



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Maria do Socorro de Lima

RG nº 3.601.714 data de expedição 09/02/1978 Órgão SSP

CPF nº 361.690.414-04 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Dionísio Marques de Oliveira</u>
Número	<u>26</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Centro</u>
Cidade	<u>Surubim</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55750-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 9.9668-4814 / 9.9710-1398</u>
E-mail	<u>3728-3982 / 9.9533-1323</u>

Por ser verdade, firmo-me.

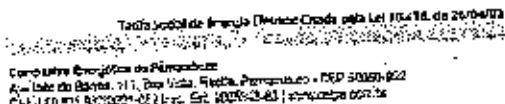
Local e Data: Surubim - 15/05/17

Assinatura do Declarante: Maria do Socorro de Lima

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



EXPERIÊNCIA DA UNIDADE CONSUMIDORA
PRATINISIO MARQUES OLIVEIRA 20

CENTRO SURUBIM
SURUBIM PE ..
55750-000

0521127023 03/2017

DATA COMMUNICATIONS DATE 03/03/2017 DATE RECEIVED FROM LIAISON 03/04/2017

TOTAL PAGE 708	6.35
----------------	------

QUANTITY	PRICE (RM)	TOTAL (RM)
30.000000	0.162185	4.86555
1.000000	0.250000	0.25000
		5.11555

TOTAL DA FATURA

B 34

[illegible][illegible][illegible]

05.802.494/0001-4

FRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAJU 2017

Rua da Aurora, Nº 175, 5L 902 BL 0

[illegible]

Edinaldo José



DECLARAÇÃO

Circular Susep nº 445/12 – Prevenção à Lavagem de Dinheiro

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as 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 e documentos requisitados neste formulário não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT. Contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

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

² 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 nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu Maria do Socorro de Lima portador(a) do

RG nº 3.604.714, expedido por 008, em

09 / 02 / 1987, CPF/CNPJ nº 864.690.444-04,

na qualidade de procurador(a)/intermediário(a) do beneficiário (a) Edinaldo

José Moura dos Santos sinistro de DPVAT da natureza Recusou-se

da vítima Edinaldo José Moura dos Santos, e conforme

determinação da Circular SUSEP nº 445/12, declaro as informações solicitadas:

Profissão: Recusou-se Renda Mensal: R\$ Recusou-se

Documentos comprobatórios: Recusou-se

Maria do Socorro de Lima
ASSINATURA – PROCURADOR / INTERMEDIÁRIO

05.802.494/0001-4

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C

Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

Edinaldo José



DECLARAÇÃO

Circular Susep nº 445/12 – Prevenção à Lavagem de Dinheiro

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as 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 e documentos requisitados neste formulário não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT. Contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

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

² 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 nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu Maria do Socorro de Lima portador(a) do

RG nº 3.604.714, expedido por 008, em

09 / 02 / 1987, CPF/CNPJ nº 864.690.444-04,

na qualidade de procurador(a)/intermediário(a) do beneficiário (a) Edinaldo

José Moura dos Santos sinistro de DPVAT da natureza Recusou-se

da vítima Edinaldo José Moura dos Santos, e conforme

determinação da Circular SUSEP nº 445/12, declaro as informações solicitadas:

Profissão: Recusou-se Renda Mensal: R\$ Recusou-se

Documentos comprobatórios: Recusou-se

Maria do Socorro de Lima
ASSINATURA – PROCURADOR / INTERMEDIÁRIO

05.802.494/0001-4

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C

Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE



Declaração do Proprietário de Veículo

Eu, Jose Cicero Barbosa da Rocha

RG: 6225492, data de expedição 04/01/1999

Órgão SSP, portador do CPF 038532934-25, com

domicílio na cidade de Surubim, no Estado de

Pernambuco, onde resido na (Rua/avenida/estrada)

São Luiz / Chaí do Marinheiro nº 64

complemento Casa, declaro, sob as penas da lei, que o veículo

abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente

ocorrido com a vítima Edinaldo José Mota dos Santos

cujos o condutor era Vagner Henrique da Silva Martins

Veículo: PAS Microônibus / lastreiros

Modelo: Toyota / Bano max

Ano: 1996

Placa: H00 2410

Chassi: 9BRB10180T1010682

Data do Acidente: 24/11/2016

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Local e data do cartório: Surubim 29/03/17

Jose Cicero Barbosa da Rocha
Assinatura do Declarante

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

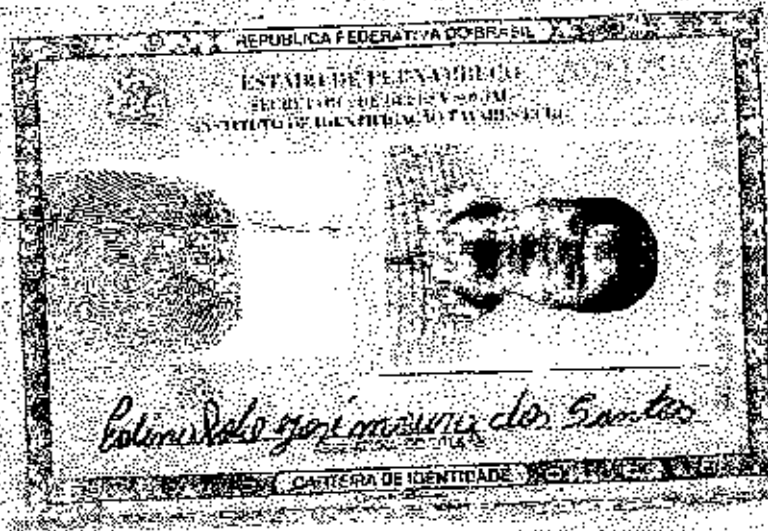
Vagner Henrique da Silva Martins
Assinatura do condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante de sinistro)

Obs: Reconhecer firma por autenticidade I

2º TABELIONATO DE NOTAS DE SURUBIM-PE
Rua 21 de Março, nº 100, 2º andar, Centro, Surubim-PE
FONE: (81) 3634-4110 - E-mail: cartorio2@surubim-pe.org.br - www.surubim-pe.org.br

Reconheço por AUTENTICIDADE 1 firma(s) de: (1) JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA
Da fe. Surubim, quarta-feira, 29 de março de 2017 - 14h44m
Em Testemunho da verdade,
Elizabeth Maria de Andrade Cabana - 2ª Substituta
Total: 4,00 R\$ - VALOR SÓMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
Selo(s): 0073214-4X803201701.00056 - P. Didimo Carneiro
João Didimo - 1.4.705 - 1.4.705 - 1.4.705

