

SINISTRO 3200163398 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JESICA SILVA MARTINS  
COBERTURA Invalidez  
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE  
SEGURADORA S/A  
BENEFICIÁRIO JESICA SILVA MARTINS  
CPF/CNPJ: 90984129200

Posição em 16-07-2020 11:01:38

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/05/2020	R\$ 945,00	R\$ 0,00	R\$ 945,00

## PROCURAÇÃO

Eu, JÉSSICA SILVA MARTINS,  
brasileiro (a), SOLTEIRA, AUX. SERV. GERAIS, portador (a) da  
cédula de identidade RG nº 6288036, inscrito (a) no CPF sob o  
nº 909.841.292-00, residente e domiciliado (a) na  
R. MILTON MADURO, nº 1071, Bairro  
ALVORADA, CEP 69.317-230, telefone nº (95) 99153-1533  
Boa Vista-RR, por este instrumento particular de procuração,  
nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro,  
solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à  
Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725,  
Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para  
Através do presente instrumento particular de mandato, O  
**OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o  
**OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao  
bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em  
geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo  
Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar  
compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a  
procedência do pedido, receber intimações, receber e dar  
quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas  
Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração  
pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante  
particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias  
e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando  
tudo por bom e valioso, **com fim específico para ação judicial  
de cobrança de seguro DPVAT em face da SEGURADORA  
LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 13 de MAIO de 2020.

x Jéssica Silva Martins

**OUTORGANTE.**





 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**

**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  
Número  
**909.841.292-00**  
Nome  
**JESICA SILVA MARTINS**  
Nascimento  
**28/06/1991**  
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

**CÓDIGO DE CONTROLE**  
**FB13.9386.F00F.061E**

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço  
**[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)**

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às **13:49:44** do dia **17/07/2015** (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: **00**





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 013743/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 17/04/2020 12:09 Data/Hora Fim: 17/04/2020 13:17  
Delegado de Polícia: Simone Arruda do Carmo

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 3º Distrito Policial  
Data/Hora do Fato: 16/11/2019 07:40

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)  
Bairro: São Bento  
Logradouro: Rua Capitão Clóvis da Costa, com a rua CURIÓ

Nº: 1433  
CEP:69.315-218

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
43: OMISSÃO DE SOCORRO (ART. 135 CAPUT DO CPB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JESICA SILVA MARTINS (VÍTIMA )  
Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Nasc: 28/06/1991 Idade: 28 anos  
Naturalidade: PA - Itaituba Profissão: Auxiliar de Serviços Gerais Escolaridade: Ensino Médio Completo  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: Maria Divina Almeida Silva Nome do Pai: Abdias Cruz Martins  
Em Serviço: Não

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 909.841.292-00  
RG - Carteira de Identidade: 6288036

Endereço

Município: Boa Vista - RR  
Logradouro: rua milton maduro Nº: 1071  
Complemento: casa  
Bairro: Alvorada

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR )

Nacionalidade: Brasileira Idade:

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 842.599.222-20	Placa NAN6653
Renavam 00305718088	Número do Motor KC16E8B502786
Número do Chassi 9C2KC1680BR502786	Ano/Modelo Fabricação 2011/2011



Delegado de Polícia Civil: Simone Arruda do Carmo  
Impresso por: Ana Cassia Ferreira Cruz  
Data de Impressão: 17/04/2020 13:17  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 013743/2020

Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG150 FAN ESDI
Modelo HONDA/CG150 FAN ESDI	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Última Atualização Denatran 23/03/2011	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO - ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Jesica Silva Martins	Proprietário
Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão
Descrição carro palio da cor verde	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Que a comunicante compareceu nesta UP, acompanhada e instruída pelo seu PROCURADOR, de nome, WILLIAM GONÇALVES FRANCO, inscrito sob o RG nº 239717 e SSP/RR, CPF nº: 825.396.343-20, nome da mãe: MARIA DO ROSARIO GONÇALVES FRANCO; QUE para os devidos fins de direito, Eu Hualacy Seelig, S. de Souza, escrivão de polícia ad-hoc, chefe de seção da polícia civil, matrícula nº 020116684, responsável por este B.O, orientei que ambos poderiam responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem SE NELA HOUVER FALSO RELATO OU COMUNICAÇÃO DE CRIME FALSO, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro; QUE em seguida a comunicante relata o seguinte fato: QUE no dia 26 de novembro de 2019, por volta das 7:40 da manhã a comunicante trafegava em sua motocicleta particular, de marca HONDA, modelo CG 150 FAN ESDI, de cor VERMELHA, de placa nº NAN-6653; QUE neste momento trafegava na Av. Capitão Clóvis da Costa no bairro São Berto/RR/BV indo em direção ao seu trabalho, quando de surpresa no cruzamento da rua Curio, um veículo automotor, modelo PALIO, cor VERDE, invadiu a avenida que a comunicante trafegava, momento esse que a comunicante colidiu na lateral do carro; QUE a comunicante foi arremessada por cima por veículo, que devido a gravidade do acidente perdeu a lucidez um momento, que no momento do fato, a comunicante foi socorrida por transeuntes que estavam presentes no local, que de imediato a colisão o autor do acidente evadiu-se do local do acidente sem prestar socorro ou assistência a comunicante; QUE a comunicante teve fraturas graves em sua perna direita, como consta em laudo médico em anexo a este B.O; QUE a comunicante não tem suspeitas de quem poderia ser o infrator que conduzia o veículo acima citado.

ASSINATURAS

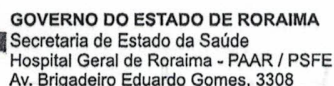
Hualacy Seelig S. de Souza  
Escrivão de polícia "ad-hoc"

Chefe de Seção da Polícia Civil do Estado de Roraima  
Matrícula 020116684  
RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO

Jesica Silva Martins  
(Vítima)

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





1ª Classificação | Reclassificação \_\_\_\_\_:

<input type="checkbox"/>	Vermelho
<input type="checkbox"/>	Laranja
<input type="checkbox"/>	Amarelo
<input type="checkbox"/>	Verde
<input type="checkbox"/>	Azul

Reclassificação \_\_\_\_\_:

☐ Vermelho

☐ Laranja

☐ Amarelo

☐ Verde

☐ Azul Ass.:

Reclassificação \_\_\_\_\_:


☐ Vermelho

☐ Laranja

☐ Amarelo

☐ Verde

☐ Azul Ass.:

1901191100		26/11/2019 08:38:58		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA			DIURNO 07-19		3		
Paciente <b>JÉSSICA SILVA MARTINS</b>		Data Nascimento <b>28/06/1991</b>		Idade <b>28 A 4 M 28 D</b>		CNS		CPF		Prontuário	
Tipo Doc <b>IGNORADO</b>		Documento		Órgão Emissor Data Emissão		Sexo <b>F</b>		Estado Civil <b>Pai</b>		Raça/Cor <b>PARDA</b>	
Mãe <b>MARIA DIVINA ALMEIDA SILVA</b>						Naturalidade <b>ITAUBA - PA</b>		Nacionalidade <b>BRASILEIRA</b>		Contato <b>(95) 99153-1533</b>	
Endereço <b>RUA - ELCIDON DE SOUSA PINTO - 294 - SAO BENTO - BOA VISTA - RR</b>										Ocupação	
Class. de Risco		Plano Convênio <b>SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</b>		N° 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>SAMU CAPITAL</b>		Procedimento Sol.				Registrado por: <b>ERBEJONE.SIMPLICIO</b>			
Queixa Principal				<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue							
Anamnese de Enfermagem						GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456		TOTAL			
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____ h) Paciente trazida pelo SAMU após colisão moto x carro. Negro pseudo de consciência, vômito. Somu realizou, digox, administração dipirona, bclatix e some RL. Negro alérgico.											
Exame Físico A: vas aéreas pinas + promcha e color arterial D: ECG 15; pupilas fotoneogentes. B: mv @ bilateralmente. E: deformido de em mED. C: pulsoes simétricos e fortes											
Hipótese Diagnóstica Fratura de NID?											
SADT - Exames Complementares <input checked="" type="checkbox"/> RAIO-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		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Hospital Geral de Ribeirão Preto Av. Dr. Eduardo Gomes, s/n Novo Horizonte Tel (19) 341-0020 AUTENTICAÇÃO 1 * ARR 19/11 Certifico e Dou Fé que a presente cópia é fiel Reprodução Original que foi anexada neste Hospital.</div>											
Condução <input checked="" type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revelia <input type="checkbox"/> Transferência para: ortopedico						<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta: / / : :					
óbito Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Destino: <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica											
Assinatura do Paciente ou Responsável						Carimbo e Assinatura do Médico Dr Odair de Vas Cirurgião Geral R 144 RCE 801					
Impresso por: erbejone.simplicio Data Hora: 26/11/2019 08:39:33											
<div style="text-align: right;"> 1901191100</div>											



