



Seguradora

**LÍDER**

Administradora do Seguro DPVAT

## DECLARAÇÃO DE ENTREVISTA

|           |                          |
|-----------|--------------------------|
| VÍTIMA:   | ADEILDA DANIELA DA SILVA |
| SINISTRO: | 3240532258               |
| NATUREZA: | IC                       |
| UF:       | PE                       |

DATA DE CONCLUSÃO DO RELATÓRIO: 30/12/2027



Gimeres Gimeres  
ASSISTENTE DE SERVIÇOS

## DECLARAÇÃO

SINISTRO: 3170530959

PASTA JUDICIAL:

☐ DAMS

☒ INVALIDEZ

☐ MORTE

VÍTIMA: Aduldo Domingos da Silva

### I - DECLARANTE

☐ REQUERENTES

☒ OUTROS

NOME: Sr. Daniel Domingos da Silva

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: ~~Sítio Builanga~~ 10335430

CPF: 71585043443

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Sítio Builanga Barão PE

TELEFONE RESIDENCIAL: ( ) 96565193

TELEFONE OUTROS: ( )

### II - DECLARAÇÃO

ALFABETIZADO? ☒ SIM ☐ NÃO

ACEITA EFETUAR O RECONHECIMENTO DO SEU SINAL PÚBLICO?

☐ SIM

☒ NÃO

MOTIVO: moro distante da cidade

EU, ACIMA QUALIFICADO, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE ESCLARECIMENTO AO PRESENTE PEDIDO DO SEGURO DPVAT QUE:

num dia 25/09/16 vindo relatando minha mãe POP100 em direção a minha casa quando se estava perto na estrada de terra de Builanga meu pai saiu com vários machetes de buicho que tinha contra minha direção e aí eu fui com meu machete num caso e meu pai me deu um machete e fomos até aqui para meu irmão com meu pai e meu pai e meu pai para a hospital de Barão. Onde chegou lá e tiraram que tinha quebrado e depois onde meu pai me mandaram para a casa e aí depois de dois dias lá e meu pai me mandaram para a hospital em Barão lá em Barão e fizeram minha cirurgia e num dia 30 meu pai me levou para ir para casa e lá com 30 dias voltei para tirar um arame que ficou aí e depois meu pai me levou definitivamente e depois depois para ir para casa como se a saída da escola DPVAT que se tinha dado entrada anterior a isso porque o Aramino e o outro para que ele desse entrada num processo de indenização para que fosse num cartório e depois para a praça que aramino para minha cunhada Maria Rêgina Rufina mais não sei

DATA: 30/10/17

x Aduldo Domingos da Silva

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

de todas as digitais que havia na preservação, e também  
foi com ele a Delegacia de Camarã para fazer o B.O. e a seguinte  
data documental foi ele que fez a tras e deu entrada.

DATA: 30/10/17

Adilso Domingos da Silva

SINATURA DO ENTREVISTADO

LOCAL E DATA: Bonito PE 30/10/17 HORA: 13 : 00

ASSINATURA DO DECLARANTE: José Daniel Damínguez da Silva

TESTEMUNHA - NOME: José Daniel Damínguez da Silva

CPF: 715 850 434 43 RG: 10 335 213 6

ENDEREÇO: Sítio Quilanga ~~Zona~~ Rural Bonito PE

TELEFONE ( ) 9656 5193

TESTEMUNHA - NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONE ( ) \_\_\_\_\_

AUDITOR: EDUARDO SIMÃO NISERAO

ASSINATURA: Edmar Silva Aguiar



## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E SOM DE VOZ

Pelo presente instrumento particular, Adilso Domingos da Silva, RG nº 5495545, doravante denominado AUTORIZANTE, concorda em ceder, gratuitamente e por tempo indeterminado, de forma irrevogável e irretroatável à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, CNPJ 09.248.608/0001-04, doravante denominado AUTORIZADO, os direitos de captação e utilização de sua imagem e/ou de sua voz a serem captados durante a sindicância.

O AUTORIZANTE desde já reconhece que o AUTORIZADO terá a licença de uso permitida, única e exclusivamente, para fins de meio de prova para formar a convicção dos órgãos públicos competente, conforme o caso, em eventual necessidade de tal produção.

O AUTORIZADO assegurará ao AUTORIZANTE que a utilização do material não possui intuito de lucro, nem comercialização por parte desta Seguradora e da empresa sindicante.

E por estar justo e acordado, firma o AUTORIZANTE o presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO.

DATA: 30/10/17

Adilso Domingos da Silva  
ASSINATURA DO ENTREVISTADO