

Projudi - Processo Eletrônico do Judiciário do Roraima

Início   Ações 1º Grau   Ações 2º Grau   Parecer   Citações   Intimações   Audiências   Sessões 2º Grau   Buscas   Estatísticas   Outros

Operação realizada com sucesso. Protocolo: 2752222220200619154724

Processo 0814395-20.2020.8.23.0010 ☆ - (16 dia(s) em tramitação)

Classe Processual: 7 - Procedimento Ordinário

Assunto Principal: 9597 - Seguro

Nível de Sigilo: Público

Informações GeraisInformações AdicionaisPartesMovimentaçõesApensamentos (0)Vínculos (0)

Resizes

Realçar Movimentos de: ☐ Magistrado ☐ Servidor ☐ Advogado ☐ Membro MP ☐ Defensor ☐ Procurador ☐ Outros ☐ Audiência

Ocultar Movimentos: ☐ Inválidos ☐ Sem Arquivo ☐ Hab. Provisória

Filtros

Movimentado Por: ☐ Advogado ☐ Defensor Público ☐ Entidades Remessa ☐ Magistrado ☐ Procurador ☐ Servidor

Sequencial(Intervalo):  ao  Data do Movimento(Período):  à

Descrição:

10 registro(s) encontrado(s), exibindo de 1 até 10500 por pág.1

Seq.	Data	Evento	Movimentado Por
<div><div></div></div> 10	19/06/2020 15:47:24	JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO	JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador
<div><div>10.1 Arquivo: PetiçãoAss.: JOAO ALVES BARBOSA FILHO2726572CONTESTACAO01.pdfPúblico</div><div>10.2 Arquivo: DOCSAss.: JOAO ALVES BARBOSA FILHO2726572CONTESTACAOAnexo02.pdfPúblico</div><div>10.3 Arquivo: KIT SEGURADORA LIDERAss.: JOAO ALVES BARBOSA FILHOKITSEGURADORALIDER.pdfPúblico</div></div>			
9	10/06/2020 12:57:02	RENÚNCIA DE PRAZO DE WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO Referente ao evento CONCEDIDO O PEDIDO (08/06/2020)	Gregório Costa Nunes Advogado
8	10/06/2020 12:56:58	LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA (Pelo advogado/curador/defensor de WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO) em 10/06/2020 com prazo de 5 dias úteis *Referente ao evento (seq. 6) CONCEDIDO O PEDIDO (08/06/2020) e ao evento de expedição seq. 7.	Gregório Costa Nunes Advogado
7	10/06/2020 12:28:14	EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO Para advogados/curador/defensor de WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO com prazo de 5 dias úteis - Referente ao evento (seq. 6) CONCEDIDO O PEDIDO (08/06/2020)	Jhonatan de Almeida Santil Analista Judiciário
<div><div></div></div> 6	08/06/2020 08:13:12	CONCEDIDO O PEDIDO	BRUNO FERNANDO ALVES COSTA Magistrado
5	02/06/2020 23:25:09	CONCLUSOS PARA DECISÃO - DECISÃO INICIAL	SISTEMA CNJ
4	02/06/2020 23:25:09	RECEBIDOS OS AUTOS	SISTEMA CNJ
3	02/06/2020 23:25:09	REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR Registro de Distribuição	SISTEMA CNJ
2	02/06/2020 23:25:09	DISTRIBUÍDO POR SORTEIO 1ª Vara Cível	SISTEMA CNJ
<div><div></div></div> 1	02/06/2020 23:25:09	JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL	Gregório Costa Nunes Advogado



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA/RR

Processo: 08143952020208230010

**SÚMULA 474 STJ:** "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

**SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

### **CONTESTAÇÃO**

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

#### **BREVE SÍNTESE DA DEMANDA**

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **26/10/2019**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **05/12/2019**.

Cumpre esclarecer que em que pese a parte autora realizar requerimento do pagamento, através da via administrativa, porém, o sinistro foi cancelado por inatividade, haja vista que a parte autora não apresentou a documentação necessária para a perfeita regulação do sinistro.

Não obstante, em qualquer hipótese de acidente, a atitude normal do segurado é procurar a seguradora, para que esta regule, primeiramente, o sinistro. Somente em caso de não pagamento, ressarcimento incompleto ou de mora, as demandas devem ser ajuizadas.

