ESTRITAMENTE A VERDADE, ASSIM FAZ O SEGUINTE REGISTRO:

Afirma o mesmo que na data de treze de junho do corrente ano, por volta das dezessete horas e quarenta minutos, na estrada de ligação deste Município a Forte Velho desta Cidade. pilotava sua moto de marca PHOENIX 49cc ano 2012/2013, cor vermelha, chassi LWYMCA206D6061539 quando sofreu um acidente com a mesma ao colidir com um veículo de dados e condutor não identificados e foi socorrido ao HOSPITAL DE TRAUMAS em João Pessoa/PB, onde deu entrada apresentando ferimentos pelo corpo, ficando internado até a data de vinte e um de junho do ano em curso tendo como CID 10 S36.1+S 37.0 e, por este motivo registra o fato e pede as providências.

Era o que tinha a registrar. O referido é Verdade e Dou Fé.

Santa Rita, 18 de agosto de 2017.

x

Notificante:

Naldo Felix do Nascimento Junior

[Assinatura]  
Agt. de Investigação (Escrivão ad-hoc)



CÓPIA





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Nº. 399/2017

Aos Dezoito dias do mês de AGOSTO do ano de DOIS MIL E DEZESSETE, nesta cidade de SANTA RITA, estado da PARAÍBA, e na 5ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL, sob a responsabilidade da Autoridade Policial o (a) Bel. (º) EVERALDO BARBOSA DE MEDEIROS FILHO, Delegado(a) de Polícia Civil, aí, por volta das 09:40 horas, compareceu:

NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR, brasileiro, natural de Cabedelo/PB, solteiro, nascido em 11 JUL 1992, filho de Naldo Felix do Nascimento e de Maria Anunciada Marques da Silva, auxiliar de produção, RG 3.300.286-SSP/PB e residente no Sítio Ribeiro S/N na Zona Rural desta Cidade, no final assinado, no final assinado.

CIENTE DAS SANÇÕES CIVIS, ADMINISTRATIVAS E CRIMINAIS AS QUAIS ESTARÁ SUJEITO (A) CASO O QUANTO AQUI DECLARAR NÃO PORTE ESTRITAMENTE A VERDADE, ASSIM FAZ O SEGUINTE REGISTRO:

Afirma o mesmo que na data de treze de junho do corrente ano, por volta das dezessete horas e quarenta minutos, na estrada de ligação deste Município a Forte Velho desta Cidade. pilotava sua moto de marca PHOENIX 49cc ano 2012/2013, cor vermelha, chassi LWYMCA206D6061539 quando sofreu um acidente com a mesma ao colidir com um veículo de dados e condutor não identificados e foi socorrido ao HOSPITAL DE TRAUMAS em João Pessoa/PB, onde deu entrada apresentando ferimentos pelo corpo, ficando internado até a data de vinte e um de junho do ano em curso tendo como CID 10 S36.1+S 37.0 e, por este motivo registra o fato e pede as providências.

Era o que tinha a registrar. O referido é Verdade e Dou Fé.

Santa Rita, 18 de agosto de 2017.

x

Notificante:

Naldo Felix do Nascimento Junior

[Assinatura]  
Agt. de Investigação (Escrivão ad-hoc)

CÓPIA



MARIA ANUNCIADA MARQUES DA SILVA  
SIT RIBEIRA, S/N - ÁREA RURAL  
SANTA RITA / PB CEP: 58919000 (AQ: 1)

Emissão: 16/08/2017 Referência: Ago / 2017

Classe/Subclasse: COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E MONOFASICO  
Roteiro: 9-9-800-4480 Nº medidor: 02008278077

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ: 09.035.153/0001-49 Insc. Est. 18.015.825-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000.565.572  
Cód. para Dth. Automático: 0004229714

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

| Conta referente a | Apresentação | Data prevista da próxima leitura | CPF/ CNPJ/ RANI |
|-------------------|--------------|----------------------------------|-----------------|
| Ago / 2017        | 16/08/2017   | 15/09/2017                       | 36538563468     |

UC (Unidade Consumidora): 5/222971-4

Canal de contato

| Anterior | Atual   | Constante | Consumo | Dias |
|----------|---------|-----------|---------|------|
| Data     | Leitura | Data      | Leitura |      |
| 14/07/17 | 1677    | 15/08/17  | 1681    | 23   |

