



27/08/2020

Número: **0000294-59.2020.8.17.2570**

Classe: **AÇÃO DE EXIGIR CONTAS**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Escada**

Última distribuição : **03/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARIA JOSE DA SILVA (AUTOR)		TALITA LUANA DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
67086344	27/08/2020 16:42	ANEXO 1	Outros (Documento)



DECLARAÇÃO DE ENTREVISTA

VÍTIMA:	JOSE CICERO DA SILVA
SINISTRO:	3160472662-2
NATUREZA:	MORTE
UF:	ESCANHA - PE

DATA DE CONCLUSÃO DO RELATÓRIO: 14/09/2016



DECLARAÇÃO

SINISTRO: 3160472662-2 PASTA JUDICIAL:

☐ DAMS ☐ INVALIDEZ ☒ MORTE

VÍTIMA: JOSE CICENO DA SILVA

I - DECLARANTE

☒ REQUERENTES ☐ OUTROS

NOME: MARIA JOSÉ DA SILVA

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: 8599 985

CPF: 70168676419

ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA 16 Nº 27, NOVA ESCADA, ESCADA-PE

TELEFONE RESIDENCIAL: (81) 99.305.69.09

TELEFONE OUTROS: (...)

II - DECLARAÇÃO

ALFABETIZADO? ☒ SIM ☐ NÃO

ACEITA EFETUAR O RECONHECIMENTO DO SEU SINAL PÚBLICO?

☐ SIM ☒ NÃO

MOTIVO: NÃO POSSO ME AFASTAR DE MEUS AFETOS.

EU, ACIMA QUALIFICADO, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE ESCLARECIMENTO AO PRESENTE PEDIDO DO SEGURO DPVAT QUE:

- Declaro que meu pai a vítima, faleceu do acidente ocorrido no trabalho de construção, foi socorrido pelo Samu ao hospital Dom Helder Câmara.

Declaro que minha mãe vivia com meu pai, a vítima a 37 anos e que desta relação tiveram 2 filhas, a Sra. Maria José e a Sra. Janaina Maria. E que a vítima não possuía outros filhos.

Declaro que minha mãe foi omitida na declaração de unidos. Induzidos, pois assinei a documentação sem conhecer. E não tinha o conhecimento de que o nome dela deveria constar.

Declaro que solicitei o Seguro DPVAT através de minha intermediária, a Sra. Nidia e ~~foi~~ outorguei procuração para esta. Pois disse não ser necessária.

Declaro que as procurações alocadas foram quitas a pedido de sua intermediária, porém foi posta como procuradora, minha mãe que nada movei mentou no pedido de seguro DPVAT.

DATA: 14/09/2016 Maria José da Silva

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

FORMGAF-01V1

PAG 01/01



Declaro que o veículo envolvido foi o noticiado.
Declaro que eu e minha irmã retribuímos nossas
assinaturas em documento acostado ao pedido de
seguro DPVAT.

Declaro que reconheço os dados bancários para
recebimento do seguro DPVAT, meu e de minha irmã.

Declaro que estou solicitando ao INL o laudo
de exame cadastral para encaminhar a seguradora
pois em primeiro momento não foi encaminhado.

LOCAL E DATA:	ESCANÁ - PE 14/09/2016	HORA:	12:00
ASSINATURA DO DECLARANTE:	Maria José da Silva		
TESTEMUNHA - NOME:	JANAINA MARIA DA SILVA		
CPF:	110.116.414-17	RG:	8600.006
ENDEREÇO:	RUA 16 Nº 27, NOVA ESCANA, ESCANA - PE		
TESTEMUNHA - NOME:	SEVERINA MARIA DA SILVA		
CPF:	044.940.344-01	RG:	622.325.53
ENDEREÇO:	RUA 16 Nº 27, NOVA ESCANA, ESCANA - PE		
AUDITOR:	TONY ANGELO N. MAIA		
ASSINATURA:	Tony Angelo N. Maia		

FORMGAP-001

PÁG. 02/03