Assim, tendo o autor deixado de apresentar a documentação exigida por lei, carecendo o autor de uma condição específica do regular exercício do direito de ação, qual seja, interesse de agir.

Compulsando atentamente aos autos, em nenhum momento foi demonstrado e comprovado de forma contundente que a parte autora faz jus ao pleito deduzido na presente demanda, devendo o pleito ser julgado extinto em virtude da inocorrência de mora por parte da Ré.

A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

### **PRELIMINARMENTE**

#### **DA TEMPESTIVIDADE**

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015<sup>1</sup>, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

#### **DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO**

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015<sup>2</sup>.

### **DO MÉRITO**

#### **DA AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML QUANTIFICANDO A LESÃO - ÔNUS DA PROVA DO AUTOR**

Pode-se observar que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não

---

<sup>1</sup>[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

<sup>2</sup>[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;

trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização.

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC<sup>3</sup>.

Logo, tendo a parte autora deixado de comprovar suas alegações, impõe-se a improcedência total dos pedidos Autorais.

Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

### **DA APLICABILIDADE DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**

Com advento da Medida Provisória nº 451/08, convertida na Lei nº 11.945/2009, estabeleceu-se percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais, de modo que se impõe a graduação da lesão para fins indenizatórios.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

A referida inovação legal trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, para dirimir o percentual indenizável no caso concreto, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pela parte autora é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral<sup>4</sup>.

No mesmo sentido, o Superior Tribunal de justiça editou a Súmula 474 pacificando o entendimento que no caso de invalidez a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT deverá ser paga em conformidade com o grau da invalidez da vítima<sup>5</sup>.

Frisa-se que a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Assim, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

---

<sup>3</sup>“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. **LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA.** 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - **Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório.**” (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)

<sup>4</sup>RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

<sup>5</sup>**Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

**Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e**

**Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.**

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral a parte Autora, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado.

### **DA IMPOSSIBILIDADE DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA**

Não há que se falar em inversão do ônus da prova, vez que o seguro DPVAT não se trata de relação de consumo, e sim de uma obrigação legal.

Assim, não pode a parte autora ser confundida como consumidora, pois, não há qualquer relação de consumo entre as partes litigantes, o que gera a inaplicabilidade da inversão do ônus da prova, característica do Código de Defesa do Consumidor.

Neste sentido é o recente entendimento firmado pelos Tribunais pátrios<sup>6</sup>, ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

Sendo assim, por se tratar de prova essencial dos fatos constitutivos da pretensão autoral, deverá o ônus da prova ser custeado pela parte autora, como determina o art. 373, I do CPC.

### **DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA**

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação<sup>7</sup>.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação<sup>8</sup>

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

---

<sup>6</sup>“PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR NÃO APRECIADA PELO JUÍZO A QUO. IMPOSSIBILIDADE DE APRECIÇÃO PELA INSTÂNCIA REVISORA. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, COM BASE NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. INAPLICABILIDADE DO DIPLOMA LEGAL CONSUMERISTA ÀS RELAÇÕES DE SEGURO OBRIGATÓRIO.** Agravo de Instrumento interposto de decisão que em ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT deferiu a inversão do ônus da prova. 1. Preliminar de ausência de interesse de agir não enfrentada pelo juízo a quo impede o exame pela instância revisora, sob pena de supressão de instância. 2. **A contratação compulsória do seguro obrigatório DPVAT afasta a natureza consumerista da relação jurídica entre seguradora e segurado, e impossibilita a decretação da inversão do ônus da prova com base no artigo 6º, VIII, da Lei nº 8078/90.** 3. **Recurso a que se dá provimento, com base no artigo 557 § 1º-A do Código de Processo Civil, para afastar a inversão do ônus da prova decorrente da aplicação do Código de Defesa do Consumidor.**”(TJ-RJ - AI: 00612946320148190000 RJ 0061294-63.2014.8.19.0000, Relator: DES. FERNANDO FOCH DE LEMOS ARIGONY DA SILVA, Data de Julgamento: 12/01/2015, TERCEIRA CAMARA CIVEL, Data de Publicação: 16/01/2015).

<sup>7</sup>“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

<sup>8</sup>art. 1º. (...)

