

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

OUTORGANTE:

NOME: <u>Waldemir Nates dos Santos</u>		
NACIONALIDADE: <u>Brasileiro</u>	ESTADO CIVIL: <u>Casado</u>	
PROFISSÃO: <u>autônomo</u>	C.P.F.: <u>942.384.213-53</u>	
ENDEREÇO COM CEP: <u>Rua da Arômica, 00001.</u>		
BAIRRO: <u>Boa Noite</u>	CIDADE: <u>Paracuru</u>	U.F.: <u>CE</u>

OUTORGADO: JOSÉ ADENILSON LUZ DE AZEVEDO, brasileiro, advogado, casado, inscrito na OAB/CE sob o nº 34.130, com endereço para intimações e notificações, nesta urbe, na Rua Paulo Gomes da Silva, nº 226, bairro Parque Soledade, CEP 61.603-070, Caucaia/CE, onde recebe intimações de estilo (art. 106 do NCPC).

PODERES: Por este instrumento o(a) Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui o Outorgado acima identificado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “Ad Judicia Et Extra”, para agir, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, promover requerimentos administrativos, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

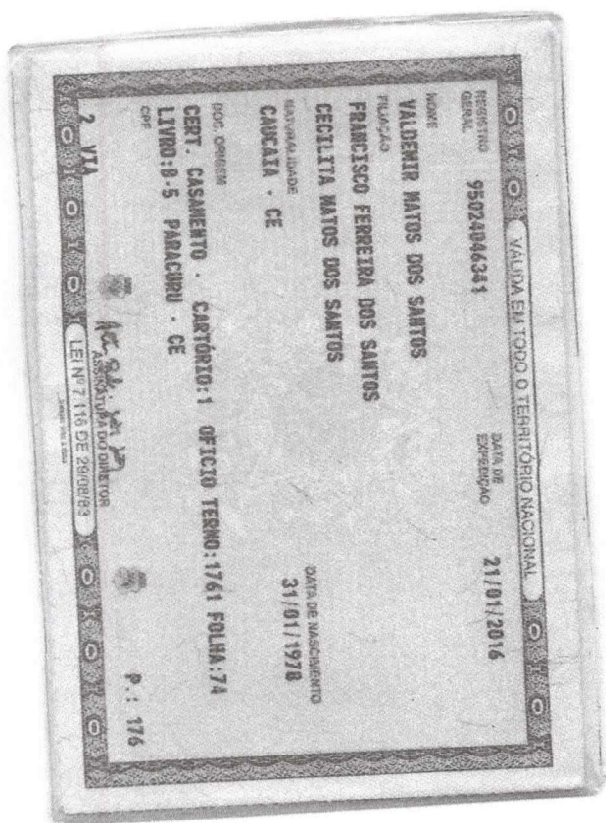
PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ainda ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do(a) Outorgante, receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, reconhecer a procedência do pedido, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, receber valores, inclusive, em cheques decorrentes de condenação judicial, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais em razão de eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, além de outros não expressamente constantes nesse mandato (art. 105 do NCPC).

Os poderes nesta procuração descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do art. 5º, da Lei nº 1.060 de 1950 e art. 98 e ss. do NCPC.

Paracuru, 05 de maio de 2020

Waldemir Nates dos Santos
OUTORGANTE



	Ministério da Fazenda Receita Federal COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF	
Número 942.384.213-53		
Nome VALDEMIR MATOS DOS SANTOS		
Nascimento 31/01/1978		
CÓDIGO DE CONTROLE E47C.B600.2A21.8150		
		
Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às 10:01:35 do dia 27/11/2019 (hora e data de Brasília) dígito verificador: 00		
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO		



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PARACURU
Impresso nº 2019598488