2º Tabelionato de Notas de Surubim - PE
João Didimo Carneiro



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REQUISIÇÃO DE Nº	6686602
DATA DE EMISSÃO	26.07.2000
NOME	
EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS	
FILIAÇÃO	
José Nivaldo Andrade dos Santos	
Maria das Dores Moura dos Santos	
RESIDÊNCIA	DATA DE NASCIMENTO
Surubim-PE	04.01.1985
CPF - CNPJ	
CN-17534.1.1-5-58-0281	
Surubim-PE	

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

12/12/12

12/12/12



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

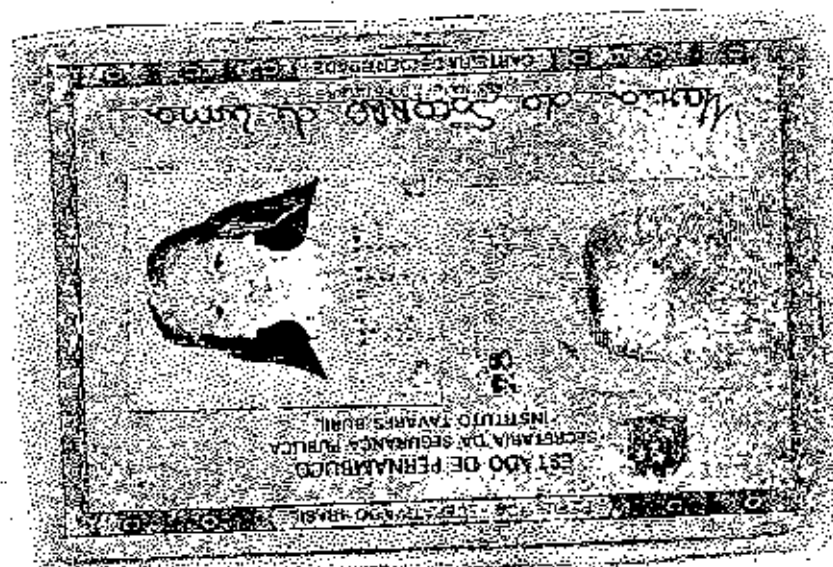
3601714 09/02/1987

MARIA DO SOCORRO DE LIMA

José Pereira de Lima e
Arlinda de Rego Lima

21/05/1966

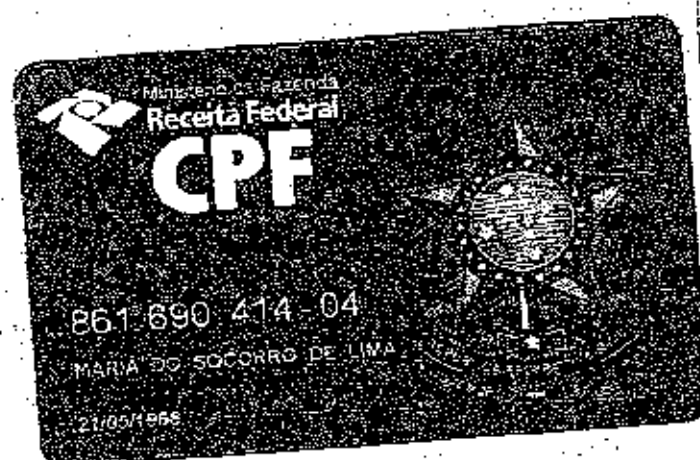
Cartão de Cidadão



05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31. MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES



DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 012808000580

VIA 1 COD. RENAVAM 657038045 EXERCÍCIO 2016

NOME JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA

SURUBIM - PE

CPF / CNPJ 038.532.934-25 PLACA HO02410

PLACA ANT. / UF ***** / PE CHASSI 988B0018071010682

ESPECIE / TIPO PAS / MICROONIBUS / LOTACAO COMBUSTIVEL DIESEL

MARCA / MODELO TOYOTA / BAND MAX ANO FAB. 1996 ANO MOD. 1997

CAR. / POT. / CIL. 12E/96CV CATEGORIA ALUGUEL COR. PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA I P V A IPVA 2016 QUITADO VENC. COTA ÚNICA 1º 2º 3º

FAIXA IPVA ***** PARCELAMENTO / COTAS *****

PREMIO TARIFARIO (R\$) 000,00 IOF (R\$) 000,00 PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO OBSERVAÇÕES SEM RESERVA MOTOR 1495161 VEIC. MOD CSV 3172099

SURUBIM DATA 16/05/16

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

DECLARAÇÃO



A

SEGURADORA LIDER

EU Edinaldo José Moura dos Santos, PORTADOR

DO CPF 052.608.564-21, INFORMO ATRAVÉS DESTA QUE A
CONTA ABAIXO EM MEU NOME, ENCONTRA SE ATIVA, DESBLOQUEADA E
SEM LIMITES PARA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA.

BANCO: 404

AGENCIA: 4295

OPERACAO: 76024-2

FAVORECIDO: Edinaldo José Moura dos Santos

DATA: 15/05/17

BENEFICIÁRIO

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3170301864 **Cidade:** Frei Miguelinho **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS **Data do acidente:** 24/11/2016 **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 03/08/2017

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: Fratura exposta dos ossos do antebraço esquerdo.

Resultados terapêuticos: Não há como definir ou prever a existência de limitação funcional permanente e insusceptível a terapêutica a partir da documentação fornecida.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: Solicito perícia médica para qualificação e quantificação das possíveis perdas funcionais pelo trauma descrito.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

IBMES INST.BRAS DE MEDICINA ESPEC.EM SEGUROS LTDA

Nome do médico: LUIS FELIPE FRANKLIN FORNELOS

CRM do médico: 52877859

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3170301864 **Cidade:** Frei Miguelinho **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS **Data do acidente:** 24/11/2016 **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: Fratura cominutiva, exposta do ulna esquerdo.