**§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.**

## **DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

## **CONCLUSÃO**

Ante o exposto, reafirma o desinteresse na audiência de conciliação, conforme amplamente demonstrado no corpo da presente peça.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez permanente, conforme preconiza a Sumula 474 do STJ.

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida, a correção monetária na forma da fundamentação da peça de bloqueio e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10% (dez por cento).

Por se tratar de ônus da prova da parte autora, pugna-se pela realização da prova pericial pelo IML com o fito de auferir o nexo de causalidade entre a lesão da vítima e o suposto acidente automobilístico, bem como se há valor indenizável a ser pago. Caso Vossa Excelência assim não entenda, requer que os custos da realização da prova pericial sejam arcados pela parte autora ou pelo Estado, eis que imprescindível a produção da prova para o deslinde da demanda.

Requer, outrossim, a produção de prova documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do patrono SIVIRINO PAULI, inscrito sob o nº 101B/RR, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

BOA VISTA, 5 de junho de 2020.

**SIVIRINO PAULI**  
**101-B - OAB/RR**

### QUESITOS DA RÉ

- 1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;
- 2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;
- 3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;
- 4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;
- 5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;
- 6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;
- 7 - Considerando que a tabela inserida à Lei 11.945/09 em três casos faz distinção quando a vítima é acometida por lesão em ambos os membros, seria possível o Sr. Perito indicar adequadamente a média da lesão sofrida nos termos da tabela? Em caso positivo qual seria a gradação (10%, 25%, 50%, 75% ou 100%)?
  - Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores;
  - Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés;
  - Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior;
- 8 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

**Por fim com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal, requer que após a produção da prova pericial, seja aberto prazo para as partes se manifestarem sobre o laudo, a fim de que não se cause na demanda o cerceamento de defesa, frente ao princípio constitucional do devido processo legal.**



## TABELA DE GRADAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-pentoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés					
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar					
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					

## SUBSTABELECIMENTO

**JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE 27.954-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **SIVIRINO PAULI**, inscrito na **101-B - OAB/RR** os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO**, em curso perante a **1ª VARA CÍVEL** da comarca de **BOA VISTA**, nos autos do Processo nº 08143952020208230010.

Rio de Janeiro, 5 de junho de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/RR 451-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819



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

1ª Classificação/Reclassificação

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

Reclassificação

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

Reclassificação

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

1901178575	26/10/2019 10:29:01	<b>FICHA DE ATENDIMENTO</b>				<b>TRAUMATOLOGIA</b>		DIURNO 07-19		9
Paciente <b>WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO</b>		Data Nascimento <b>23/09/1986</b>	Idade <b>33 A 1 M 3 D</b>	CNS <b>898003296793838</b>	CPF <b>83596348234</b>	Prontuário				
Tipo Doc <b>IDENTIDADE</b>	Documento <b>213079</b>	Órgão Emissor <b>SSP/RR</b>	Data Emissão <b>M</b>	Sexo <b>M</b>	Estado Civil <b>SEM</b>	Raça/Cor <b>SEM</b>	Naturalidade <b>BRASILEIRA</b>	Nacionalidade		
Mãe <b>WANDERLY BARROSO DE FREITAS</b>	Pai <b>CARLOS MAGNO DE SENA BARROSO</b>				Informação <b>CONTATO</b>		Ocupação <b>NÃO INFORMADA</b>			
Endereço <b>RUA - DALICIO FARIAS - 45 - MECEJANA - BOA VISTA - RR</b>										
Class. de Risco	Piano Convênio <b>SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</b>	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal					
Motivo do Atendimento <b>ACIDENTE DE MOTO</b>	Caráter do Atendimento <b>URGÊNCIA</b>	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão				
Setor <b>GRANDE TRAUMA</b>	Tipo de Chegada <b>DEMANDA ESPONTÂNEA</b>	Procedimento Sol.	Registrado por: <b>ELIENE</b>							
Queixa Principal		<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue								
Anamnese de Enfermagem				GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6		TOTAL				
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)										
Exame Físico										
Hipótese Diagnóstica										
SADT - Exames Complementares										
<input type="checkbox"/> RAI0 -X <input type="checkbox"/> ULTRA-SON <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> SANGUE <input type="checkbox"/> URINA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTROS:										
PRESCRIÇÃO				APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO				
Prescrição de medicamentos e exames. Dp-ro y E0				01/10/19 11/10/19						
Conduta				<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta:						
<input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revelia <input type="checkbox"/> Transferência para										
óbito				Destino: <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica						
Assinatura do Paciente ou Responsável				Carimbo e Assinatura do Médico						
Impresso por: eliene Data Hora: 26/10/2019 10:29:30										

