

---

**Rio de Janeiro, 03 de Julho de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190405539**

**Vítima: JOSE VANILSON BARBOSA DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 04/06/2019**

**Cobertura: MORTE**

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

**Senhor(a), MARCIANO FERREIRA DOS SANTOS**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para a cobertura de Morte, o valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) e será pago aos legítimos beneficiários da vítima definidos em lei.

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.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

---

**Rio de Janeiro, 03 de Julho de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190405539**

**Vítima: JOSE VANILSON BARBOSA DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 04/06/2019**

**Cobertura: MORTE**

**Procurador: FRANSLEY DIOGENES DA COSTA FERREIRA**

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

**Senhor(a), ANA BARBOSA DOS SANTOS**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para a cobertura de Morte, o valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) e será pago aos legítimos beneficiários da vítima definidos em lei.

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.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

---

**Rio de Janeiro, 13 de Julho de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190405539**

**Vítima: JOSE VANILSON BARBOSA DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 04/06/2019**

**Cobertura: MORTE**

**Procurador: FRANSLEY DIOGENES DA COSTA FERREIRA**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), ANA BARBOSA DOS SANTOS**

**Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:**

**Recebedor: ANA BARBOSA DOS SANTOS**

**Valor: R\$ 6.750,00**

**Banco: 104**

**Agência: 000003376**

**Conta: 0000041014-0**

**Tipo: CONTA POUPANÇA**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



---

**Rio de Janeiro, 14 de Julho de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190405539**

**Vítima: JOSE VANILSON BARBOSA DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 04/06/2019**

**Cobertura: MORTE**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), MARCIANO FERREIRA DOS SANTOS**

**Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:**

**Recebedor: MARCIANO FERREIRA DOS SANTOS**

**Valor: R\$ 6.750,00**

**Banco: 104**

**Agência: 000003376**

**Conta: 0000041015-8**

**Tipo: CONTA POUPANÇA**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - 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: 001.510.571-76 4 - Nome completo da vítima: JOSÉ VANILSON BARBOSA DOS SANTOS

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

5 - Nome completo: ANA BARBOSA DOS SANTOS 6 - CPF: 726.319.296-91  
7 - Profissão: APOSENTADA 8 - Endereço: QUADRA CENTRAL, BLOCO "C", APARTAMENTO 9 - Número: 112 10 - Complemento:  
11 - Bairro: CENTRAL 12 - Cidade: SOBRADINHO 13 - Estado: DF 14 - CEP: 73.010-522  
15 - E-mail: ADILSONDTF@GMAIL.COM 16 - Tel. (DDD): (61) 99666-5496

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: 3376 CONTA: 41014 0  
(Informar o dígito se existir) (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 do seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ 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.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Seguradora Líder  
S/S, Q 05, Conjunto 6, Bloco 1, 96  
Brasília - DF

## 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: 04/06/2019

25 - Grau de Parentesco com a vítima: GENITORA 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: 7 Falecidos: 0 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 - Imprensa digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado  
35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido  
36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido  
37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome: FELISMINO ALVES FERREIRA JUNIOR  
CPF: 012.018.071-58  
Assinatura da testemunha  
39 - 2ª | Nome: NIVEA ESPERANÇA MACHADO BARROS  
CPF: 010.288.761-65  
Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, SOBRADINHO/DF, 24 DE JUNHO DE 2019

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - 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:

001.510.571-76

4 - Nome completo da vítima:

JOSÉ VANILSON BARBOSA DOS SANTOS

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

5 - Nome completo:

MARCIANO FERREIRA DOS SANTOS

6 - CPF:

609.007.336-91

7 - Profissão:

APOSENTADO

8 - Endereço:

QUADRA CENTRAL, BLOCO "C", APARTAMENTO

9 - Número:

112

10 - Complemento:

11 - Bairro:

CENTRAL

12 - Cidade:

SOBRADINHO

13 - Estado:

DF

14 - CEP:

73.010-522

15 - E-mail:

ADILSONDTF@GMAIL.COM

16 - Tel. (DDD):

(61) 99666-5496

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  
☐ SEM RENDA

☐ R\$1.00 A R\$1.000,00  
☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00  
☐ 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)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 3376

CONTA: 41015

8

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

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 por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☐ 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.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, por meio de avaliação médica apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Seguradora S/A.