Descrição do exame médico pericial: deficit funcional leve do membro superior esquerdo

Resultados terapêuticos: Quadro tratado com cirurgia e colocação de placa metálica e parafusos de fixação no ulna esquerdo com enxerto ósseo. Evoluiu com prejuízo da função da garra e impossibilidade de extensão e flexão dos dedos da mão esquerda, assim como perda da força muscular da mão esquerda e desvio longitudinal e edema local do antebraço esquerdo. Presença de várias cicatrizes cirúrgicas no antebraço esquerdo. limitação leve da força do membro superior esquerdo

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 15/08/2017

Conduta mantida:

Observações: OBS - NOTA DO REVISOR - MANTIDO ENQUADRAMENTO EM MEMBRO DEVIDO A REPERCUSSÃO NO MESMO - ESTUDO RADIOLÓGICO COMPROVA AS LESÕES COM PRESENÇA DE HASTE E PARAFUSOS DE FIXAÇÃO

Médico examinador: JOSE CARLOS DE FRANCA LIMA

CRM do médico: 5916

UF do CRM do médico: PE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: MARCUS HERRERA R ALMEIDA

CRM do médico: 52.20028-8

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

Procuração



Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante abaixo qualificado confere ao outorgado, também qualificado, os poderes abaixo transcritos:

1. Outorgante Edinaldo José Moura dos Santos

portador(a) do documento de identidade nº 6686602, expedido por SPS PE, em

26/07/2000 inscrito no CPF sob o nº 057.608.564-21, residente na

Rua Santa Rita, nº 41

complemento Casa, Bairro São José, cidade

Surubim, Estado PE

2. Outorgado Maria do Socorro de Lima

portador(a) do documento de identidade nº 3601314, expedido por SSP PE, em

09/02/1987 inscrito no CPF sob o nº 861.690.414-04, residente na

Rua Dionísio Marques de Oliveira, nº 26

complemento Casa, Bairro São José, cidade

Surubim, Estado PE

Amplios poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários na movimentação e conclusão dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAT, o especialmente para preenchimento e assinatura do FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

Toritama 29 de 03 de 2017

Outorgante:

Edinaldo José Moura dos Santos



Cartório Único
Toritama-PE

OBS: Reconhecer firma
por Autenticidade

TAB. DE NOTAS E PROTESTOS E OFÍCIO DO REG. DE IMÓVEIS, UT. E DOZ. E PESSOAS JURÍDICAS
Toritama-PE
Rua do Comércio, 343 - Centro - Toritama-PE

Reconheço por Autenticidade a firma de EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS. TORITAMA/PE 29/03/2017 15:35:45 e deu fé. Em testemunha da verdade. Substituta: HUIARA MARIA CRISTINA DA SILVA ARAUJO Enc. 29, TIR 0,78, FENC 0,39 Total R\$ 4,66 Selos: 0076752.00000001/01.00816

Consulta autenticidade em www.tipe.jus.br/selodigital

VALIDO SOB O BLOCO DE AUTENTICIDADE SEM EMENDAS E/OU RABUNAS

Cartório Único Toritama-PE

Rua do Comércio, 343 - Centro - Toritama-PE

Ayuma de Moura Jesus

Tabelião

Maria do Rosário da Silva Araújo

1ª Substituta

Huiara Maria Cristina da Silva Araújo

2ª Substituta

COMARCA DE TORITAMA-PE

05.802.494/0001
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAR 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-017

Rio de Janeiro, 06 de Junho de 2017

Carta nº: 11100038

A/C: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170301864 ASL-0209762/17
Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS
Data Acidente: 24/11/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.seguradoralider.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.seguradoralider.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 06 de Junho de 2017

Carta nº: 11100799

A/C: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170301864 ASL-0209762/17
Vitima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS
Data Acidente: 24/11/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **31/05/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **24/11/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Boletim de ocorrência faltando página

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 03 de Agosto de 2017

Carta nº: 11421150

A/C: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

Sinistro: 3170301864 ASL-0209762/17
Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS
Data Acidente: 24/11/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

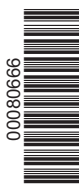
Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 25 de Agosto de 2017

Carta nº: 11543353

A/C: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

Sinistro: 3170301864 ASL-0209762/17
Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS
Data Acidente: 24/11/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: **EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000001295**

Conta: **0000076024-2**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 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
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes em Vitimas do Seguro DPVAT

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: **3170301864 - 1**
Nome do(a) Examinado(a): **EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS**
Endereço do(a) Examinado(a): **R STA RITA nº 41 - LT S JOSE - SURUBIM/PE**
Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 6686602 - SSP**
Data local do exame: **15/08/2017 SURUBIM/PE**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva as lesões produzidas pelo trauma, o resultado do exame físico voltado para as regiões lesionadas e o(s) diagnóstico(s)

Fratura cominutiva, exposta do ulna esquerdo.

a) O quadro clínico documentado neste exame decorre de lesão que tenha sido provocada em acidente automobilístico registrado na forma de sinistro que indicou esta avaliação?

☒ SIM ☐ NÃO

b) A(s) queixa(s) do(a) Examinado(a) está(ão) relacionada(s) com as lesões decorrentes deste acidente, inclusive com os registros em boletim de atendimento médico?

☒ SIM ☐ NÃO

II. Descreva a evolução atual do quadro clínico, os tratamentos realizados, a data da alta e os resultados, incluindo complicação.

Quadro tratado com cirurgia e colocação de placa metálica e parafusos de fixação no ulna esquerdo com enxerto ósseo. Evoluiu com prejuízo da função da garra e impossibilidade de extensão e flexão dos dedos da mão esquerda, assim como perda da força muscular da mão esquerda e desvio longitudinal e edema local do antebraço esquerdo. Presença de várias cicatrizes cirúrgicas no antebraço esquerdo. limitação leve da força do membro superior esquerdo

III. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)?

☒ SIM ☐ NÃO

Existindo sequela(s) que seja(m) geradora(s) de invalidez total ou parcial informe qual(is) e descreva as perdas anatômicas e/ou funcionais que sejam definitivas e que justifiquem os danos corporais permanentes.

deficit funcional leve do membro superior esquerdo

IV. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações(*).

☐ Vitima em tratamento ☐ Sem sequela permanente

Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias

Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica

☐ Exame não permite conclusão

Vide motivo do impedimento no campo das observações

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal(Sequela)

MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

☐ 10% ☒ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

c) Havendo dano corporal total com repercussão na íntegra do patrimônio físico - assinale a opção abaixo sempre apresentando a justificativa médica para este enquadramento no campo das observações(*)

☐ Total = "100% da IS"

V. Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valorização do dano corporal.

NOTA DO REVISOR - MANTIDO ENQUADRAMENTO EM MEMBRO DEVIDO A REPERCUSSÃO NO MESMO - ESTUDO RADIOLÓGICO COMPROVA AS LESÕES COM PRESENÇA DE HASTE E PARAFUSOS DE FIXAÇÃO.

