



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 11 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190649581

Vítima: ANTONIA DALVA SOUSA LEITE

Data do Acidente: 12/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIA DALVA SOUSA LEITE

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.375,00

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos

25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 3.375,00

Recebedor: ANTONIA DALVA SOUSA LEITE

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 104

Agência: 000003906

Conta: 0000011190-8

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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

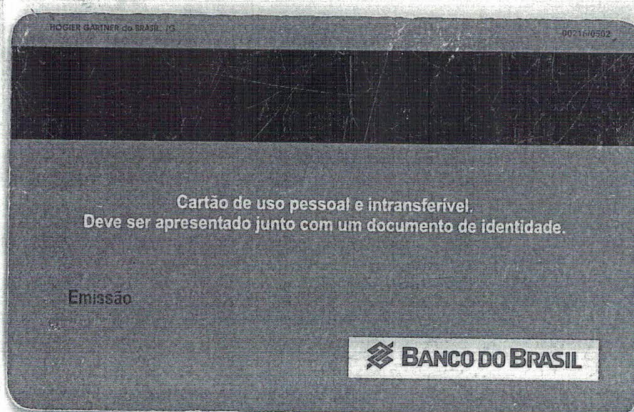
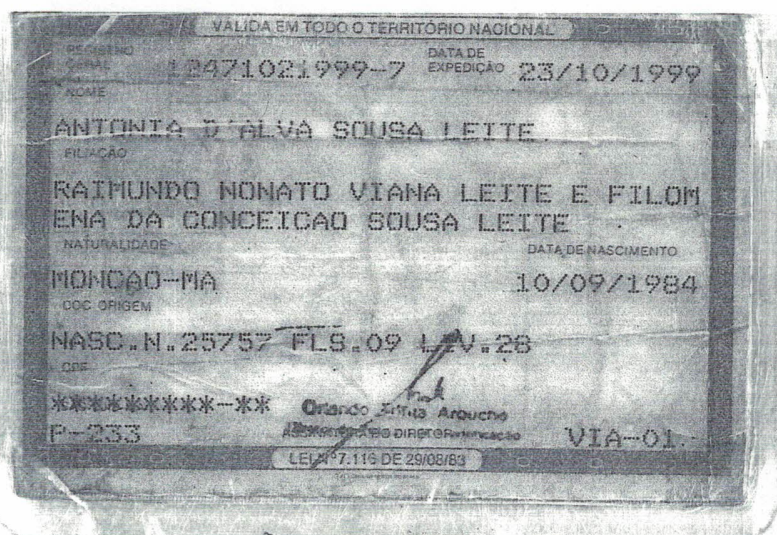
## PROCURAÇÃO

Eu, Antonia Dalva Sousa Leite,  
brasileiro (a), baionista, solteiro, portador (a) do RG  
nº 12471021999-7, inscrito (a) no CPF sob o nº 010.108.023-99,  
residente e domiciliado (a) na Av. Dill Roy, nº  
7679, Bairro S. Vicente, Boa Vista-RR, CEP  
69-303-445, telefone nº (95) 98121-9738 / 9143-1243, por este  
instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado  
**WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na  
OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá  
Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista,  
Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do  
presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE**  
nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**,  
concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel  
cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral,  
conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e  
os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso,  
substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do  
pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar  
todos os 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, **com**  
**fim específico para propor ação judicial de cobrança de**  
**Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS**  
**CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 10 de Dezembro de 2019.

x Antonia Dalva Sousa Leite  
**OUTORGANTE**









**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 037592/2019-A01

**DADOS DO REGISTRO**

Data/Hora Início do Registro: 28/10/2019 11:01 Data/Hora Fim: 28/10/2019 11:02  
Delegado de Polícia: Douglas Gabriel da Cruz

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Afeto: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 12/08/2019 17:30

**Local do Fato**

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Alvorada

Logradouro: Rua Afonso dos Santos Pereira com Av. dos Corretores

Tipo do Local: Via Pública

**Natureza**

1093: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - OUTROS

**Meio(s) Empregado(s)**

Não Houve

**ENVOLVIDO(S)**

**Nome Civil: ANTONIA D'ALVA SOUSA LEITE (COMUNICANTE)**

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: MA - Monção

Sexo: Feminino

Nasc: 10/09/1984

Profissão: Balconista

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Folomena da Conceição Sous Leite

**Documento(s)**

RG - Carteira de Identidade: 124710219997

**Endereço**

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Av, Ville Roy

Nº: 7679

Bairro: Sao Vicente

Telefone: (95) 99143-1242 (Celular)

**OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)**

**Grupo** Veículo

**Subgrupo** Motocicleta/Motoneta

**CPF/CNPJ do Proprietário** 010.108.023-99

**Placa** NAX5828

**Renavam** 01019335839

**Número do Motor** KC16E6F501360

**Número do Chassi** 9C2KC1660FR501360

**Ano/Modelo Fabricação** 2015/2014

**Cor** VERMELHA

**UF Veículo** Roraima

**Município Veículo** Boa Vista

**Marca/Modelo** HONDA/CG 150 TITAN EX

**Modelo** HONDA/CG 150 TITAN EX

**Veículo Adulterado?** Não

**Quantidade** 1 Unidade

**Situação** Envolvido

**Última Atualização Denatran** 23/08/2016

**Situação do Veículo** REST.BEN.TRIBUTARIO

**Nome Envolvido**

**Envolvimentos**

Antonia D'alva Sousa Leite

Proprietário

Delegado de Polícia Civil: Douglas Gabriel da Cruz  
Impresso por: Jorgenir da Silva  
Data de Impressão: 28/10/2019 11:02  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA**  
**POLÍCIA CIVIL**  
**4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 037592/2019-A01

**RELATO/HISTÓRICO**

Senhor delegado, a comunicante acima qualificada compareceu nesta delegacia para informar que, na data acima citada conduzia a motocicleta Honda CG 150 Titan, vermelha, placa NAX-5828 na rua Afonso dos Santos Pereira quando a motocicleta, que vinha na rua Dos Corretores, que era conduzindo um homem que a comunicante desconhece, colidiu na sua motocicleta, que comunicante caiu no chão e sofreu fratura nos dois punhos e escoriações no braço esquerdo. Que este Boletim de Ocorrência é para fins de seguro DPVAT.

**ASSINATURAS**

Jorgenir da Silva

Agente de Polícia

Matrícula 42000144

Responsável pelo Atendimento

Antonia D'alva Sousa Leite

(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

Delegado de Polícia Civil: Douglas Gabriel da Cruz

Impresso por: Jorgenir da Silva

Data de Impressão: 28/10/2019 11:02

Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





Visto UVE - Nila



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE  
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação  
☐ Vermelho  
☐ Laranja  
☐ Amarelo  
☐ Verde  
☐ Azul Ass.:

Reclassificação  
☐ Vermelho  
☐ Laranja  
☐ Amarelo  
☐ Verde  
☐ Azul Ass.:

Reclassificação  
☐ Vermelho  
☐ Laranja  
☐ Amarelo  
☐ Verde  
☐ Azul Ass.:

1901147555 12/08/2019 18:40:56 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 44

Paciente: ANTONIA DALVA SOUSA LEITE Data Nascimento: 10/09/1984 Idade: 34 A 11 M 2 D CNS: 708208614454641 CPF: 01010802399 Prontuário: 00149401  
Tipo Doc: Documento Órgão Emissor: SSPMA Data Emissão: 23/10/1999 Sexo: F Estado Civil: SOLTEIRO(A) Parda Raça/Cor: MONCAO - MA Nacionalidade: BRASILEIRA  
Mãe: FILOMENA DA CONCEICAO SOUZA LEITE RAIMUNDO NONATO VIANA LEITE Contato: (95) 99143-1242  
Endereço: RUA - DO SANHACU - 36 - MECEJANA - BOA VISTA - RR Ocupação: CAIXA

Class. de Risco: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE N° da Carteira: Validade: Autorização: Sis Prenatal: Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTO Caráter do Atendimento: URGÊNCIA Profissional do Atend.: Procedência: Temp.: Peso: Pressão: Setor: GRANDE TRAUMA Tipo de Chegada: SAMU CAPITAL Procedimento Sol.: Registrado por: ANTONIA.SOARES

Queixa Principal: Acidente de Moto ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem GSC TOTAL  
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)   
Paciente trouxe pb trauma em praça rsprda  
com curvatura em história de colapso motor do  
peito, dor, queixa de ser MSE  
MSE com ginecologia.

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

☐ RAOI - X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
Av. Brig. Eduardo Gomes, 3308  
Novo Planalto - Tel (95) 2121-0620  
OBSERVAÇÃO / N  
AUTENTICAÇÃO  
SET 2019  
Certifico e Dou Fé que a presente  
cópia é fiel Reprodução Original  
que foi apresentada neste Hospital

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório  
☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h)  
☐ Alta a Revelia ☐ Internação  
☐ Transferência para: Ortopedia Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica / /

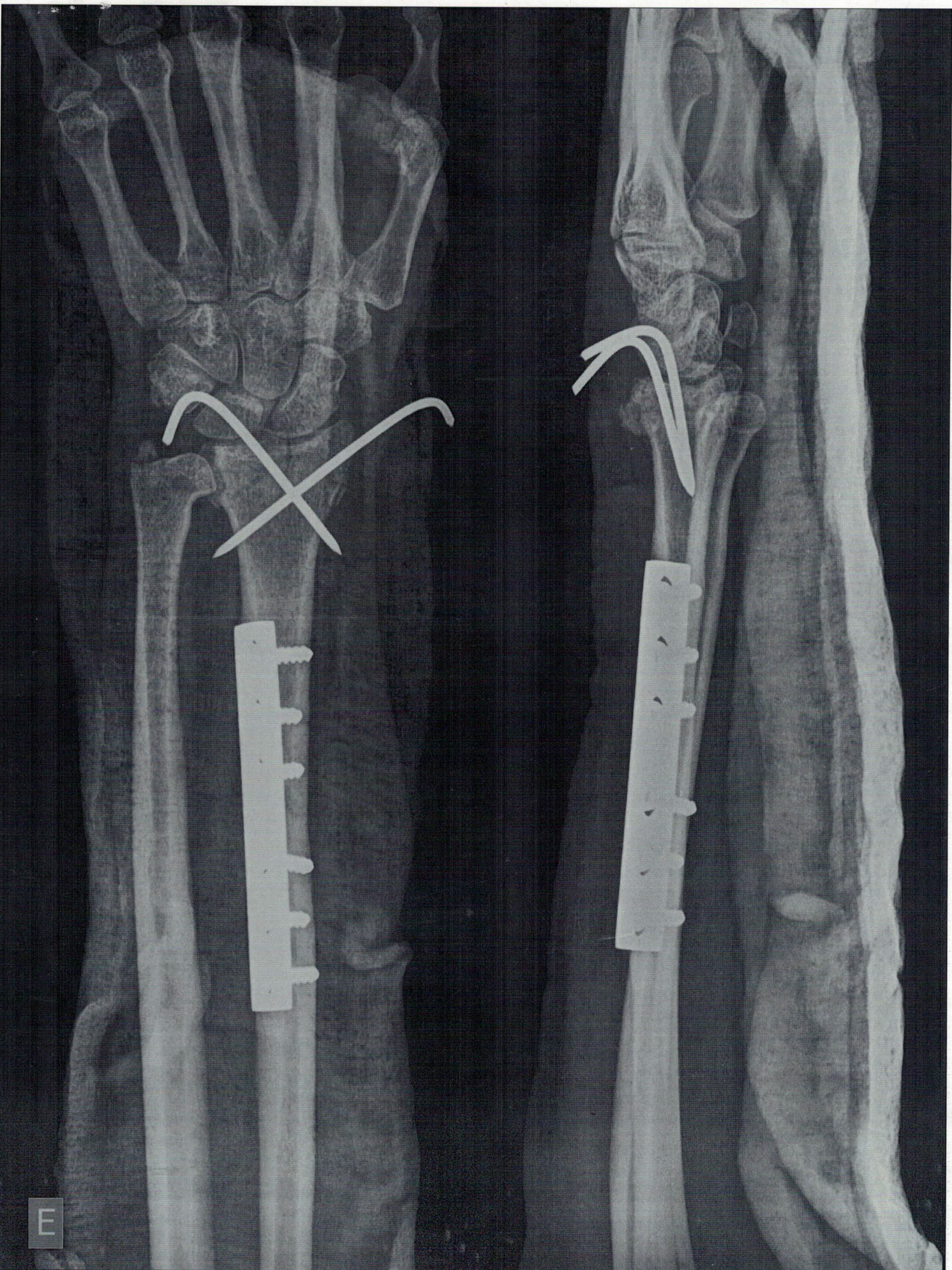
Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura Médica  
Dr. M. Voz  
CRM/R 164

Impresso por: antonia.soares  
Data Hora: 12/08/2019 18:42:31







E

19/09/2019

Tam. real

19/09/2019

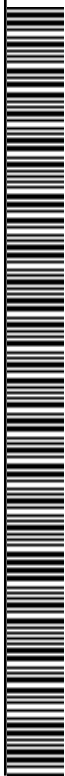
101.2 %

ANTONIA DALVA SOUSA

10943

HOSPITAL CORONEL MOTA

Alex





25/10/2019

Via de Pagamento para o mes/ano: 09/2019 referente a UC: 168114



## RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

### VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 3649734

**ELMANA GOUVEIA LOPES**

AV VILLE ROY, 7679,

SAO VICENTE

69303445 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO <b>168114</b>	MÊS <b>09/2019</b>	PERÍODO DE CONSUMO <b>16-AUG-19 a 13-SEP-19</b>
CONSUMO (kWh) <b>3908</b>	VENCIMENTO <b>06-OCT-19</b>	TOTAL A PAGAR <b>R\$ 4.771,44</b>

### OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui



## RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO <b>168114</b>	MÊS <b>09/2019</b>	TOTAL A PAGAR <b>R\$ 4.771,44</b>
-------------------------------	-----------------------	--------------------------------------

836100000477.714400750002.000000000166.811409190055





## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Antonio Dalva Sousa Leite, brasileiro

(a) Ballonista, doleiro, portador (a) do RG nº

12471021999-7, inscrito (a) no CPF sob o nº 010.108.023-99, residente e

domiciliado (a) na Av. Ville Roy, nº 7679, Bairro

S. Vicente, Boa Vista-RR, CEP 69.303-445, telefone

nº (95) 98121-9738, DECLARA não ter condições de arcar com

as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo

de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art.

99 §3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na

acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 10 de Dezembro de 2019.

x Antonio Dalva Sousa Leite  
**DECLARANTE**