Demonstrativo

| CCI  | Descrição         | Quantidade | Tarifa   | Valor Base Calc. | Ala. (R\$) | Base Calc. Pot (R\$) | Cobrança (R\$) |
|------|-------------------|------------|----------|------------------|------------|----------------------|----------------|
|      |                   |            |          |                  |            |                      |                |
| 0901 | Consumo em kWh    | 204,000    | 0,625280 | 127,65           | 127,65     | 31,66                | 127,65         |
| 0901 | Adic. B. Amarela  |            |          | 3,01             | 3,01       | 0,75                 | 3,01           |
| 0901 | Adic. B. Vermelha |            |          | 4,27             | 4,27       | 1,07                 | 4,27           |

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS

|      |  |       |      |      |      |      |      |
|------|--|-------|------|------|------|------|------|
| 0907 | CONTRIB. SERV. LUM. PÚBLICA            | 4,59  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0904 | JUROS DE MORA 08/2017                  | 1,25  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0904 | JUROS DE MORA 07/2017                  | 0,81  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0905 | MULTA 08/2017                          | 2,74  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0905 | MULTA 07/2017                          | 2,28  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0904 | COMP. INDICADOR-DIC TRIMESTRAL 08/2017 | -7,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 139,51 134,83 33,70 134,83 1,31 5,03

| Média últimos meses (kWh) | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---------------------------|------------|---------------|
| 205                       | 23/08/2017 | R\$ 139,51    |

Histórico de Consumo (kWh)

192 | 210 | 225 | 201 | 238 | 195 | 192 | 191 | 198 | 189 | 203 | 225  
Jul/17 Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/16 Nov/16 Out/16 Set/16 Ago/16

6e5c.4d04.104f.8362.8292.8742.9c55.039c.

Indicadores de Qualidade 8/2017 - Santa Rita

|                | Limites da ANEEL | Apurado | Limite de Tensão (V) |     | Discriminação                   | Valor (R\$) | %      |
|----------------|------------------|---------|----------------------|-----|---------------------------------|-------------|--------|
| DIC MENSAL     | 11,01            | 10,38   | NOMINAL              | 220 | Serviços de Dist. de Energia/RB | 33,70       | 100,00 |
| DIC TRIMESTRAL | 22,03            |         |                      |     | Cobrança de Energia             | 48,64       | 100,00 |
| DIC ANUAL      | 44,07            |         |                      |     | Serviço de Transmissão          | 12,17       | 100,00 |
| DIC MENSAL     | 7,92             | 2,00    | CONTRATADA           | 200 | Encargos Setoriais              | 0,00        | 100,00 |
| DIC TRIMESTRAL | 15,84            |         | LIMITE INFERIOR      | 201 | Impostos, Diárias e Encargos    | 0,00        | 100,00 |
| DIC ANUAL      | 31,68            |         | LIMITE SUPERIOR      | 201 | Custos Serviços                 | 0,00        | 100,00 |
| DIC MENSAL     | 4,96             | 5,63    |                      |     | Total                           | 146,68      | 100,00 |
| DIC TRIMESTRAL | 9,92             |         |                      |     |                                 |             |        |
| DIC ANUAL      | 19,84            |         |                      |     |                                 |             |        |

Valor de E/S/D (Ref. 8/2017) R\$ 48,70

ATENÇÃO

Pagamentos em atraso

PARAIBA  
Roteiro: 9-9-800-4480  
Matrícula: 222971-2017-09-9

VENCIMENTO 23/08/2017 TOTAL A PAGAR R\$ 139,51

83600000001-5 39510054000-8 02229712017-6 08900000901



COMPREV PREVIDENCIA S/A  
24 SET 2017  
PROTOCOLADO  
AG. JOÃO PESSOA



LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA  
RUA 13 DE MAIO, 796 / SL 02 - CENTRO  
JOAO PESSOA / PB CEP: 58000000 (AG: 1)

Emissão: 11/09/2018 Referência: Set / 2018  
Cidade/Subs: COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E MONOFASE  
Roteiro: 5-1-37-2100 Nº medidor: 0000682936

**Energisa**

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ: 08.085.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Contas de Energia Elétrica Nº 012.136.896  
Cód. para Déb. Automático: 0000209673

Atendimento ao Cliente **ENERGISA 0800 083 0196** Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a **Set / 2018** Apresentação **11/09/2018** Data prevista da próxima leitura **10/10/2018** CPF/ CNPJ/ RANI **191.200.794-00** Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): **5/825967-3**