Local e data de realização do exame médico legal:

PE - SURUBIM, 15/08/2017

Médico Perito: JOSE CARLOS DE FRANCA LIMA CRM:5916 /PE


Dr. Jose Carlos de Franca Lima
Cardiologia
CRM - PE 5916



Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO



Nº DO SINISTRO _____

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Edinaldo José Moura dos Santos
 PORTADOR(A) DO RG Nº 6.676.602 EXPEDIDO POR SPS EM 26/07/2000
 CPF 057608064-24 / CNPJ 000000000-0000-00 PROFISSÃO Recebeiro
 E RENDA MENSAL DE R\$ Recebeiro NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Edinaldo José Moura dos Santos SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
 DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados não devem, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional;
- Conta Empresarial – nos documentos aparecem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.

IMPORTANTE: Também não devem ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO 104 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 1295 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 76024-2

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITAÇÃO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Surubim 15 de maio de 2017
 LOCAL E DATA

Edinaldo José Moura dos Santos
 ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

05.802.494/0001-4
 TRACÇÃO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA

ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao(s) legítimo(s) beneficiário(s) obedecendo à legislação vigente na data do acidente); indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguredotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP: 50.066-010
 PEÇUFF-PE



05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.050-010
PFC100.01



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 132ª CIRCUNSCRIÇÃO - FREI
MIGUELINHO - DP132ªCIRC DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº.
17E0222000080

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/04/2017 às 09:28

Complementa o BO Número: 16E0222000230

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que
aconteceu no dia 24/11/2016 às 19:10

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE FREI MIGUELINHO, I - Bairro: DISTRITO
LAGOA DE JOAO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR \ AGENTE)
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (OUTRO)
JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (TESTEMUNHA)
EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS (VITIMA)

Edinaldo José Moura dos Santos

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

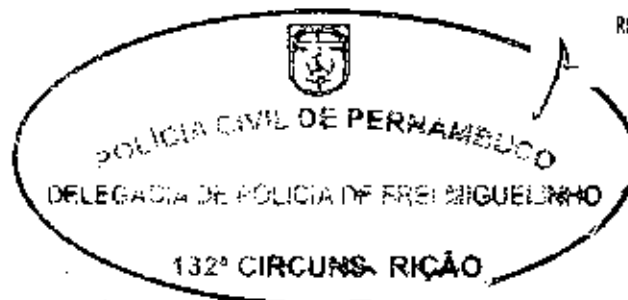
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO
DA SILVA

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER
HENRIQUE DA SILVA MARTINS

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

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (posse do veículo) - Sexo: Masculino Mãe:
LUCINALVA DA SILVA MARTINS Pai: SEVERINO DE LIMA MARTINS Data de
Nascimento: 27/4/1983 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO /
BRASIL



RECIFE-PE

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA Data de Nascimento: 13/10/1979 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL

Residencial: CHAN DO MARINHEIRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL
Próximo a: MUNICIPIO DE SURUBIM, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA CLEONICE DE ALMEIDA Data de Nascimento: 29/10/1946 Naturalidade: SANTA MARIA DO CAMBUCA / PERNAMBUCO / BRASIL

Residencial: R. CAPITÃO MANOEL ALMEIDA - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL

EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DAS DORES MOURA DOS SANTOS Pai: JOSÉ NIVALDO ANDRADE DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/1/1985 Naturalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6686602/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A)

E escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: VENDEDOR(A)

Endereço Residencial: RUA SANTA RITA, 41 - CEP: 0 - Bairro: SAO JOSE - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A ZÉ DE NASSAU

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

TOYOTA BAND MAX (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/TOYOTA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não

Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE)

Placa: H002410 (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: 667038043 Chassi: 9BRB0180T1010682

Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/OUTRO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não

Cor: BRANCA - Quantidade: 0 (UNIDADE)

Placa: PGAX305 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 9BGJC7530DB266291

Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA PE-90. IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM CAMINHÃO E COLIDIU COM O TOYOTA AQUI DESCRITO CONDUZIDO PELA PESSOA DE VAGNER HENRIQUE. OS VEÍCULOS FORAM DANIFICADOS E A PESSOA DE EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS QUE ESTAVA COMO

132 CIRCUNSCRIÇÃO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE FREI MIGUELINHO
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

Edinaldo José Moura dos Santos

PASSAGEIRO DO TOYOTA SOFREU FRATURA EXPOSTA NO BRAÇO E FOI
CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE.

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

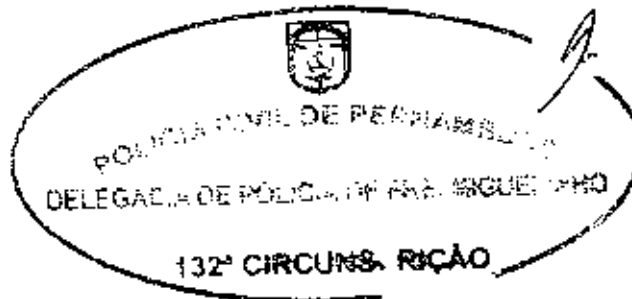
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
(OUTRO)

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTEMUNHA)

IVO LOURENÇO DA SILVA
(AUTOR AGENTE)

B.O. registrado por JURANDI EUSTAQUIO DE LIMA JUNIOR - Matrícula: 272.957-1

* *Imado da Silva*



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 132ª CIRCUNSCRIÇÃO - FREI MIGUELINHO -
DP132CIRC DINTER1/17DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0222000230**

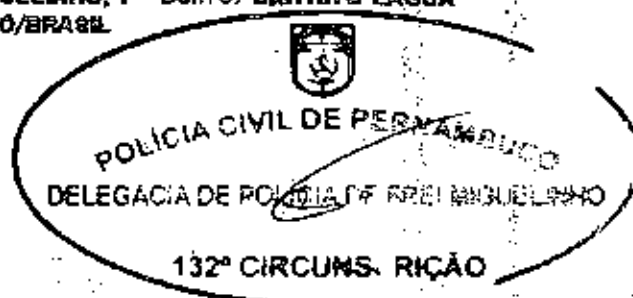
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 25/11/2016 às 09:58

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 24/11/2016 às 19:10

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE FREI MIGUELINHO, 1 - Bairros: DISTRITO LAGOA DE JOÃO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR) AGENTE
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (OUTRO)
JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (TESTEMUNHA)
EDNALDO JOSE DA SILVA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA

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

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUCIALVA DA SILVA MARTINS Pai: SEVERINO DE LIMA MARTINS Data de Nascimento: 27/4/1983 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA Data de Nascimento: 13/10/1970 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: CHAM DO MARINHEIRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL. Próximo ao MUSEU DE ARQUEOLOGIA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA CLEONICE DE ALMEIDA Data de Nascimento: 28/10/1946 Naturalidade: SANTA MARIA DO CAMBUCA / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: R. CAPITÃO MANOEL ALMEIDA - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL

EDNALDO JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Data de Nascimento: 4/1/1985 Naturalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL

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

TOYOTA BAND MAX (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL TOYOTA NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE)

TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

Rua da Aurora, 155-175 - 51020-100
Boa Vista - CEP: 50.060-010

REF: 107

Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/OUTRO NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: BRANCA - Quantidade: (UNIDADE)

Placa: PGAS306 (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO) Chassi: 88GJC7630DB266291
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA PE-80. IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM CAMINHÃO E COLIDIU COM O TOYOTA AQUI DESCRITO CONDUZIDO PELA PESSOA DE VAGNER HENRIQUE. OS VEÍCULOS FORAM DANIFICADOS E A PESSOA DE EDNALDO SOFREU FRATURA EXPOSTA NO BRACO E FOI CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE.