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 519 - 1488 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **28/08/2019 15:24:54**
Data / Hora da Ocorrência: **04/07/2019 07:00:00**
Endereço da Ocorrência: **PASSAGEM MOLHADA POÇO DOCE - PARACURU/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **VALDEMIR MATOS DOS SANTOS**
Nascimento: **31/01/1978** CPF:
RG: **95024046341** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **CECILITA MATOS DOS SANTOS**
FRANCISCO FERREIRA DOS SANTOS
Endereço: **RUA CERÂMICA**
Bairro: **POÇO DOCE**
Município: **PARACURU/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: HXO8004 Uf: CE Município: PARACURU Chassi: 9C2JC30103R248506 Renavam: 805510540 Tipo do Veículo: MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/CG 125 TITAN KS Ano Fabricação: 2003 Ano Modelo: 2003 Combustível: GASOLINA Cor: VERMELHA Proprietário: VALDEMIR MATOS DOS SANTOS Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento: NORMAL

Histórico

Advertido sobre as penalidades de prestar falsas declarações, após o noticiante informou que na data/hora supracitada encontrava-se condutor trafegando na Rodovia da localidade poço doce - Zona Rural - Paracuru/CE quando o condutor desviou de um cachorro. Que o declarante se desequilibrou e foi ao solo; Que em decorrência ao acidente o declarante sofreu fratura interna do joelho (lado direito); Que o condutor sofreu leves escoriações pelo corpo; Que o declarante foi socorrido por populares que chamaram a ambulância do posto de saúde da localidade de poço doce, Paracuru/Ce; Que foi levado ao Hospital local (Santa Casa de Paracuru), onde foi realizado os procedimentos hospitalares e médicos. Nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PARACURU

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

SICDCLEY SENA DA ROCHA - MAT.: 301200-1-9

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Valdemir matos dos santos



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PARACURU
Impresso nº 2019598488



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 519 - 1488 / 2019

VISTO DO DELEGADO(A) :

EDUARDO COUTINHO DO RÊGO - MAT.: 30119304

DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)

NOME: <u>Valdemir Matos dos Santos</u>		
NACIONALIDADE: <u>Brasileiro</u>	ESTADO CIVIL: <u>Casado.</u>	
PROFISSÃO: <u>autônomo</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>31.01.1978.</u>	
C.P.F.: <u>942.384.213-53</u>	R.G.: _____	
ENDEREÇO: <u>Rua da Cerâmica 00001.</u>		
BAIRRO: <u>Boo Boce</u>	CIDADE: <u>Paracuru.</u>	U.F.: <u>CE</u>
C.E.P.: <u>62680-000.</u>	FONE: <u>(85) 99876.5270.</u>	

A pessoa acima qualificada, declara para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que não possui condições financeiras de arcar com as custas processuais, sob pena de prejuízo da manutenção própria e da própria família, nos termos do art. 5º, LXXIV, e na Lei nº 1.060/50 e alterações supervenientes.

Paracuru, 05 de maio de 2020

Valdemir Matos dos Santos

Declarante

Nº do Cliente: 3782748

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enel

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE ÚNICA | Nº 017277732

Rota PR235U06 - 162300 Referência 09/2019

Nome VALDEMIR MATOS DOS SANTOS

Endereço RU DA CERAMICA POÇO DOCE, 00001, POÇO DOCE, 62680-000, PARACURU

Classificação Residencial Pleno

Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL

Ligação Monofásico

Emissão 19/09/2019

Medidor 4083249-FAE-632.

ÁREA RESERVADA AO FISCO
00445686304825956449960183FBE6FF

ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (kWh)

DATAS DE LEITURA P.F.: 28 dias

Anterior 22/08/2019 Atual 19/09/2019 Próxima prevista 21/10/2019

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo Mês (kWh)	Consumo Incl. (kWh)	Consumo Fat. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
FF	9,615	9,552	1,00	63	68	53	0,77206	48,64

DADOS DO FATURAMENTO

	TARIFA	VALOR (R\$)
JUROS MORATÓRIOS	-	0,36
ADICIONAL BAND. VERMELHA	0,05810	3,66
CONSUMO	0,77206	48,64

Tributo:	Base (R\$):	Aliquota (%):	Valor (R\$):
ICMS	52,30	27,00	14,12
PIS	52,30	0,81	0,41
COFINS	52,30	3,69	1,91