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO**, brasileiro união estável, assistente técnico, com RG nº 213079 (SSP/RR) inscrito no CPF/MF sob o nº 835.963.482-34, e-mail: [freitas2309@gmail.com](mailto:freitas2309@gmail.com), telefone: (95) 99176-0449, domiciliado a Avenida Boa Vista, nº 761, Bairro Ayrton Rocha, Boa Vista – RR, Cep: 69.318-714.

**OUTORGADO: GREGÓRIO COSTA NUNES**, brasileiro, solteiro, advogado, com RG nº 307454-4 (SSP/RR), inscrito no CPF sob o nº 93.549.512-04, inscrito na OAB/RR nº1753-N; com endereço profissional na Rua Felipe Xaud, nº. 2630, Bairro Cambará, Boa Vista/RR, Cep: 69.313-445.

**PODERES:** Para requerer o seguro DPVAT por invalidez, a que tem direito o outorgante, junto a qualquer seguradora pertencente ao consórcio DPVAT administrado pela Seguradora Líder, em razão de acidente de trânsito, podendo o referido procurador em nome do mesmo, bem como quitar, requerer, e retirar documentos em órgãos públicos, municipais, estaduais ou federais, ou órgãos privados, além de transigir, depositar, substabelecer, tendo também poderes específicos para assinar qualquer documento em nome do próprio, bem como fornecer dados para crédito de indenização de sinistro DPVAT.

Boa Vista, 09 de dezembro de 2019.

*Willian Klinger de Freitas Barroso*

**WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO**

CPF nº 835.963.482-34

OUTORGANTE

**Obs: Reconhecimento por autenticidade.**



CNPJ 08.838.870/0001-15  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 25.055.435-5  
RUA MELVIN JONES, 318 - SÃO PEDRO - CEP: 86.304-410



CAERR  
0800 280 9526  
www.caerr.com.br

Matrícula: 1220837

Outubro/2019

**Dados do Cliente:**

WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO

**Endereço para entrega:**

AV. BOA VISTA, NUM. 80761 - DE AIRTON ROZ  
BA. BOA VISTA PR 69216-714

Inscrição	Rota	Seq Rota	Quantidade de Economias
001.036.765.0584.000	17	180	RESIDENCIAL
Medímetro	Data de Instalação	Situação Água	Situação Esgoto
A14U042354	24/01/2017	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM DE DIAS
LEITURA FAT. 469	479	10	28
LEITURA INF.			

DT. LEITURA 05/09/2019 03/10/2019

**ULTIMOS CONSUMOS**

201909 10-17  
201908 10-17  
201907 10-17  
201906 10-17  
201905 10-17  
201904 10-17

MEDIA 10

Qualidade da Água Distribuída ao Consumidor					
Informações dos Análises Realizadas na Rede de Distribuição					
DECRETO FEDERAL N.º 5440 - 2005 (L.R.)					
ANÁLISE	CLORO	TURBID. SEC.	COR	C. TOTAL	COND. COND.
EXIGIDO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
APRESENTADO	1,99	1,99	1,99	1,99	1,99
CONFORME	1,99	1,99	1,99	1,99	1,99

DESCRICAÇÃO CONSUMO TOTAL (R\$)

**ÁGUA**

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA

10 M3 23,83

MULTA P/INCONTINUIDADE 08/2019  
JUROS DE MORA 04/2019 06/2019

0,57  
1,12

TOTAL A PAGAR

15/11/2019

25,52

PREVENIR É A MELHOR FORMA DE SE CUIDAR!  
"OUTUBRO ROSA"

Via do Cliente



# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 835.963.482-34 4 - Nome completo da vítima: William Klinger de Freitas Barroso

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: William Klinger de Freitas Barroso 6 - CPF: 835.963.482-34

7 - Profissão: 8 - Endereço: AV Boa Vista 9 - Número: 763 10 - Complemento:

11 - Bairro: Ayrton Rocha 12 - Cidade: Boa Vista 13 - Estado: RR 14 - CEP:

15 - E-mail: 16 - Tel. (DDD): (85) 99355-9122

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☐ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00  
☐ SEM RENDA ☒ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 3905 CONTA: 00000 853

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☐ 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 IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não

31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome: Emeline de Lencastre Sampaio

CPF: 846.421.062-00

Emeline de Lencastre Sampaio

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data:

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

# RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0099294/20

**Vítima:** WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSC

**CPF:** 835.963.482-34

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 26/10/2019

**Titular do CPF:** WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO

**Seguradora:** PORTO SEGURO VIDA E PREVIDENCIA S.A.

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Certidão de casamento  
Certidão de nascimento  
Comprovação de registro de acidente declarado  
Declaração de Inexistência de IML  
Declaração do Proprietário do Veículo  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT  
Laudo do IML - Lesões corporais  
Outros

**GREGORIO COSTA NUNES : 913.549.512-04**

Documentos de identificação

## ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

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.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Rio de Janeiro, 23 de Março de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200125673                      Vítima: WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO

Data do Acidente: 26/10/2019                      Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO

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

<b>Autorização de pagamento</b>	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo, sem abreviações e/ou rasuras, pois, o formulário não foi entregue.
<b>Comprovante de residência</b>	Apresentar a cópia simples do comprovante de residência da vítima, pois não foi entregue.
<b>Declaração de Inexistência de IML</b>	Apresentar formulário "Pedido do Seguro DPVAT", devidamente preenchido, inclusive informando uma das opções que impossibilitou a apresentação do Laudo do Instituto Médico Legal-IML.

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

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

Atenciosamente,  
**Seguradora Líder-DPVAT**  
Estamos aqui para Você

Carta nº 15647591

Pag. 01157/01158 - carta\_03 - INVALIDEZ

00040579





---

**Rio de Janeiro, 23 de Março de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200125673**

**Vítima: WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO**

**Data do Acidente: 26/10/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT**

**Senhor(a), WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
5º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043306/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/12/2019 10:38 Data/Hora Fim: 05/12/2019 10:52  
Delegado de Polícia: Francilene Lima Hoffmann de Vargas

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 5º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 26/10/2019 09:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)  
Logradouro: RUA RIO EREU

Bairro: Professora Araceli  
Nº: s/n

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AM - Manaus Sexo: Masculino Nasc: 23/09/1986  
Profissão: Técnico de Celular  
Estado Civil: União Estável  
Nome da Mãe: WANDERLY BARROSO DE FREITAS Nome do Pai: CARLOS MAGNO DE SENA BARROSO

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 835.963.482-34  
RG - Carteira de Identidade: 213079

Endereço

Município: Boa Vista - RR  
Logradouro: RUA BOA VISTA  
Complemento: CASA  
Bairro: DR. AÍRTON ROCHA  
Telefone: (95) 99176-0449 (Celular)

Nº: 761

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição MOTOCICLETA	CPF/CNPJ do Proprietário 835.963.482-34
Placa NOM7362	Renavam 00453525350
Número do Motor KC16E6C531162	Número do Chassi 9C2KC1660CR531162
Ano/Modelo Fabricação 2012/2012	Cor AZUL
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 18/09/2019
Situação do Veículo REST.BEN TRIBUTARIO	



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
5º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043306/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

COMUNICA QUE TRAFEGAVA EM VIA PUBLICA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA QUANDO TEVE QUE FAZER UM FREADA BRUSCA E UM VEICULO QUE VINHA ATRÁS COLIDIU NA TRASEIRA DE SUA MOTOCICLETA, QUE O COMUNICANTE SOFREU UMA FRATURA EM SEU TORNOZELO DIREITO E FOI SOCORRIDO POR TERCEIRO ATÉ O HGR. É O RELATO.

ASSINATURAS

Elinelson Aguiar Dos Santos

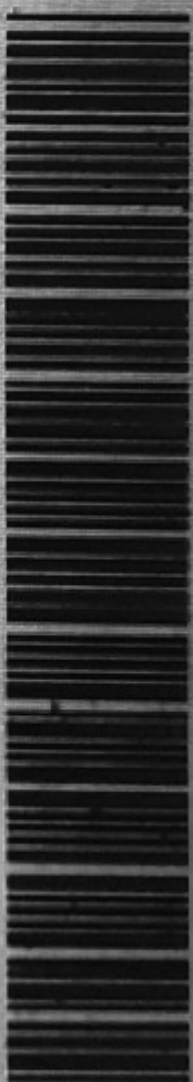
Agente de Polícia  
Matrícula 42000746

Responsável pelo Atendimento

WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO

(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins o direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assertadas 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."



**WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO**

FILIAÇÃO.....: CARLOS MAGNO DE SENA BARROSO

WANDERLY BARROSO DE FREITAS

NASCIMENTO.....: 23/09/1986      SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: MANAUS - AM

DOCUMENTO.....: C. I. 213079 13/07/2009 SESP RR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 835.963.482-34      CNH:

TIT. ELEITOR:      SEÇÃO:      ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 21/09/2009

  
Willian Klinger de Freitas Barroso  
CPF: 835.963.482-34

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
5º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043306/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/12/2019 10:38 Data/Hora Fim: 05/12/2019 10:52  
Delegado de Polícia: Francilene Lima Hoffmann de Vargas

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 5º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 26/10/2019 09:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Logradouro: RUA RIO EREU

Bairro: Professora Araceli

Nº: s/n

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

Meio(s) Empregado(s)

1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO

Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AM - Manaus

Sexo: Masculino

Nasc: 23/09/1986

Profissão: Técnico de Celular

Estado Civil: União Estável

Nome da Mãe: WANDERLY BARROSO DE FREITAS

Nome do Pai: CARLOS MAGNO DE SENA BARROSO

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 835.963.482-34

RG - Carteira de Identidade: 213079

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA BOA VISTA

Nº: 761

Complemento: CASA

Bairro: DR. AÍRTON ROCHA

Telefone: (95) 99176-0449 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

Descrição MOTOCICLETA

CPF/CNPJ do Proprietário 835.963.482-34

Placa NOM7362

Renavam 00453525350

Número do Motor KC16E6C531162

Número do Chassi 9C2KC1660CR531162

Ano/Modelo Fabricação 2012/2012

Cor AZUL

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 18/09/2019

Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO

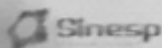
Delegado de Polícia Civil: Francilene Lima Hoffmann de Vargas

Impresso por: Elineilson Aguiar Dos Santos

Data de Impressão: 05/12/2019 10:52

Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
5º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043306/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

COMUNICA QUE TRAFEGAVA EM VIA PUBLICA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA QUANDO TEVE QUE FAZER UM FREADA BRUSCA E UM VEICULO QUE VINHA ATRÁS COLIDIU NA TRASEIRA DE SUA MOTOCICLETA, QUE O COMUNICANTE SOFREU UMA FRATURA EM SEU TORNOZELO DIREITO E FOI SOCORRIDO POR TERCEIRO ATÉ O HGR. É O RELATO.

ASSINATURAS

Elineilson Aguiar Dos Santos

Agente de Polícia

Matrícula 42000746

Responsável pelo Atendimento

WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO

(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins o 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-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

# WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO

FILIAÇÃO.....: CARLOS MAGNO DE SENA BARROSO

WANDERLY BARROSO DE FREITAS

NASCIMENTO.....: 23/09/1986 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: MANAUS - AM

DOCUMENTO.....: C. I. 213079 13/07/2009 SESP RR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 835.883.482-34 CNH:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 21/09/2009

  
Mário da Silveira do Emissor  
Secretaria Municipal  
S.M.P.M.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
5º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043306/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/12/2019 10:38 Data/Hora Fim: 05/12/2019 10:52  
Delegado de Polícia: Francilene Lima Hoffmann de Vargas

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 5º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 26/10/2019 09:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)  
Logradouro: RUA RIO EREU

Bairro: Professora Araceli  
Nº: s/n

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO (VÍTIMA , COMUNICANTE )

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AM - Manaus Sexo: Masculino Nasc: 23/09/1986  
Profissão: Técnico de Celular  
Estado Civil: União Estável  
Nome da Mãe: WANDERLY BARROSO DE FREITAS Nome do Pai: CARLOS MAGNO DE SENA BARROSO

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 835.963.482-34  
RG - Carteira de Identidade: 213079

Endereço

Município: Boa Vista - RR  
Logradouro: RUA BOA VISTA  
Complemento: CASA  
Bairro: DR. ALRTON ROCHA  
Telefone: (95) 99176-0449 (Celular)