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

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
(OUTRO)

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTEMUNHA)

IVO LOURENÇO DA SILVA
(AUTOR / AGENTE)



B.O. registrado por: SANDRA VALERIA MONTEIRO - MAT. 208578-0 - Matrícula: 208578-0

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAI 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE

[Handwritten signature]



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 132ª CIRCUNSCRICAO - FREI
MIGUELINHO - DP132-CIRC-DINTER1/17-DESEC

BOLETIM DE OCORRENCIA Nº.
17E0222000080

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/04/2017 às 09:28

Complemento

BO

Número

16E0222000230

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culpa (Consumada) que
aconteceu no dia 24/11/2016 às 19:10
Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE FREI MIGUELINHO, 1 - Bairro: DISTRITO
LAGOA DE JOAO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (OUTRO)
JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (TESTEMUNHA)
EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS (VITIMA)

[Assinatura]
Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(ã) IVO LOURENÇO DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) - *[Assinatura]*
HENDONIS

05.802.494/0001-4
TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

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

24 JUL. 2017

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (pretado no plantão) - Sexo: Masculino
LUCINALVA DA SILVA MARTINS-Pai: SEVERINO DE LIMA MARTINS Dam da
Nascimento: 27/4/1983 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO /
BRASIL

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
CEP: 50.060-010
DECIFE-PE



JOSE CIERO BARBOSA DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA Data de Nascimento: 17/10/1979 Nacionalidade: PRET. AMBUCU/PERNAMBUCO/BRASIL

Residência: CHAN DO MARINHEIRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL
Próximo a: MUNICIPIO DE SURUBIM, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA CLEONICE DE CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL

Residência: R. CAPITÃO MANOEL ALMEIDA - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL

EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA DAS DORES MOURA DOS SANTOS Pp: JOSE NIVAYNT ANDRADE DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/1/1985 Nacionalidade: SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL Documento: 6686602/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: VENDEDOR(A) Endereço Residencial: RUA SANTA RITA, 41 - CEP: 0 - Bairro: SAO JOSE - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL PRÓXIMO A ZÉ DE NASSAU

TOYOTA BAND MAX (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(s): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/TOYOTA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE)
Placa: B022410 (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: 067038043 Chassi: 9BRB0180T1010682
Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA
apreendido: Não
Cor: BRANCA - Quantidade: 0 (UNIDADE)
Placa: PG43305 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 9BGJC7530DB266291
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA PE-90. IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM

05.802.494/0001-4

PESSOA DE VAGNER HENRIQUE. OS VEÍCULOS FORAM DANIFICADOS E A PESSOA DE EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS QUE ESTAVA COMO

24 JUL 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

132ª CIRCUNSCRIÇÃO

[Assinatura]

PASSAGEIRO DO TOYOTA SOFREU FRATURA EXPOSTA NO BRACO E FOI
CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO ACRESTE.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente na unidade policial:

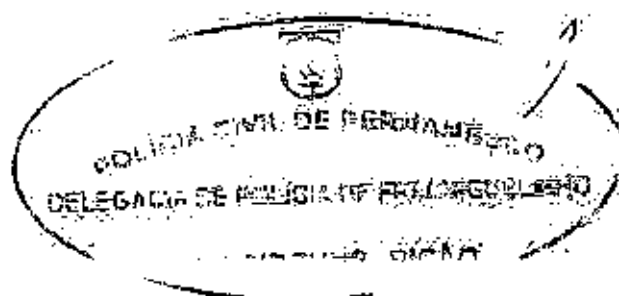
VAGNER BERNIQUE DA SILVA MARTINS
(OUTRO)

JOE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTEMUNHA)

IVO LOURENÇO DA SILVA
(AUTOR AGENTE)

B.O. registrado por JURANDI EUSTÁQUIO DE LIMA JUNIOR - Matrícula: 272.957-1

** Lido e lido para os fatos*



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

24 JUL. 2017

Rua da Ferraria, Nº 175, SL 902 BL. C
CEP: 56.060-010



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

**POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 132ª CIRCUNSCRIÇÃO - FREI MIGUELINHO -
DP132CIRC DINTERIA-DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 16ED222000230

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 25/11/2016 às 09:50

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 24/11/2016 às 19:10

DE JOÃO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR/AGENTE)
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (OUTRO)
EDNALDO JOSE DA SILVA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na prática da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
VEÍCULO: (Usado na prática da ocorrência)
SINCRONIZADO DA SILVA

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

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Mãe: LUCINALVA DA SILVA MARTINS, Pai: SEVERINO DE LIMA MARTINS, Data de Nascimento: 27/11/1983, Nacionalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL

MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Mãe: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA, Data de Nascimento: 15/10/1979, Nacionalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: CHAM DO MARINHEIRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL, Próximo a MUNICÍPIO DE SURUBIM, CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Mãe: MARIA CLEONICE DE ALENCAR, Data de Nascimento: 28/10/1948, Nacionalidade: SANTA MARIA DO CAMARÁ / PERNAMBUCO/BRASIL
Residência: R. CARTEIRO MANOEL ALMEIDA - SANTA MARIA DO CAMARÁ - PERNAMBUCO/BRASIL

EDNALDO JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Data de Nascimento: 4/1/1955, Nacionalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL

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

TOYOTA BAND MAX (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a) VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS na data da ocorrência.
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE)
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
RECIFE-PE

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
* FICFF-PE

Wm. M. L. Galt

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0209762/17

Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

CPF: 057.608.564-21

Data do Acidente: 24/11/2016

CPF de: Próprio

Titular do CPF: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência

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.