VENCIMENTO	07/11/2019	TOTAL A PAGAR (R\$)	52,66
------------	------------	---------------------	-------

CONSUMO CONSCIENTE		CPF/CNPJ	942.384.213-53
EMISSIONES DE CO ₂ (kg/kWh). Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.			
Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂) 0 100	
24,59	0,00		

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

PREVIO AVISO NOTIFICACAO DE SUSPENSAO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA. Você possui conta(s) em atraso (Ref:2019/07 Valor R\$87,47). A inadimplência possibilita a suspensão do fornecimento de energia (Res. ANEEL 414/10 Arts. 171 c/c 172) e o envio aos ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO e CARTÓRIO DE PROTESTO. Poderá ser faturado custo de disponibilidade no ciclo que ocorrer a suspensão do fornecimento ou a religação da UC. Res. ANEEL 414/10 Art.173. Ao lado, detalhe do débito para pagamento. Caso já tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso. Nº Cliente: 000003782748.

Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 23/08 - 19/09

O vencimento de sua conta foi regularizado e não será possível prazo maior que 30 dias. Por isso, duas contas tiveram vencimento no mesmo mês. Caso deseje, temos uma condição especial para parcelar sem juros e multas em nossas lojas de atendimento.

Nº do Cliente: 3782748 Referência: 09/2019 V:[1.0.0.5]
Data de Emissão: 19/09/2019 Total a Pagar (R\$): 52,66
Nº da Nota Fiscal: 017277732 Nº de Controle: 10003832477

83850000000 8 52660031010 3 00383247707 3 00003782748 0



83850000000 8 52660031010 3 00383247707 3 00003782748 0

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de prova, na forma e sob as penas da lei que eu Valdomir Matos dos Santos, inscrito(a) no CPF número 942.384.233 - 53, Registro Geral de número 950 240 463 41, resido em propriedade localizada na Rua da Cerâmica, 00001, na cidade de Paracuru, no estado de ceará, onde moro desde —, e recebo correspondências.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Paracuru - CE, 05 de maio de 2020.

Valdomir Matos dos Santos

DECLARANTE

14/07/2019

... Guia de Atendimento 02 ...

CINZA

SANTA CASA DE PARACURU
Mantida pela sociedade Hospitalar São Fco de Canidé
Rua José Lopes Meireles S/N - Vila União - Paracuru - CE
CNPJ: 07.113.558/0002 - Fone (85) 3344 2015



1900348160		04/07/2019 07:38:12		FICHA DE ATENDIMENTO		CLINICA MEDICA		DIURNO		5	
Paciente VALDEMIR MATOS DOS SANTOS				Data Nascimento 31/01/1978		Idade 41 A 5 M 4 D		CNS 160811116530018		CPF 00115826	
Tipo Doc IDENTIDADE		Documento 95024046341		Órgão Emissor SSP-CE		Data Emissão 30/10/1995		Sexo M		Estado Civil SOLTEIRO/APARDA	
Mãe CECILITA MATOS DOS SANTOS		Endereço RUA - CERAMICA - SN - POCO DOCE - PARACURU - CE		Pai FRANCISCO FERREIRA DOS SANTOS		Contato CEP: 62.680-000		Nacionalidade BRASIL		Ocupação NÃO INFORMADA	
Class. de Risco CINZA		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Nº da Carteira		Validade		Autorização		Sis Prenatal	
Motivo do Atendimento QUEDA		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.		Peso 100 x 60	
Setor AMBULATORIO		Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTANEA		Procedimento Sol.		Registrado por: MAGJENNY					
Queixa Principal HISTÓRIA DE QUEDA DE MOTO COM QUEIXAS DE DOR NA REGIÃO TORÁCICA, APRESENTANDO ESCORIAÇÕES NO MID E DOR LOCAL											
Anamnese de Enfermagem								GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456		TOTAL	

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

Última de acidente de moto com dor e MID

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

Fratura de Cebra da Fíbula.