Av. Q06 - Conjunto 9, Bloco 1, 56

Brasília, DF

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

☒ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

04/06/2019

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

GENITOR

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 nasdituro (vaidoso)?

☐ Sim ☒ Não

31 - Vítima teve irmãos?

☒ Sim ☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos:

Falecidos:

7

0

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

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome: FELISMINO ALVES FERREIRA JUNIOR

CPF: 012.018.071-58

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome: NIVEA ESPERANÇA MACHADO BARROS

CPF: 010.288.761-65

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, SOBRADINHO/DF, 24 DE JUNHO DE 2019

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

DADOS CADASTRAIS

INVALIDEZ PERMANENTE

MORTE

NÃO ALFABETIZADO

TESTEMUNHAS





5322 38

PRF

# BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 19029473B01

Maiores dúvidas acesse: [www.prf.gov.br/portal](http://www.prf.gov.br/portal)

Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: [www.prf.gov.br/novobat](http://www.prf.gov.br/novobat)  
/consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um  
dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



**Atenção:** As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.

Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por GUILHERME CAMARGO, matrícula 2154643, Policial Rodoviário Federal, em 12/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19029473B01 e o número de controle 08363ED30C3667B3230A9215478DF0.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 19029473B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 04/06/2019 Hora: 18:45 Município: FORMOSA/GO  
BR: 020 KM: 13,8 Sentido: Crescente  
Policial responsável pelo atendimento: GUILHERME CAMARGO, 2154643

ASPECTOS DO LOCAL

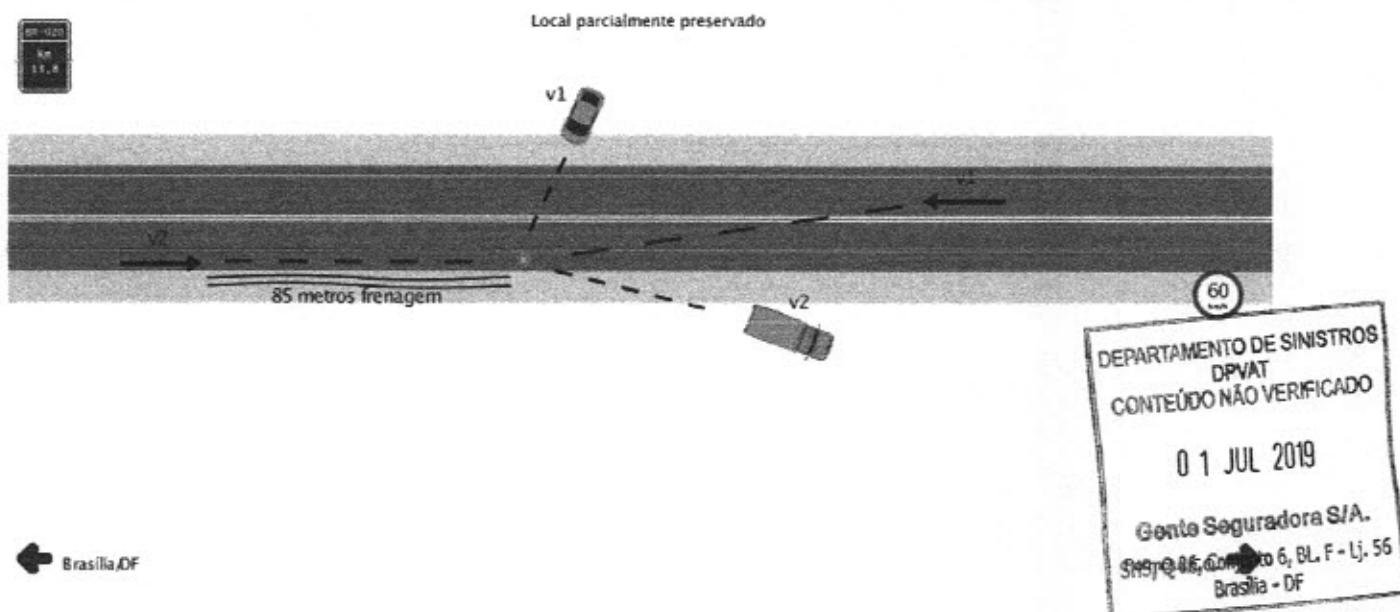
Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Simples	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Reta	Localidade urbanizada: Não
Acostamento: Sim	Canteiro Central: Não
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Plena Noite