Portador da documentação entregue

Data: 24/07/2017

Nome: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

CPF : 861.690.414-04

MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Responsável pelo recebimento na seguradora

Data: 24/07/2017

Nome: Jose Soares da Silva Filho

CPF: 194.764.344-49

Jose Soares da Silva Filho



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 132ª CIRCUNSCRICAO - FREI
MIGUELINHO - DP132 CIRC DINTER 1/17 DESEC

BOLETIM DE OCORRENCIA Nº.
17E0222000080

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/04/2017 às 09:28

Complemento

0

BO

Número

16E0222000230

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culpa (Consumada) que
aconteceu no dia 24/11/2016 às 19:10
Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE FREI MIGUELINHO, 1 - Bairro: DISTRITO
LAGOA DE JOAO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (OUTRO)
JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (TESTEMUNHA)
EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS (VITIMA)

Assinado por Ivo Lourenço da Silva
Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(ã) IVO LOURENÇO DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) - Marca: BOMFIM

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

05.802.494/0001-4

TRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

24 JUL. 2017

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (passado no plano) - Sexo: Masculino
LUCINALVA DA SILVA MARTINS - Pai: SEVERINO DE LIMA MARTINS - Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO
Nascimento: 27/4/1983 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL



JOSE CIERO BARBOSA DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA Data de Nascimento: 17/10/1979 Nacionalidade: PRET

Residência: CHAN DO MARINHEIRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL
Próximo a: MUNICIPIO DE SURUBIM, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA CLEONICE DE

CAMBUCA / PERNAMBUCO / BRASIL

Residência: R. CAPITÃO MANOEL ALMEIDA - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL

EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA DAS DORES MOURA DOS SANTOS Pai: JOSE NIVAYNT ANDRADE DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/1/1985 Nacionalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 6686602/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: VENDEDOR(A) Endereço Residencial: RUA SANTA RITA, 41 - CEP: 0 - Bairro: SAO JOSE - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL PRÓXIMO A ZÉ DE NASSAU

TOYOTA BAND MAX (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(s): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/TOYOTA/NÃO INFORMADO Objeto apresentado: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE)
Placa: B022410 (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: 067038043 Chassi: 9BRB0180T1010682
Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA

apresentado: Não

Cor: BRANCA - Quantidade: 0 (UNIDADE)

Placa: PG43305 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 9BGJC7530DB266291

Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA PE-90. IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM

05.802.494/0001-A

PESSOA DE VAGNER HENRIQUE. OS VEÍCULOS FORAM DANIFICADOS E A PESSOA DE EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS QUE ESTAVA COMO

24 JUL 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

132ª CIRCUNSCRIÇÃO

[Assinatura]

PASSAGEIRO DO TOYOTA SOFREU FRATURA EXPOSTA NO BRACO E FOI
CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO ACRESTE.

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

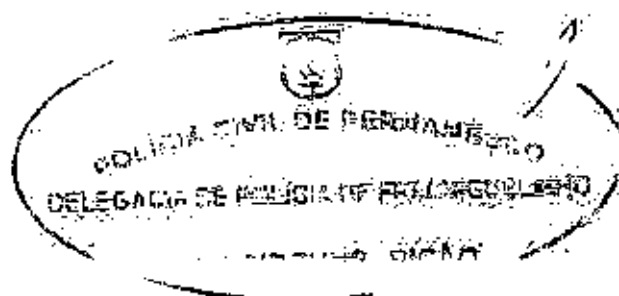
VAGNER BENRIQUE DA SILVA MARTINS
(OUTRO)

JOE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTEMUNHA)

IVO LOURENÇO DA SILVA
(AUTOR AGENTE)

B.O. registrado por JURANDI EUSTÁQUIO DE LIMA JUNIOR - Matrícula: 272.957-1

** Lido e lido para os fatos*



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

24 JUL. 2017

Rua da Ferraria, Nº 175, SL 902 BL. C
CEP: 56.060-010



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

**POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 132ª CIRCUNSCRIÇÃO - FREI MIGUELINHO -
DP132CIRC DINTERIA-DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 16ED222000230

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 25/11/2016 às 09:50

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 24/11/2016 às 19:10

DE JOÃO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR/AGENTE)
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (OUTRO)
EDNALDO JOSE DA SILVA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na prática da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
VEÍCULO: (Usado na prática da ocorrência)
SINCRÔNICO DA SILVA

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

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Mãe: LUCINALVA DA SILVA MARTINS, Pai: SEVERINO DE LIMA MARTINS, Data de Nascimento: 27/11/1983, Nacionalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL

MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Mãe: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA, Data de Nascimento: 15/10/1979, Nacionalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: CHAM DO MARINHEIRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL, Próximo à: MUNICÍPIO DE SURUBIM, CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Mãe: MARIA CLEONICE DE ALENCAR, Data de Nascimento: 28/10/1948, Nacionalidade: SANTA MARIA DO CAMARÁ / PERNAMBUCO/BRASIL
Residência: R. CARTEIRO MANOEL ALMEIDA - SANTA MARIA DO CAMARÁ - PERNAMBUCO/BRASIL

EDNALDO JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Data de Nascimento: 4/1/1955, Nacionalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL

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

TOYOTA BAND MAX (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a) VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS na data da ocorrência.
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE)
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
RECIFE-PE

Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEÍCULO) de propriedade de(a) Sr(a) IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse de(a) Sr(a) IVO LOURENÇO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/OUTRO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não

Cor: BRANCA - Quantidade: (UNIDADES)

Placa: PG3305 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 955JC763002255291

Complemento / Observação

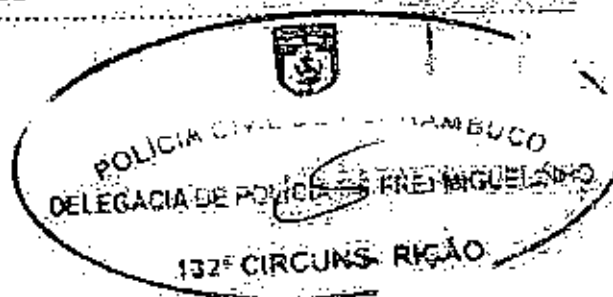
COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA PÉLO IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM CAMINHÃO E COLIDIU COM O TOYOTA AQUI DESCRITO. VAGNER HENRIQUE NÃO SE ENCONTRAVA NO VEÍCULO QUANDO O ACIDENTE OCORREU. A PESSOA DE EDNALDO SOFREU FRATURA EXPOSTA NO BRACO E FOI CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRÊSTE.