Canal de contato

| Anterior                             | Atual            | Constante        | Consumo         | Dias      |
|--------------------------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------|
| Data<br>13/08/18                     | Leitura<br>8615  | Data<br>11/09/18 | Leitura<br>8609 |           |
|                                      |                  |                  |                 |           |
| Demonstrativo                        |                  |                  |                 |           |
| Tributos Total (R\$) ICMS (R\$) ICMS |                  |                  |                 |           |
| Pis/Cofins (R\$) (0,8069%) (0,7164%) |                  |                  |                 |           |
| 0601 Consumo em kWh                  | 194,000 0,758420 | 147,13 25        | 36,78 147,13    | 1,18 5,48 |
| 0801 Adic. B. Vermeia                | 13,78            | 13,78 25         | 3,44 13,78      | 0,11 0,51 |
| LANÇAMENTOS E SERVIÇOS               |                  |                  |                 |           |
| 0807 CONTRIB SERV ILUM PÚBLICA       | 9,65             | 0,00 0           | 0,00 0,00       | 0,00 0,00 |
| TOTAL                                |                  |                  |                 |           |
| 170,54 180,89 40,22 180,89 1,29 5,97 |                  |                  |                 |           |

Média últimos meses (kWh)  
202

**VENCIMENTO**  
**18/09/2018**

**TOTAL A PAGAR**  
**R\$ 170,54**

| Histórico de Consumo (kWh) |        |        |        |        |        |        |        |         |        |        |        |
|----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|
| 184                        | 170    | 180    | 204    | 139    | 197    | 251    | 274    | 244     | 240    | 188    | 199    |
| Set/17                     | Out/17 | Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Fev/18 | Mar/18 | Abr/18 | Maio/18 | Jun/18 | Jul/18 | Ago/18 |

RESERVADO A: ef36.e62d.1912.620f.f3c9.5942.6bfe.a852.

#### Indicadores de Qualidade

| Limites da ANEEL | Aprovado | Limite de Tensão (V) |
|------------------|----------|----------------------|
| DIC TRIMESTRAL   | 10,18    | NOMINAL              |
| DIC ANUAL        | 20,32    | 220                  |
| FIC TRIMESTRAL   | 3,38     | CONTRATAÇÃO          |
| FIC ANUAL        | 6,72     | 202                  |
| DMC              | 13,45    | LIMITE INFERIOR      |
| DICR             | 2,88     | 231                  |
|                  | 12,22    | LIMITE SUPERIOR      |

| Composição da Conta             | Valor (R\$) | %      |
|---------------------------------|-------------|--------|
| Serviços de Dist. de Energia/PB | 36,99       | 21,69  |
| Compra de Energia               | 61,91       | 36,30  |
| Serviço de Transmissão          | 5,75        | 3,37   |
| Encargos Setoriais              | 5,78        | 3,39   |
| Impostos Diretos e Encargos     | 57,13       | 33,50  |
| Outros Serviços                 | 0,00        | 0,00   |
| Total                           | 170,54      | 100,00 |

Valor de EUSD (Ref. 7/2018) R\$ 44,00

Requisito Tensão-Vigência: **ATENÇÃO** REEL Nº 2.438-Boa Tensão 18,41% Medo  
Requisito Tarifa-Vigência: 28/08/18-Res. ANEEL Nº 2.438-7da Tensão 18,75% Medo

Faturas em atraso

PARAIBA

Roteiro: 5-1-37-2100  
Matrícula: 825967-2018-09-4

**VENCIMENTO**

**TOTAL A PAGAR**

83670000001-8 70540149000-2 08259672018-3 09400001018-2



**COMPREV**  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
24 SET. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA



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

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

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

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

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

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

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

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

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

Pelo exposto, eu Lourenço Carneiro da Cunha Filho inscrito (a) no CPF/CNPJ 076.909.594 - 80/ na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Naldo Félix do Nascimento inscrito (a) no CPF sob o Nº 072.628.744-03/ do sinistro de DPVAT cobertura \_\_\_\_\_ da Vítima Naldo Félix do Nascimento inscrito (a) no CPF sob o Nº 072.628.744-03/, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