IMAGENS PANORÂMICAS - SEM IMAGEM

NARRATIVA

A equipe foi acionada pela C3R, por volta das 18:55, para atender um acidente no quilômetro 13,8 da BR 020 /GO. Ao chegar no local a equipe dos bombeiros/GO composta pelo Sargento Souza Cabos Wesklei e Elison já estava no local socorrendo as vítimas. Foi constatado pelos vestígios que V1 (QOH8884) ao ultrapassar em local proibido e invadir faixa do sentido crescente colidiu frontalmente com V2 (OGP-1606) que seguia o fluxo da via e ainda tentou desviar para acostamento, sendo que V1 também realizou a mesma manobra tornando inevitável a batida. Foi realizada perícia pela equipe da Polícia Científica do Goiás - Formosa, comandada pelo perito Douglas.

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Documento assinado eletronicamente por GUILHERME CAMARGO, matrícula 2154643, Policial Rodoviário Federal, em 12/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 19029473B01 e o número de controle 08363ED30C3667B3230A9215478DF0.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 19029473B01

AMARRAÇÃO - COORDENADA CARTESIANA

Descrição do Ponto	X (m)	Y (m)
Placa de sinalização 60 km/h sentido crescente	0,00	0,00
Ponto de colisão	179,30	5,40
Roda dianteira esquerda - QOH8884 - V1	175,00	13,80
Roda dianteira esquerda - OGP1606 - V2	156,50	3,50

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)
--------	---------	--------------	----------------	------------------

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
---------------	-------------	----------------

V1 - VEÍCULO 1 - QOH8884 - AUTOMÓVEL

V1 - Informações

Placa: QOH8884 Marca/modelo: VW/NOVO GOL TL MBV  
Ano fabricação: 2018 Chassi: 9BWAB45U2JT153888  
Espécie: Passageiro Categoria: Particular  
Manobra no momento do acidente: Ultrapassando

Renavam: 01152422704  
Tipo de veículo: Automóvel  
Cor: Prata



Documento assinado eletronicamente por GUILHERME CAMARGO, matrícula 2154643, Policial Rodoviário Federal, em 12/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobai/autenticar>, informando o protocolo 19029473B01 e o número de controle 08363ED30C3667B3230A9215478DF0.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 19029473B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / VW/NOVO GOL TL MBV

Placa: QOH8884

Nº BOAT: 19029473B01

Nome do Agente: GUILHERME CAMARGO

Matrícula do Agente: 2154643

Data: 04/06/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Painel corta-fogo		X		
2	Longarina dianteira esquerda		X		
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X		
5	Air Bags Frontais		X		
6	Air Bags Laterais		X		
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X		
8	Estrutura da coluna central esquerda		X		
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X		
10	Caixa de roda traseira esquerda		X		
11	Assoalho central esquerdo		X		
12	Longarina traseira esquerda		X		
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X		
14	Longarina traseira direita			X	
15	Caixa de roda traseira direita			X	
16	Estrutura da coluna traseira direita			X	
17	Estrutura da soleira direita		X		
18	Estrutura da coluna central direita			X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita			X	
20	Assoalho central direito			X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X		
22	Longarina dianteira direita			X	

