



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção B da 6ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA, RECIFE
- PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0048843-95.2019.8.17.2001**

AUTOR: EDUARDO SILVA DE MORAES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

DESPACHO

Inicialmente concedo os benefícios da gratuidade da justiça.

Considerando que não existe perícia nos autos a fim de verificar e quantificar na vítima as sequelas resultantes do acidente, deixo de designar a audiência de conciliação prevista no Art. 334 do CPC, tendo em vista ser indispensável para tal finalidade.

Cite-se a parte requerida para todos os termos da presente ação, podendo, querendo, contestar o pedido do autor no prazo de 15 (quinze) dias, advertindo-lhe o disposto no art. 344 do CPC.

Cumpra-se.

Recife, 20 de agosto de 2019.

VALDEREYS FERRAZ TORRES DE OLIVEIRA
Juíza de Direito

vrsil







Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

Seção B da 6ª Vara Cível da Capital
Processo nº 0048843-95.2019.8.17.2001
AUTOR: EDUARDO SILVA DE MORAES

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓCIOS DE SEGURO DPVAT, ARUANA SEGUROS S.A.

INTIMAÇÃO DE DESPACHO

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 6ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 49560840, conforme segue transcrito abaixo:

" Inicialmente concedo os benefícios da gratuidade da justiça. Considerando que não existe perícia nos autos a fim de verificar e quantificar na vítima as sequelas resultantes do acidente, deixo de designar a audiência de conciliação prevista no Art. 334 do CPC, tendo em vista ser indispensável para tal finalidade. Cite-se a parte requerida para todos os termos da presente ação, podendo, querendo, contestar o pedido do autor no prazo de 15 (quinze) dias, advertindo-lhe o disposto no art. 344 do CPC. Cumpra-se. Recife, 20 de agosto de 2019. VALDEREYS FERRAZ TORRES DE OLIVEIRA Juíza de Direito "

RECIFE, 18 de setembro de 2019.

ELIANE MARIA SANTOS RODARTE ANDRADE
Diretoria Cível do 1º Grau



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 6ª
VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE (SEÇÃO B).**

Processo nº 0048843-95.2019.8.17.2001

EDUARDO SILVA DE MORAES, já qualificado nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO COMPLEMENTO DO SEGURO DPVAT** que promove contra as empresas **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT E OUTRA**, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, requerer a juntada do arquivo com toda a documentação pertinente ao Demandante, tendo em vista que por equívoco, fora juntada a referente à outra vítima, quando da distribuição da ação judicial.

Nestes termos

Pede e aguarda Deferimento!

Recife(PE), 19 de setembro de 2019.

Paulo Antônio Coelho Castor

OAB/PE nº 20.832





12/02/2019



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 025.830.412-07

Nome: **EDUARDO SILVA DE MORAES**

Data de Nascimento: 15/10/1997

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: 13/06/2011

Dígito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 09:02:29 do dia 12/02/2019 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: CF41.2567.686C.CEA8



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.546, de 13/02/2015.)



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2ª VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 15.825.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9095943-81



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 9142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE ELIANE MARIA DA SILVA CPF: 076.136.754-74 NIS: 18919005545	DATA DE VENCIMENTO 14/05/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 07/05/2019	CONTA CONTRATO 007030066817
	TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA DA APRESENTAÇÃO 07/05/2019	Nº DO CLIENTE 2012174453
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA DA BALANCA 71 NEZUREPE/PAULALHO 53625-000 PAULALHO PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		Nº DA INSTALAÇÃO 0000000000
	RESERVAÇÃO AO FISCO D751.B58F.3544.C1C1.0A2C.2CCF.972D.6F99		

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	35,00	5,19071113	6,72
Consumo Ativo superior a 30 até 160 kWh	58,00	0,32894307	19,06
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,00
Contrib. Num. Política Municipal			6,25
Multa por atraso-NF 05827414 - 05/04/19			0,38
Multa por atraso-NF 05827414 - 05/04/19			0,97
Multa por atraso-NF 05827414 - 05/04/19			0,00
Atualização IGPM-NF 026927414 - 05/04/19			0,93
Compensação DMC 03/19			
TOTAL DA FATURA			30,00

TARIFFAS APLICADAS		RETRIBUIÇÃO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	5,19071113	MAI 19	88
Consumo Ativo superior a 30 até 160 kWh	0,32894307	ABR 19	72
		MAR 19	79
		FEV 19	50
		JAN 19	67
		DEZ 18	85
		NOV 18	73
		OUT 18	69

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
0,00	0,00	0,00	24,77	1,10	0,27	24,77	5,37

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

PERÍODO DE REFERÊNCIA	MÊS DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE LEI	CONSTANTE	ALÍQUOTA	CONSUMO (KWh)
0000000019471228	JAN	05/04/2019	07/05/2019	561,00	32	1,0000	0,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