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

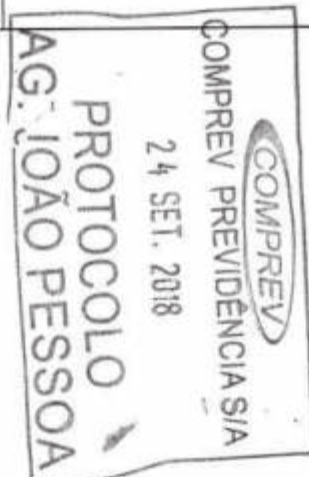
☐ Recuso informar

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

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

|   |                              |  |                         |
|---|------------------------------|--|-------------------------|
| Endereço<br><u>R. 13 de maio</u>                |                              | Número<br><u>796</u>                             | Complemento             |
| Bairro<br><u>centro</u>                         | Cidade<br><u>João Pessoa</u> | Estado<br><u>PB</u>                              | CEP<br><u>58013-072</u> |
| Email<br><u>comuneemacedoadvocado@gmail.com</u> |                              | Telefone comercial(DDD)<br><u>(83)99889-9231</u> | Telefone celular (DDD)  |

João Pessoa, 19 de julho de 2018  
Local e Data

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

3300286

NALDO FÉLIX DO NASCIMENTO JÚNIOR

Naldo Félix do Nascimento.

Maria Anunciada Marques da Silva

Cabedelo.PB

11.07.1992

Cert.Nasc.Nº3.390.Fls.159.Liv.

A.04.Cart.Dist.Nossa Senhora do Livramento Santa Rita.PB

*M. Nascimento*

INSTITUTO SOCIOECONOMICO DE VISCOSAS CANALIZANTE

DIR. DEPTO DE IDENTIFICACAO

COMPREV

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

24 SET. 2018

PROTOCOLO

AG. JOÃO PESSOA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

DI.P.06

Naldo Félix do Nascimento

CARTERA DE IDENTIDADE



**CPF - Comprovante de Inscrição**



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número

**072.628.744-03**

Nome

**NALDÔ FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR**

Nascimento

**11/07/1992**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**A0B5.5FAD.2A17.4E9F**

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço

**[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)**

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às **16:39:06** do dia **18/07/2013** (hora e data de Brasília)

dígito verificador: **00**

**COMPREV**

**COMPREV PREVIDÊNCIA S/A**

**24 SET. 2018**

**PROTOCOLO**  
**AG. JOÃO PESSOA**



# **CARNEIRO & MACÊDO**

## **Advocacia**

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA SEGURADORA

**NALDO FÉLIX DO NASCIMENTO JÚNIOR**, brasileiro, casado, portador do CPF nº. 072.628.744-03, vem à presença de Vossa Senhoria, com o devido e costumeiro respeito, **por seus procuradores e advogados que a esta subscrevem**, constituído nos termos do instrumento de outorga que segue em anexo, requerer a juntada dos documentos em anexo.

Por fim, **em atenção ao Instrumento de Procuração em apenso**, requer pelo envio de qualquer notificação ou comunicação referente ao presente requerimento para **os advogados legalmente constituídos, com ENDEREÇO NA RUA TREZE DE MAIO, Nº 796, BAIRRO DO CENTRO, CEP Nº 58013-072, MUNICÍPIO DE JOÃO PESSOA/PB, FONE (83) 3023-7146 / 99673-6982.**

Nestes termos, pede e confia no seu deferimento.  
João Pessoa/PB, 19 de outubro de 2018.

**THALLES CÉSARE A. MACÊDO DA COSTA**  
OAB/PB 19.907

**LUCIANO CARNEIRO DA C. FILHO**  
OAB/PB 17.923





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Nº. 399/2017

Aos Dezoito dias do mês de AGOSTO do ano de DOIS MIL E DEZESSETE, nesta cidade de SANTA RITA, estado da PARAÍBA, e na 5ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL, sob a responsabilidade da Autoridade Policial o (a) Bel. (º) EVERALDO BARBOSA DE MEDEIROS FILHO, Delegado(a) de Polícia Civil, aí, por volta das 09:40 horas, compareceu:

NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR, brasileiro, natural de Cabedelo/PB, solteiro, nascido em 11 JUL 1992, filho de Naldo Felix do Nascimento e de Maria Anunciada Marques da Silva, auxiliar de produção, RG 3.300.286-SSP/PB e residente no Sítio Ribeiro S/N na Zona Rural desta Cidade, no final assinado, no final assinado.