Nº: 761

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

<b>Grupo</b> Veículo	<b>Subgrupo</b> Motocicleta/Motoneta
<b>Descrição</b> MOTOCICLETA	<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b> 835.963.482-34
<b>Placa</b> NOM7362	<b>Renavam</b> 00453525350
<b>Número do Motor</b> KC16E6C531162	<b>Número do Chassi</b> 9C2KC1660CR531162
<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2012/2012	<b>Cor</b> AZUL
<b>UF Veículo</b> Roraima	<b>Município Veículo</b> Boa Vista
<b>Marca/Modelo</b> HONDA/CG 150 TITAN EX	<b>Modelo</b> HONDA/CG 150 TITAN EX
<b>Veículo Adulterado?</b> Não	<b>Quantidade</b> 1 Unidade
<b>Situação</b> Envolvido	<b>Última Atualização Denatran</b> 18/09/2019
<b>Situação do Veículo</b> REST.BEN.TRIBUTARIO	





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
5º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 043306/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

COMUNICA QUE TRAFEGAVA EM VIA PUBLICA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA QUANDO TEVE QUE FAZER UM FREADA BRUSCA E UM VEICULO QUE VINHA ATRÁS COLIDIU NA TRASEIRA DE SUA MOTOCICLETA, QUE O COMUNICANTE SOFREU UMA FRATURA EM SEU TORNOZELO DIREITO E FOI SOCORRIDO POR TERCEIRO ATÉ O HGR. É O RELATO.

ASSINATURAS

Elinelson Aguiar Dos Santos

Agente de Polícia  
Matrícula 42000746

Responsável pelo Atendimento

WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO

(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins o 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-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS

DETRAN - RR  
Nº 013775048218  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA 01 COD. RENAVAM 00453525350 RNTTC EXERCÍCIO 2019

NOME WILLIAM KLINGER DE FREITAS BARROSO

OFF/CNPJ 835.963.482-34 PLACA NOM7362

PLACA ANT/UF NOM7362 AM CHASSI 9C2K01660CR531162

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLET/NAD APLIC. COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN EX ANO FAB 2012 ANO MOD 2012

CAP/POT/CIL 2P/0149CC/ CATEGORIA PARTICU COR PREDOMINANTE AZUL

COTA UNICA COTA UNICA \*PAID\* 1ª \*\*\*\*\* 2ª \*\*\*\*\* 3ª \*\*\*\*\*

FAIXA/PVA PARCELAMENTO/COTAS \*\* PREMIO TARIFARIO (R\$) R\$0.32 R\$04.58

OF (R\$) R\$0.32 PREMIO TOTAL (R\$) R\$04.58 DATA DE PAGAMENTO 12/03/2019

SEM RESERVA DE DOMINIO \*PEN. INDEFINIDO

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA APRESSO TRANSITANDO AS RUAS DO RIO DE JANEIRO

RR Nº 013775048218 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 01 CPF/CNPJ 835.963.482-34 EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 19/03/2019

RENAVAM 00453525350 PLACA NOM7362

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN EX

ANO FAB 2012 ANO MOD 2012

PREMIO TARIFARIO

FNS (R\$) R\$35.05 DEBITO DO SEGURO (R\$) R\$4.01

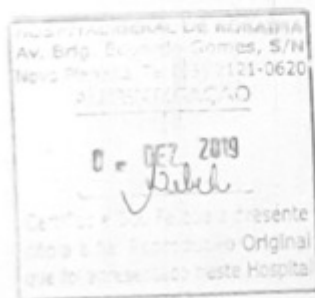
CUSTO DO BILHETE (R\$) R\$0.32 CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$4.58

COTA UNICA DATA DE EMISSÃO 12/03/2019



# Unipol  
parte vltima de acidente com  
múltiplas fraturas  
fratura fechada de maxila  
esquerda de TVZ D.

CD: foto BPH + AI/VEs - imagem  
relato.