SADT - Exames Complementares

☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS: _____

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

1. Dor de punho (comp. 1m)	(7/30)	Paciente Relata
2. Dor de punho (comp. 1m)	(7/30)	queda de moto
3. fratura de punho e dor no 2º	(24/00)	apresentando
		escoriações
		em MMII. fr
		avaliado e
		medicado
		conforme
		prescrição
		medic

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☐ Transferência para:

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação

Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____

óbito

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

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: ana carla
Data Hora: 04/07/2019 07:56:00

DR. MARCO FARIAS
CRM 20316



8/5

Pte, 42as, ♂, consciente, orientado, eupneico, vítima de acidente motorciclístico hoje, com dor, excoriações em MTD, realizou RX evidenciando Fratura de FIBULA distal (D) Desamarrada, foi referenciada e inserido no CRH. Glasgow=15, PA=100/60 mmHg, SPO₂=98%aa, FC=74bpm, FR=16rpm, aguda transiente.

Ana Carla da Rocha Lima
Enfermeira Emergencista
COREN: 412071

5:25h Pte segue negado pelo M.P. (S/vaer), orientado familiar, fenter no serviço noturno.

Ana Carla da Rocha Lima
Enfermeira Emergencista
COREN: 412071

x 18:30h, Paciente segue no luto, orientado, consciente, operatório, normotenso, afável, respirando em ambiente, quando do uso da roupa no central de luto. PA 120/80

Dayana Fernandes B. Sanders
COREN - CE 01073.693 - T

3:00 Pte, 42as, consciente, orientado, verbalizando, com história de queda de motocicleta hoje apresenta excoriações em MTD. C/pe RX evidenciando Fratura de Fíbula distal direita. no momento refere dor leve comunicada o plantonista, Pte segue aguardando a marca da CRH.

Sandra Nazaria
Enfermeira
COREN-CE 407.159

4:00h Paciente segue em repouso no leito, consciente, orientado com queixas de dor nos membros inferiores, segue aguardando regulagem PA= 100x50 mmHg, 36°C, F.C= 70bpm, SAT= 99%.

Dayana Albuquerque
Téc. Enfermagem
Coren 001058 00



SANTA CASA DE PARACURU
MANTIDA PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE CANINDÉ
RUA JOSÉ LOPES MEIRELES S/N - VILA UNIÃO - PARACURU - CE
CNPJ: 07.113.558/0003-94 - FONE: (85) 986962739



FOLHA DE EVOLUÇÃO

NOME: Goldmann Matos dos Santos IDADE: 41 anos

DATA/HORA	ANOTAÇÕES	CARIMBO/ RUBRICA
05/07/19 06:00 hs.	Paciente em repouso no leito, consciente, orientado, verbaliza, respira O ₂ ambiente, sem intervenções no período, PA=10x60 mmHg, T=35.8, SPO ₂ =99%, FC=58 bpm, segue aguardando do urga na CKL--II-	Iracelia B. de S. Téc. Enfermagem COREN - 913641 -88-
05/07/19 20:00	Paciente transferido às 10:00 para o hospital (obediendo protocolo (Polo)). com noção da central de alertas	Maria Vilmar dos Santos Enfermeira CORENCE 447814
Às 13hs	Paciente retornou a unidade hospitalar, com orientações; aguardando presença do médico plantonista.	Dayana Fernandes B. Sanders COREN - CE 001.078.693 - TE
14:40h	- PACIENTE RETORNA SEM CUA DE CONTINUA-REFERENCIA, AFIRMANDO (COM RECEITA ORIENTADA RNTD) QUE HÁ NECESSIDADE DE TAL GESSADA + AVALIAÇÃO AMBUATORIAL PESSOAL.	
	ACORDIA: ① TRAMADOL 100mg +100ml SFG 9:1-ELEUO 15/20 ② TAL GESSADA OK! ③ CUNHA COM LINDAZA COM CHOREXIDINA ALAS ④ ALTA AOS INFUS COMPLETA	
às 15:30hs	Paciente que se encontrava na unidade re- be alta após reavaliação médica; orientado sobre cuidados.	Dayana Fernandes B. Sanders COREN - CE 001.078.693 - TE