CIENTE DAS SANÇÕES CIVIS, ADMINISTRATIVAS E CRIMINAIS AS QUAIS ESTARÁ SUJEITO (A) CASO O QUANTO AQUI DECLARAR NÃO PORTE ESTRITAMENTE A VERDADE, ASSIM FAZ O SEGUINTE REGISTRO:

Afirma o mesmo que na data de treze de junho do corrente ano, por volta das dezessete horas e quarenta minutos, na estrada de ligação deste Município a Forte Velho desta Cidade. pilotava sua moto de marca PHOENIX 49cc ano 2012/2013, cor vermelha, chassi LWYMCA206D6061539 quando sofreu um acidente com a mesma ao colidir com um veículo de dados e condutor não identificados e foi socorrido ao HOSPITAL DE TRAUMAS em João Pessoa/PB, onde deu entrada apresentando ferimentos pelo corpo, ficando internado até a data de vinte e um de junho do ano em curso tendo como CID 10 S36.1+S 37.0 e, por este motivo registra o fato e pede as providências.

Era o que tinha a registrar. O referido é Verdade e Dou Fé.

Santa Rita, 18 de agosto de 2017.

x

Notificante:

Naldo Felix do Nascimento Junior

[Assinatura]  
Agt. de Investigação (Escrivão ad-hoc)

CÓPIA







**CARNEIRO & MACÊDO ADVOGADOS**  
**PROCURAÇÃO PARTICULAR**  
"Ad judicium et extra"



**OUTORGANTE:**

Naldo Félix do Nascimento Júnior, brasileiro, casado,  
portador do CPF nº 072.623.744-03, residente e  
domiliado no Sítio Ribeira, volm, Zona Rural,  
João Pessoa/PB.

**PODERES:**

Pelo presente instrumento particular de Procuração, outorgo **amplos, totais e especiais poderes**, com o concurso das cláusulas "**ad judicium et extra e Ad negotia**", para em juízo ou fora dele, defender os direitos e interesses do Outorgante, para tanto, formular pedidos, assinar petições e intimações, apresentar recursos, em todos os Tribunais competentes e acompanhá-los até final decisão, **conferindo poderes especiais** para requisitar pedido de indenização do Seguro DPVAT junto a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, bem como perceber qualquer valor oriundo do mencionado seguro DPVAT, peticionar e requisitar documentos em **qualquer** empresa privada, órgão, ainda que da Administração Pública, direta ou indireta, a nível federal, estadual e municipal, inclusive, autarquias, empresas públicas e empresas de economia mista, podendo ainda, confessar, variar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar compromissos ou acordos, declarar isenção de imposto de renda, abdicar valores que ultrapassem o limite de 60 salários mínimos, **DECLARAR EM NOME DO OUTORGANTE QUE O MESMO NÃO TEM CONDIÇÕES DE PAGAR AS CUSTAS PROCESSUAIS. NOS TERMOS DO art. 3º DA LEI Nº 7.115/83. requerer justiça gratuita.** receber e dar quitação, receber citação, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, levantar precatório/alvará/requisição de pequeno valor - RPV, crédito referente ao valor devido, depositado em poupança, ou conta na Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil, ou qualquer outra instituição bancária ou financeira, levantar a quantia prevista em contrato, referente a honorários, ficando ressalvado que os mesmos são devidos, em caso de desistência ou acordo por parte do ora Outorgante, sem a expressa concordância; presente mandato, de caráter irrevogável, e acompanhá-la até o seu final, em conjunto ou separadamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

**OUTORGADO:**

Aos Advogados **LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA FILHO, inscrito na OAB/PB sob o número 17.923 e THALLES CÉSARE ARARUNA MACEDO DA COSTA, OAB/PB 19.907,** ambos com escritório profissional situado à Rua 13 de Maio, nº 796, Centro, João Pessoa/PB, CEP: 58.013-072;

cidade: João Pessoa, data: 19 de junho de 2018

Naldo Félix do Nascimento Júnior  
outorgante



# PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0360349/18

**Vítima:** NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR

**CPF:** 072.628.744-03

**Seguradora:** ALFA PREVIDENCIA E VIDA S.A.

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 13/06/2017

**Titular do CPF:** NALDO FELIX DO  
NASCIMENTO JUNIOR

## DOCUMENTOS ENTREGUES

### Sinistro

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

### LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA FILHO : 076.809.594-80

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

### NALDO FELIX DO NASCIMENTO JUNIOR : 072.628.744-03

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](http://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: 02/10/2018  
Nome: LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA FILHO  
CPF: 076.809.594-80

LUCIANO CARNEIRO DA CUNHA FILHO

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 02/10/2018  
Nome: MARCILIO MANOEL PEREIRA DA SILVA  
CPF: 104.643.734-84

MARCILIO MANOEL PEREIRA DA SILVA