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

VAGNER HENRIQUE DA SILVA ASSINATURAS
(OUTRO)

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTEMUNHA)

IVO LOURENÇO DA SILVA
(AUTOR/AGENTE)



S.O. registrado por: SANDRA VALERIA MONTEIRO - MAT. 208578-0 - Matrícula: 208573-0

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORREYORA
DE SEGUROS LTDA

24 JUL. 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010
*FICF-PE

[Handwritten signature]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0209762/17

Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

CPF: 057.608.564-21

Data do Acidente: 24/11/2016

CPF de: Próprio

Titular do CPF: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência

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.

Portador da documentação entregue

Data: 24/07/2017

Nome: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

CPF : 861.690.414-04

MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Responsável pelo recebimento na seguradora

Data: 24/07/2017

Nome: Jose Soares da Silva Filho

CPF: 194.764.344-49

Jose Soares da Silva Filho

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML



Eu, Belimildo José Moura dos Santos, portador da carteira de identidade nº 6.686.602 e inscrito no CPF/ME sob o nº 057.608.564-24, residente e domiciliado na Rua Santa Rita, Cidade Surubim, Estado PE, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- ☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Lider DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

ASS: 80244-410001
conforme documentação de identificação
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

Surubim RECIFE-PE 15/05/17

Local e data



Ofício nº14/2016.

João Alfredo, 12 de Dezembro de 2016.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente Edinaldo José Moura dos Santos, DN:04/01/1985, RG:6.686.602-SDS/PE, CPF:057.608.564-21, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência(SAMU) do município de João Alfredo-PE, no dia 24/11/2016 às 19:20h, após ser vítima de acidente de trânsito (colisão carroXcarro), recebendo os cuidados imediatos no local e posteriormente sendo encaminhado para Unidade de Pronto Atendimento(UPA) de Surubim-PE com o código ID:S209849.

Após avaliação do médico plantonista, foi redirecionado para o Hospital Regional do Agreste(HRA) em Caruaru-PE pelo Samu com a senha de número:5049751.


Oscar Neto
Coordenador SAMU
COREN-PE/399.428

OSCAR CAVALCANTI PORTO NETO
(COORDENADOR DO SAMU DE JOÃO ALFREDO)

05.802.494/0001

TRAÇÃO CORRETA
DE SEGURANÇA

31 de Dez 2016

Rua da Aurora, nº 175, s. 102 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Ofício nº14/2016.

João Alfredo, 12 de Dezembro de 2016.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente Edinaldo José Moura dos Santos, DN:04/01/1985, RG:6.686.602-SDS/PE, CPF:057.608.564-21, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência(SAMU) do município de João Alfredo-PE, no dia 24/11/2016 às 19:20h, após ser vítima de acidente de trânsito (colisão carroXcarro), recebendo os cuidados imediatos no local e posteriormente sendo encaminhado para Unidade de Pronto Atendimento(UPA) de Surubim-PE com o código ID:S209849.

Após avaliação do médico plantonista, foi redirecionado para o Hospital Regional do Agreste(HRA) em Caruaru-PE pelo Samu com a senha de número:5049751.


Oscar Neto
Coordenador SAMU
COREN-PE/399.428

OSCAR CAVALCANTI PORTO NETO
(COORDENADOR DO SAMU DE JOÃO ALFREDO)

05.802.494/0001

TRAÇÃO CORRETA
DE SEGURANÇA

31 de Dez 2016

Rua da Aurora, nº 175, s. 102 Blo. C
Boa Vista - CEP: 50.060-070
RECIFE-PE

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 21/08/2017

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01295

CONTA: 000000076024-2

Nr. da Autenticação 00B3C3D9798C2024

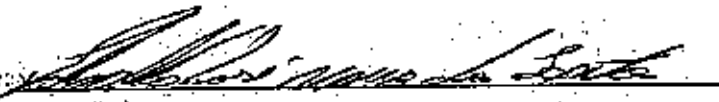
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Edinaldo José Moura dos SantosRG nº 6.686.602, data de expedição 06/07/2007 Órgão SDS

CPF nº 057.608.564-21 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Santa Rita</u>
Número	<u>41</u>
Apto/ Complemento	
Bairro	<u>Lido São José</u>
Cidade	<u>Surubim</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55750-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 9.9668-4814 / 9.9710-1398</u>
E-mail	<u>3728-3982 / 9.9533-1323</u>

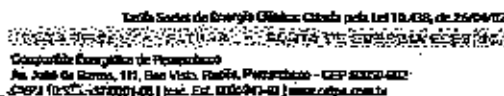
Por ser verdade, firmo-me:

Local e Data: Surubim - 15/05/17Assinatura do Declarante: 

04/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



ENERGIA DA VIDA DE CONSULTORIA
SUA SUSTAINABILIDADE

LOTTO SMO. JENSEN RUBIN
SURV. MFE
55750-020

CÓDIGO CONTRATO	MONEDA
4005074512	01/2017
FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA PRESENTA PRÓXIMA LETURA
11/01/2017	02/02/2017
TOTAL A PAGAR (\$)	1059

SPRACHENFAMILIE	GRUPPE	ANZAHL
0001 W000	Gr00A	01012017
Asienchinesisch	Gr00B00000	Gr00B000000000
04001000	2000000000	3/2000

[illegible]

	Valor (R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ativo (R\$)	229.800.000	0.000.000	14.000.000
Contribuição de Intervenção Públicas			
ICMS Subvenção CDE-NF 000180555-0-010176			
ICMS Subvenção CDE-NF 000344594-0-010176			
ICMS Subvenção CDE-NF 000072844-0-011176			
Multa por atraso-NF 000072844-0-011176			
Juros por atraso-NF 000072844-0-011176			

TOTAL DA FATURA

[illegible][illegible]

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

ATENÇÃO: A CBPF INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM DEBITO

Completando questo questionario, si partecipa a una raffles con la possibilità di vincere un premio.

Varco	Quantidade	Valor	Varco	Quantidade	Valor
120.398	04/27/02	305,00			

Os dados de 2006 apresentados são relativos a 12 municípios de 10 estados brasileiros. Os municípios não foram selecionados aleatoriamente, mas foram escolhidos com base em critérios de acessibilidade e disponibilidade de dados. Os dados foram coletados a partir de fontes oficiais, como o IBGE e o Censo 2006.