SANTA CASA DE PARACURU
 MANTIDA PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE CANINDÉ
 RUA JOSÉ LOPES MEIRELES S/N - VILA UNIÃO - PARACURU - CE
 CNPJ: 07.113.558/0003-94 - FONE: (85) 986728957



Ficha de Referência

UNIDADE DE ORIGEM:		Santa Casa de Paracuru	
DISTRITO SANITÁRIO:		MUNICÍPIO: Paracuru - CE	
NOME SOCIAL:	NOME:	Valdemar Mendes dos Santos	
NOME DA MÃE:	CNS:		
GÊNERO: ☒ MASCULINO ☐ FEMININO	DATA DE NASCIMENTO:	31/01/78	
ENDEREÇO:	BAIRRO:	TELEFONE:	
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: <i>Requerente vítima de acidente de trânsito, com fraturas do osso da perna da esquerda, apresentando dor</i>			
RESULTADO DE EXAMES:			
CONDUTA JÁ REALIZADA:			
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:			

ASSINATURA DO ENCAMINHANTE - N. DO REGISTRO	FUNÇÃO	DATA	HORA
---	--------	------	------

AGENDAMENTO

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:	☐ AMBULATÓRIO	☐ HOSPITALAR	☐ AUXÍLIO DIAGNÓSTICO
PROCEDIMENTO:	PROFISSIONAL:	<i>Ortopedista</i>	
UNIDADE DE REFERÊNCIA:	DATA:	14/11/19	HORA:

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA

UNIDADE DE REFERÊNCIA:	MUNICÍPIO:
PRONTUÁRIO:	ALTA:
RESUMO CLÍNICO/ CIRÚRGICO:	
<i>MANO NETO</i>	
PROPOSTA DE CONDUTA PARA SEGUIMENTO:	
<i>por neurologia</i>	
O PROBLEMA JUSTIFICOU A REFERÊNCIA?	☐ SIM ☐ NÃO
O MOTIVO DE REFERÊNCIA COINCIDE COM O DIAGNÓSTICO?	☐ SIM ☐ NÃO

Dr. Celso Evangelista Magalhães
 Ortopedia - Traumatologia
 CREMESP - 4288 TEOT - 5413

ASSINATURA DO CONSULTANTE - N. DO REGISTRO	FUNÇÃO	DATA	HORA
--	--------	------	------

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARACURU

CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO FISIOTERÁPICO



2ª e 4ª 41- 12:30 - 14:00h

NOME: *Valdemir Matos-Santos* SEXO: *M.* DN:
 RUA: *Rua Dce.* BAIRRO:
 CNS: CID.: CÓD.:
 DIAGNÓSTICO: *Fratura fibula à D.*
 TRATAMENTO: *Orio (tornozelo) + Tens (pé + tornozelo) + FB +
 cinério*

MÊS	ACOMPANHAMENTO																																				
JAN	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
FEV	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
MAR	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
ABR	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
MAI	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
JUN	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
JUL	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
AGO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
SET	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
OUT	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
NOV	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
DEZ	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						

Rio de Janeiro, 27 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190714456

Vítima: VALDEMIR MATOS DOS SANTOS

Data do Acidente: 04/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE ADENILSON LUZ DE AZEVEDO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), VALDEMIR MATOS DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o(a) senhor(a) é proprietário(a) do veículo envolvido no acidente e, por não ter efetuado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento, não terá direito à indenização, conforme Resolução CNSP nº 332, de 2015.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