DESCRIÇÃO	CODIGO	VALOR ATUALIZADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA 12MÊS	MÉDIA ANUAL
MAY 2019					
Duração de tensão com Energia	PAULALHO	7,01	0,96	11,18	10,31
Duração de tensão sem Energia		1,09	0,16	0,72	13,45
1990C-Cargação máxima de interrupção mensal					
Duração de interrupção em 005 artigos		7,01	0,96	0,96	0,96
LIMITE (MCM) 12,32					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br
A partir de 2019, tarifa com reajuste médio de 5,56% para Bacia Tarifa
e 3,70% para Alta Tarifa-REH 3.330/19
O cliente é compensado quando há violação de continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL) Juros 1%a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no princ. mês
faturado do ICMS conforme art. 5, XLVII, a, 2.3.1, do RICMS-PE.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 25,37
O Cliente é compensado quando há descumprimento de prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RESTANTE AQUI	TALÃO DE PAGAMENTO		
CONTA CONTRATO 007030066817	MÊS/ANO 05/2019	TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	VENCIMENTO 14/05/2019
FATURA PAGA	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este cartão será usado em leitura ótica.		



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: EDUARDO SILVA DE MORAIS
Nacionalidade: BRASILEIRO Est. Civil: SOLTEIRO
Profissão: ESTUDANTE
Identidade: 7.181.302 CPF: 025.830.412-07
Endereço: RUA DA ZALMEIA nº 71, MUSSUMÉ, PAUJOÃO/PE.

OUTORGADO:

PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 19/08/2019.

Eduardo Silva de Moraes
Outorgante



DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 19 de agosto de 2019.

Eduardo Silva de Moraes





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45°CIRC.
DINTER/111ºDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0135001388

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/04/2019** às **15:42**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **21/1/2019** às **12:00**

Lugar ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PAUDALHO, 1, PROXIMO A ENTRADA DA USINA MUSSUREPE, PAUDALHO, PE.** - Bairro: **CENTRO - PAUDALHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvido(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
GERLANO HENRIQUE DE LIMA (OUTRO)
EDUARDO SILVA DE MORAES (VITIMA)
ARMANDO JOSE DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **EDUARDO SILVA DE MORAES**

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

EDUARDO SILVA DE MORAES (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**Mãe: **JOANA DARC GARCIA DA SILVA** Data de Nascimento: **15/08/1997** Nacionalidade: **SÃO LOURENÇO DA MATA / PERNAMBUCO / BRASIL**

ARMANDO JOSE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**Mãe: **ELIANE MARIA DA SILVA** Data de Nascimento: **30/08/1938** Nacionalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residência: **MUNICÍPIO DE PAUDALHO, 1, USINA MUSSUREPE, PAUDALHO, PE. - CEP: 55080-000 - Bairro: CENTRO - PAUDALHO/PERNAMBUCO/BRASIL.**

GERLANO HENRIQUE DE LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **DESCONHECIDO**Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): GERLANIO HENRIQUE DE LIMA, que estava em posse do(a) Sr(a): EDUARDO SILVA DE MORAES
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA HONDA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KH89883 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 9C2KCB105R123441

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA OS SENHORES EDUARDO E ARMANDO PARA NOTICIAR QUE FORAM VITIMAS DE ACIDENTE DE TRNSITO, QUANDO EDUARDO PILOTAVA A RESERVA MOTOCICLETA JA QUALIFICADA ACIMA, E ARMANDO VINHA COM PASSAGEIRO. OS MESMOS VIERAM A COLIDIR COM UM CAMINHÃO QUE TRAFEGAVA NA VIA, NÃO SABENDO IDENTIFICAR A PLACA E O MODELO. AS VITIMAS FORAM SOCORRIDAS PELA SAUDE PAUDALHOE CARPINA AMBOS PARA UPA DE SÃO LORENÇO DA MATA. PE. PELO EXPOSTO PEDE PROVIDENCIAS CABIVEIS, NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO ENCERRO O PRESENTE B.O.E.

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

Eduardo Silva de Moraes
EDUARDO SILVA DE MORAES

(VITIMA)

Armando Jose da Silva
ARMANDO JOSE DA SILVA

(VITIMA)

B.O. registrado por: SUZANA DE SOUZA FREITAS - Matrícula: 3873730





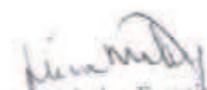
Secretaria Municipal de Saúde de Paudalho
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 002/2019

Atendendo ao requerimento Sr. **EDUARDO SILVA DE MORAES** portadora da de Identidade RG nº **47.181.302 DI/PA** e inscrito no CPF sob o nº **025.830.412-07**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência Nº **S 579914** no dia **21 Janeiro 2019**, que o mesmo foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – Base Descentralizada Paudalho - SAMU Metropolitano do Recife, com história de ser vítima de acidente envolvendo moto, por volta das 09hs34min, próxima a entrada da Usina Mussurepe, encaminhado a UPA de São Lourenço e em seguida enviado ao Hospital da Restauração – PE.

Paudalho, 20 de fevereiro de 2019.