Unemployment de 2015 a

[illegible]

SPEC.	CONCENTRATED SULPHURIC ACID	WATER ADJUSTED CONCENTRATION	PERCENT SOLIDS	LABORATORY TITRATION	LABORATORY SOLIDS	TITRATION NORMALITY (%)	
						acidic	inactive
SPC.		0.26	5.65	11.24	22.48	220	
SPC.		0.00	3.45	6.90	13.80		207
SPC.		0.25	3.25	6.50	13.00		231

1. Learn-Predict 1.5-177

© 2007 The Authors
Journal compilation © 2007 Blackwell Publishing Ltd

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIU 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE

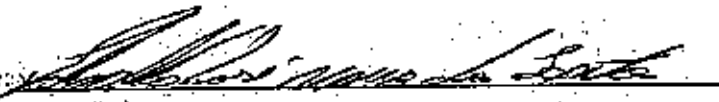
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Edinaldo José Moura dos SantosRG nº 6.686.602, data de expedição 06/07/2007 Órgão SDS

CPF nº 057.608.564-21 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Santa Rita</u>
Número	<u>41</u>
Apto/ Complemento	
Bairro	<u>Lote São José</u>
Cidade	<u>Surubim</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55750-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 9.9668-4814 / 9.9710-1398</u>
E-mail	<u>3728-3982 / 9.9533-1323</u>

Por ser verdade, firmo-me:

Local e Data: Surubim - 15/05/17Assinatura do Declarante: 

04/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Terça, Setor de Energia Elétrica, Cadeia, pelo Lei 12.438, de 26/04/12
CELPE - Companhia Energética de Pernambuco
 Av. José de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP: 51060-010
 CEP: 51060-010 | Tel: 0800-911111 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA TATIANA DE LIMA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA STARITA 41A

CPF: 063.010.584-32

LOTTO SAO JOSE/SURUBIM
SURUBIM PE
55750-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
FEEL: 1000000
1000000

DATA CONTRATO 01/2017
4005074512
DATA DE VENCIMENTO 02/02/2017
13/01/2017
TOTAL PAGAR (R\$) 168,96

ESP. DE UTILIZAÇÃO	QTD	VALOR
0001 H0829	GrCo	0401/2017
Associação	Associação	Associação
0401/2017	200/234003	373410

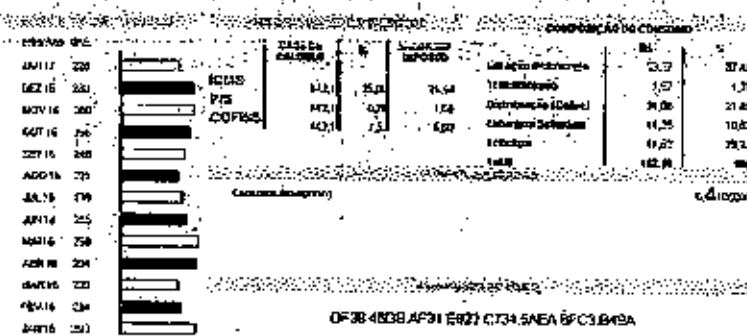
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Descrição	Quantidade	Valor (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ativo (SAO)	229.000000	0,82307081	143,10
Contribuição de Iluminação Pública			17,90
ICMS Subvenção CDE-UF 000000055-0000000			1,37
ICMS Subvenção CDE-UF 000000055-0000000			1,39
ICMS Subvenção CDE-UF 000000055-0000000			1,39
Multa por atraso-UF 000000055-0000000			3,83
Juros por atraso-UF 000000055-0000000			1,47

TOTAL DA FATURA

168,96

APROV. AUTOMÁTICA	DATA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
00000000	01/2017	143,10	17,90	1,37	1,39	1,39	3,83	1,47	229,00



ATENÇÃO: A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ADETO

Selecione a opção desejada para a sua conta de energia elétrica. Se você não quiser pagar a conta de energia elétrica, você pode optar por pagar a conta de energia elétrica em parcelas. Se você quiser pagar a conta de energia elétrica em parcelas, você pode optar por pagar a conta de energia elétrica em parcelas. Se você quiser pagar a conta de energia elétrica em parcelas, você pode optar por pagar a conta de energia elétrica em parcelas.

CONTO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CONTO	0,82	1,37	1,39	1,39	3,83	1,47	229,00	207	231

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP: 50.060-010
 RECIFE-PE



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Maria do Socorro de Lima

RG nº 3.601.714 data de expedição 09/02/1978 Órgão SSP

CPF nº 361.690.414-04 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Dionísio Marques de Oliveira</u>
Número	<u>26</u>
Apto./Complemento	
Bairro	<u>Centro</u>
Cidade	<u>Surubim</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55750-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 9.9668-4814 / 9.9710-1398</u>
E-mail	<u>3728-3982 / 9.9533-1323</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Surubim - 15/05/17

Assinatura do Declarante: Maria do Socorro de Lima

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



Tabela Unificada de Energia Elétrica criada pela Lei 11.428 de 24/04/07
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50060-922
 CNPJ nº 06.923.007/0001-14 - Ins. Est. 000562-83 - www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
 MARIA DO SOCORRO DE LIMA

EXERCÍCIO DE PROTEÇÃO DO CONSUMIDOR
 SOLA DIONÍSIO MACHES OLIVEIRA 28

CPF: 661.880.414-04 NIS: 15423850765

CENTRO SURUBIM
 S. JUBIÁ PE
 55750-000

CLASSIFICAÇÃO
 31 RESIDENCIAL
 BAIXA RENDA COM NIS
 Monofásico

0521127023 03/2017

DATA DE VIGÊNCIA 13/03/2017 DATA DE VIGÊNCIA 03/04/2017

UF: BAIXA RENDA 00003525 00003525 08/03/2017
 00003525 00003525 08/03/2017
 00003525 00003525 08/03/2017

TOTAL A PAGAR 8,35

Consumo Ativo até 30 kWh
 Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh
 Consumo Ativo superior a 100 kWh
 Consumo Ativo superior a 100 kWh

QUANTIDADE 30,0000000
 2,0000000
 PREÇO (R\$) 0,16218511
 0,25288049
 VALOR (R\$) 4,86
 0,50
 0,03
 1,24

TOTAL DA FATURA

8,35

SP DO	Tipo da	Anterior	Atual	UF	Consumo	Ativo	Consumo (kWh)
00003525	00003525	00003525	00003525	00003525	00003525	00003525	00003525

SP DO	Tipo da	Anterior	Atual	UF	Consumo	Ativo	Consumo (kWh)
00003525	00003525	00003525	00003525	00003525	00003525	00003525	00003525

OS.802.494/0001-4
 TRACAO CORRETORA
 DE SEGUROS LTDA
 31 MAIO 2017
 Rua da Aurora, NR 175, SL 902 BL. C
 CEP: 50060-910