Ortopedia - Dr. Pedro

Paciente vítima de acidente de moto oprimido fusuma também  
em ~~para~~ (A). RX evidenciando fratura da tíbia/fíbula  
(A) com alinhamento favorável ao fechamento com osso.

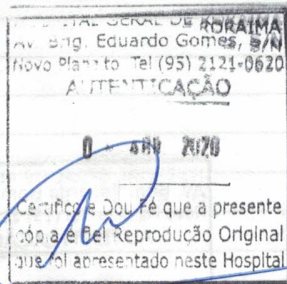
CD: Gesso inguino-podático.

Sintomática.

Lo HCM.

Alta.

Dr. Fernando Rezende  
Médico Residente  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 12.317





**Clínica Radiológica Oliveira**

Av. Ville Roy, 6529 - Centro, (Esq.com Araújo Filho)  
67061-000 Boa Vista-RR

**CCR<sub>x</sub>**  
CLÍNICA RADIOLÓGICA OLIVEIRA



JESSICA SILVA MARTINS ID:0087200

Data:11-12-2019 Hora:08:42:35 Data Nasc.:28-06-1991

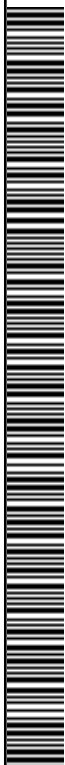
Centro Clínico Radiológico - CCR<sub>x</sub>

clinicacrx@hotmail.com clinicacrx@gmail.com


(95) 3224 - 7999 (95) 3224 - 0485 (95) 3623 - 1091 Fax  
(95) 99122 - 2122 Vivo (95) 98119 - 0555 Tím

**CCR<sub>x</sub>**

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJSHD NSPAK R5PYQ M5N53







**RORAIMA ENERGIA**

Para contato com a Roraima Energia, informe este NÚMERO

**SEU CÓDIGO**  
0034384-6

**RORAIMA ENERGIA S.A.**  
Av. Capitão Ene Garcez 591 - Centro - Boa Vista - RR  
CNPJ: 02.341.476/0001-44 | Ins. Estadual: 42-007.022-3  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1  
Regime Especial de Impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

**Nº da Nota Fiscal** 4441441

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002 (CAM\*)

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2020	06/02/2020	297	268,14

MARIA SONIA MOREIRA DA COSTA  
R. MILTON MADURO 1071 - ALVORADA  
CEP: 69.317-230 - BOA VISTA

CPF: 00010342710249

**DADOS DA LEITURA (KWH)**

Atual: 30221  
Anterior: 30024  
Dias de consumo: 33  
Constante de Multiplicação: 1,000  
Consumo medido: 297  
Consumo Faturado: 297

**DATAS DA LEITURA**

Atual: 29-01-2020  
Anterior: 18-12-2019  
Próxima leitura: 02-02-2020  
Emissão: 17-01-2020  
Apresentação: 01-01-2020