Dano de Monta: Grande



Documento assinado eletronicamente por GUILHERME CAMARGO, matrícula 2154643, Policial Rodoviário Federal, em 12/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobati/autenticar>, informando o protocolo 19029473B01 e o número de controle 08363ED30C3657B3230A9215478DF0.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 19029473B01

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA

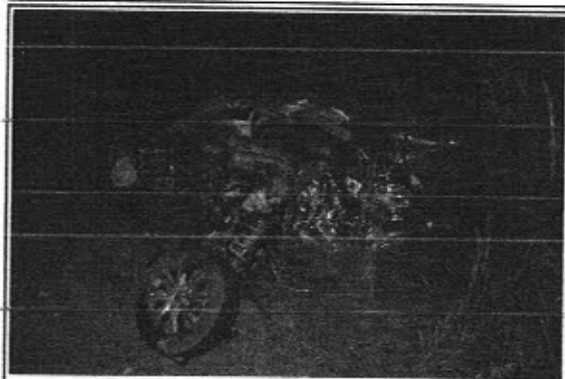


IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por GUILHERME CAMARGO, matrícula 2154643, Policial Rodoviário Federal, em 12/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novaba/autenticar>, informando o protocolo 19029473B01 e o número de controle 08363E030C3667B3230A92154780F0.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 19029473B01

**V1 - Proprietário**

Nome: LOCALIZA RENT A CAR S.A.  
Email:  
Endereço: BELO HORIZONTE-MG

CPF/CNPJ: 16.670.085/0001-55  
Telefone:

**V1C - CONDUTOR DE V1 - JOSE VANILSON BARBOSA DOS SANTOS**

**V1C - Informações**

Nome: JOSE VANILSON BARBOSA DOS SANTOS  
CPF: 001.510.571-76  
Estado físico: Morto

Data de Nascimento: 23/03/1982  
Sexo: Masculino  
Usava cinto de segurança: Ignorado

**V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor**

Categoria: AD  
UF: DF  
Observações CNH: 99

Primeira habilitação: 26/04/2003  
Vencimento da habilitação: 02/05/2021

Nº Registro: 02837095523  
Motorista profissional: Não

**V1C - Alterações da Capacidade Motora**

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não  
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não  
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

**V1C - Dados do Contato**

Endereço: QUADRA 05C LT 06 LJ 01 ELETRICA FERRAZ, SIA SUL, BRASILIA-DF  
Telefone: Email:

**V2 - VEÍCULO 2 - OGP1606 - CAMINHÃO**

**V2 - Informações**

Placa: OGP1606 Marca/modelo: IVECO/TECTOR 240E25  
Ano fabricação: 2011 Chassi: 93ZE2HJ00C8906575  
Espécie: Carga Categoria: Particular  
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Renavam: 00385915390  
Tipo de veículo: Caminhão  
Cor: Branca



Documento assinado eletronicamente por GUILHERME CAMARGO, matrícula 2154643, Policial Rodoviário Federal, em 12/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/movabati/autenticar>, informando o protocolo 19029473B01 e o número de controle 08363ED30C3667B3230A9215478DF0.

**191**



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODoviária FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 19029473B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / IVECO/TECTOR 240E25

Placa: OGP1606

Nº BOAT: 19029473B01

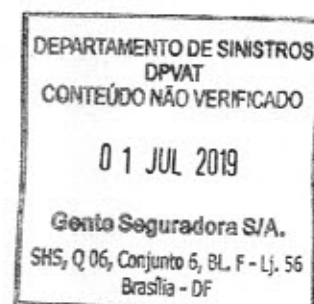
Nome do Agente: GUILHERME CAMARGO

Matrícula do Agente: 2154643

Data: 04/06/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M	X		
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X		
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X		
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X		
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G	X		
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G	X		
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags ( se existir)	M		X	