Dr. Augusto Cavalcante  
Médico Residente  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RR 1994

**Not intended for official interpretation.**

WILLIAMS K. FREITAS BARROSO

GR-3954000526

QIRNOZEL

26/2019

0:49 AM

HOSP. GERAL DE RORAIMA

Operator: N/RAIO/Usuario

- kV, - mAs





Not intended for official interpretation

WILLIAMS K. FREITAS BARROSO

HGR-3954000526

TORNOZELO

10/26/2019

10:50 AM

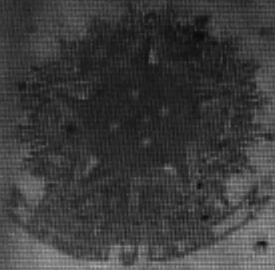
CLINIP GERAL DE RORAIMA

Operador: HCPAIOX

-KV, -mA

2000000





# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

126.15039.66-2

NÚMERO

3079302

SERIE

003-U

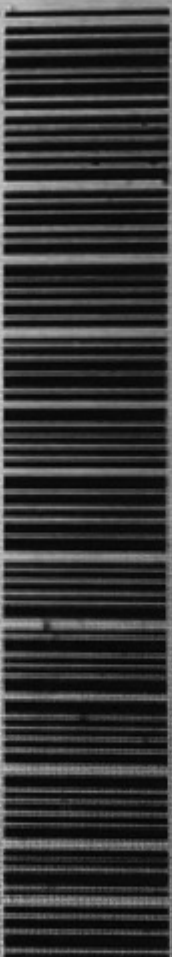
RR

*William Kleingel de Freitas Barros*

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO EMPREGADOR





**WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO**

FILIAÇÃO.....: CARLOS MAGNO DE SENA BARROSO

WANDERLY BARROSO DE FREITAS

NASCIMENTO....: 23/09/1986

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: MANAUS - AM

DOCUMENTO.....: C. I. 213079 13/07/2009 SESP RR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 835.963.482-34

CNH:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 21/09/2009

  
Assinado eletronicamente  
em 21/09/2009  
por WILLIAN KLINGER DE FREITAS BARROSO



1554867088



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO

# CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

**GREGORIO COSTA NUNES**



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMIGRANTE

3074544 SSP RR

CPF

913.549.512-04

## DATA MANAGEMENT

20/10/1987

Filiación

CARLOS GREGORIO NUNES

N° REGISTRO

04181584454

06/09/2007

PROIBIDO PLASTIFICAR

1554867088

ICe



OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

*[Handwritten signature]*

LOCAL

BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO

15/01/2018

ANTONIO FRANCISCO DE SERRA MARQUES

DIRETOR PRESIDENTE INTERINO

DETRAN-RR

ASSINATURA DO EMISSOR

40044736002  
RR209507942

RORAIMA

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR N° 013775048218  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 COD. RENAVAL 00453525350 RENTRO EXERCÍCIO 2019

WILLIAM KLINGER DE FREITAS BARROSO

835.963.482-34 OFI/CNPJ PLACA NOM7362

NOM7362 AM 9C2KC1660CR531162

PAS/MOTOCICLET/NAP APLIC. CHASSI COMBUSTIVEL ALCO/GRASOL

HONDA/CG 150 TITAN EX ANO FAB. 2012 ANO MOD. 2012

2P/0149CC/ CATEGORIA PARTICU COR PREDOMINANTE AZUL

COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC./COTAS  
\*PAGO\* 1# \*\*\*\*\*  
FAIXA I PVA PARCELAMENTO/COTAS 2# \*\*\*\*\*  
\*\* PAGO COTA UNICA \*\* 3# \*\*\*\*\*

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO  
R\$0.32 R\$04.58 12/03/2019

SEM RESERVA DE DOMÍNIO \* EN. TITULAR RARIO  
\* PROIB SAIR AM OC \*

BOR VISTR-RR LOCAL DATA 19/09/2019

Observações  
H. Gomes Brasil  
Diretor Presidente Interim  
DETRAN-RR

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, APRESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NÃO, SEGURO DPVAT

RR N° 013775048218 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 01 835.963.482-34 OFI / CNPJ EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 19/09/2019

00453525350 RENAVAL HONDA/CG 150 TITAN EX

2012 ANO FAB. 9 9C2KC1660CR531162

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) DENATRA (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)  
R\$36.05 R\$4.01 R\$40.06

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)  
R\$4.15 R\$0.32 R\$84.58

COTA UNICA PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITACAO  
12/03/2019

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

013775048218  
4440616882

DETRAN-RR