Mª Lúcia Matias Ferreira
Coordenadora da Base SAMU
COREN/PE – 42139



Atendimento: 978589

Senha da Classificação:

0076

Data e Hora: 21/01/2019 11:02

Especialidade:

Paciente: 306585 EDUARDO SILVA DE MORAES

Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 15/10/1997 Idade: 21 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: JOANA DARC GARCAS DA SILVA

Nome do Pai:

CRM: 899

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA UPA - ORTOPEDISTA

Bairro: CENTRO

Endereço: RUA DA BALANCA - USINA MI - PAUDALHO

Cidade/UF: SAO LOURENÇO DA MATA PE Cep: 54735000

Usuário Atendimento: DEBSONIS

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 97093789

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

CRISTO DO ACIDENTE DO MOTO EM
DUM EM PRIMA BATERIA + TRATAMENTO
CALOR GEL COM ORSUITO
A VÍTS AENHVS PERNAS PICOVA

Exame Físico

B P: 16.

C FC: 88.

P EEG: 15.

1 pulso RDRFAMINADO R PRIMA

Hipótese Diagnóstico

1 ER
Fratura xfrada nos ossos da perna

Conduta Terapêutica

1-x DO TOUTX AP + EQUINA EMMERAP
+ BATEIA AP + PRIMA D AP 1P.

Prescrição Médica

TRAMADOL 100mg
DREXORVATINA 100mg
PROPRANOLOL 30mg
EQUINA 10mg

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Transferido:

Pam:

Dr. Marcia Corina
CRM/1964

Senha: _____

Carimbo/Médico

Usuário Inagem:

ATESTADO

SIM / NÃO / DIAS



UPA - SÃO LOURENÇO
CONFERIDO
Nº DO PERFIL
ASS. [assinatura]



UPA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 21/01/2019 10:55

	Nome Paciente:	EDUARDO SILVA DE MORAES
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	15/10/1997
	Sexo:	Masculino
	Idade:	21
	Senha:	0076
	Convênio:	-
	Atendimento: SAME:	

Período: 21/01/2019 10:58 - 21/01/2019 10:59

MARIANA DE TASSIA ALBUQUERQUE LOPES - COREN: 363371 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:	NÃO URGENTE - VERDE
Cor:	 VERDE
Queixa Principal:	COLISAO CARRO MOTO TRAUMA EM MIO
Observação:	ALERGIA - HAS - DM -
Fluxograma sintoma:	TRAUMA
Discriminador(es):	- SEM PERDA DA FUNÇÃO
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Sinais Vitais Lidos:	- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG - P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG

Acolhido(a) por: MARIANA DE TASSIA ALBUQUERQUE LOPES - COREN: 363371 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 21/01/2019 10:59

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: EDUARDO SILVA DE MORAES	PRONTUARIO: 1664272	ATENDIMENTO: 01082287
DATA DE NASCIMENTO: 15/10/1997	POI ATENDIDO EM: 21/01/2019 ÀS 13H01	
	DATA DA ALTA: 05/02/2019 ÀS 15H	

Diagnóstico Provável:

FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA (S.62)

Tratamento Realizado:

- # URGENCIA: LIMPEZA + SUTURA + FIXADOR EXTERNO
- # PACIENTE NÃO OBTVE CONDIÇÕES CLÍNICAS PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO
- # OPTADO POR TRATAMENTO COM FIXADOR EM COMUM ACORDO COM O PACIENTE
- # SUPORTE CLÍNICO

Observação:

ALTA HOSPITAL DA ORTOPIEDIA
RETORNO PROGRAMADO
RETORNO NA EMERGENCIA EM CASO DE INTECORRÊNCIA
ORIENTAÇÕES GERAIS
ORIENTAÇÕES ORTOPEDICAS, PISAR
ANTIBIOTICOTERAPIA
PROFILAXIA TROMBOEMBÓLICA
ANALGESIA
PACIENTE DEVE PERMANECER APASTADO DE SUAS ATIVIDADES POR 60 DIAS

Encaminhado para:

RETORNO AMBULATORIAL COM 15 DIAS PARA DR. EDUARDO TOSCANO

Drº Thiago A. Ferraz
Ortopedia / Traumatologia
CREMERE 24.619

THIAGO AUGUSTO FERRAZ LOPES - CRM: Nº 24819

Recife, 24, JANEIRO ,2019

ATENÇÃO:

Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, 5/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)61 - 3181-5400





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 4020-1598 (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, 16 de Julho de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190353863

Vítima: EDUARDO SILVA DE MORAES

Data do Acidente: 21/01/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EVERALDO DANTAS DE ALMEIDA JUNIOR

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), EDUARDO SILVA DE MORAES

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50
Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%	
Graduação: Em grau leve 25%	
% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%	
Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =	R\$ 2.362,50

Recebedor: EDUARDO SILVA DE MORAES

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000004739

Conta: 0000016916-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

PAG: 0005-035022 - 0010_1000 - 0000016916-2