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

Grupo/Subgrupo: 11112  
Classe/Subclasse: 1221111111  
Ligação: 1111111111  
Número Medidor: 2300002  
Forma de Faturamento: 11111111  
Modalidade: 11111111

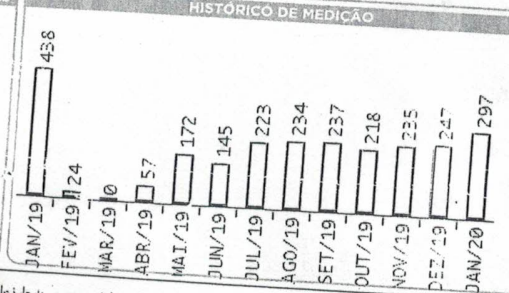
**DESCRIÇÃO DA CONTA**

CONSUMO	297 A R\$ 0,760481 =	225,86
CORRECAO MONETARIA DA 11/19-00		0,17
CORRECAO MONETARIA IG 11/19-00		0,66
MULTA POR ATRASO DE I 11/19-00		2,02
JUROS DE MORA POR ATR 11/19-00		0,37
MULTA POR ATRASO 11/19-00		3,62
JUROS DE MORA DE IMPO 11/19-00		1,99
ILUMINACAO PUBLICA		33,45

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TARIFA SEM TRIBUTOS:  
0 A 297 - 0,5.7770

**HISTÓRICO DE MEDIÇÃO**



Média 12 meses: 185

**MENSAGENS IMPORTANTES**

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 04/02/2020. O não pagamento poderá resultar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar esta mensagem.

Mes/Ano Valor R\$  
12/2019 330,16

LIGUE 08007011120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 15 21 26

**REAVISO DE VENCIMENTO**

**RESERVADO AO FISCO**

**COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$**

Energia:	Encargos:
Distribuição: 122,77	Tributos: 6,95
Transmissão: 53,77	42,37
0,00	

**IMPÓSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$**

Base de Cálculo	ALÍQUOTA	VALOR
ICMS:		
PIS:	17,00%	36,39
COFINS:	0,31%	0,70
	1,15%	3,20

**INDICADORES DE CONTINUIDADE**

DIC			FIC			DMC		DICRI	
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal		Mensal	
Limite	9,24	18,49	36,99	8,46	16,92	33,84	4,99		
Realizado	0,58			1,00			0,58		

Conjunto FLORESTA

Período de apuração: 11/2019

EUSD: 72,99



### DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, JÉSSICA SILVA MARTINS, brasileiro  
(a), SOLTEIRA, AUX-SERV. GERAIS, portador (a) do RG nº  
6288038, inscrito (a) no CPF sob o nº 909.841.292-00, residente e  
domiciliado (a) na R. MILTON MADURO, nº 1071, Bairro  
ALVORADA, Boa Vista-RR, CEP 69.317-230, telefone  
nº (95) 99153-1533, DECLARA não ter condições de arcar com  
as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo  
de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art.  
99 §3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na  
acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 13 de MAIO de 2020.

Jessica Silva Martins  
**DECLARANTE**





SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE - CUIPOM SUA CARGA - A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RR Nº 012920083874 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2018

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

[www.dpvatsegurodetransito.com.br](http://www.dpvatsegurodetransito.com.br)

SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 01 842.599.222-20 EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 01/02/2018

CPF (CNPJ) 842.599.222-20 PLACA NAN6653

RENAVAM 00305718088 MARCA/ MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB. 2011 CAT. TARIF. 902KC1680R502796 Nº CHASSI

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) R\$81.29 DENATRAM (R\$) R\$9.03 CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$90.33

CUSTO DO BILHETE (R\$) R\$4.13 IOF (R\$) R\$0.7 TOTAL SEGURO VELO SEGURO (R\$) R\$180.3

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITACÃO 22/01/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)

MAI / 2018

COPIA