Dano de Monta: Grande



Documento assinado eletronicamente por GUILHERME CAMARGO, matrícula 2154643, Polícia Rodoviária Federal, em 12/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19029473B01 e o número de controle 08363ED30C3667B3230A9215478DF0.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 19029473B01

V2 - Imagens Obrigatórias

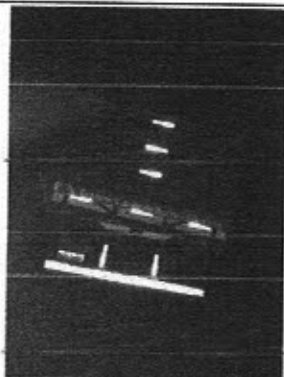


IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Gentio Seguradora S/A.

SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF



Documento assinado eletronicamente por GUILHERME CAMARGO, matrícula 2154643, Polícia Rodoviária Federal, em 12/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobai/autenticar>, informando o protocolo 19029473B01 e o número de controle 08363ED30C3667B3230A9215478DF0.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 19029473B01

**V2 - Proprietário**

Nome: GIZELDA RODRIGUES DE SOUZA ME  
Email:  
Endereço: CONTAGEM-MG

CPF/CNPJ: 22.474.648/0001-32  
Telefone:

**V2C - CONDUTOR DE V2 - MILTON MANOEL DOS SANTOS FILHO**

**V2C - Informações**

Nome: MILTON MANOEL DOS SANTOS FILHO  
CPF: 946.405.051-91  
Estado físico: Ileso

Data de Nascimento: 27/02/1982  
Sexo: Masculino  
Usava cinto de segurança: Ignorado

**V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor**

Categoria: AE  
UF: GO  
Observações CNH: 15

Primeira habilitação: 13/06/2001  
Vencimento da habilitação: 10/03/2021

Nº Registro: 01831715403  
Motorista profissional: Não

**V2C - Alterações da Capacidade Motora**

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim  
Visíveis sinais de embriaguez: Não  
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não  
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

**V2C - Dados do Contato**

Endereço: AV MARIA PAULINA GOMES PEREIRA, 168, DISTRITO BEZERRA, CENTRO, FORMOSA-GO  
Telefone:  
Email:

**V2P1 - PASSAGEIRO 1 DO V2 - ELIAS GOMES PEREIRA**

**V2P1 - Informações**

Nome: ELIAS GOMES PEREIRA  
CPF: 026.067.311-07  
Estado físico: Ileso

Data de Nascimento: 06/04/1988  
Sexo: Masculino  
Usava cinto de segurança: Ignorado

**V2P1 - Dados do Contato**

Endereço: RUA VAZANTE, 13, MUNICIPIO FORMOSA, CENTRO, FORMOSA-GO  
Telefone:  
Email:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Conta Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF



Documento assinado eletronicamente por GUILHERME CAMARGO, matrícula 2154643, Policial Rodoviário Federal, em 12/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/innovat/autenticar>, informando o protocolo 19029473B01 e o número de controle 08363ED30C3667B3230A9215478DF0.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 19029473B01

**E1 - TESTEMUNHA - ANTONY ENIS VIRGINIO MACHADO**

**E1 - Informações**

Nome: ANTONY ENIS VIRGINIO MACHADO  
Envolvimento: Testemunha  
Sexo:

Data de Nascimento:  
CPF: 036.593.691-01  
Estado físico:

**E1 - Alterações da Capacidade Motora**

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não  
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não  
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

**E1 - Dados do Contato**

Endereço: RUA DOMENICANOS QD 22 LT NC, 181, JARDIM CALIFORNIA, FORMOSA-GO  
Telefone: 61996629027 Email:



Documento assinado eletronicamente por GUILHERME CAMARGO, matrícula 2154643, Policial Rodoviário Federal, em 12/06/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/inovabast/autenticar>, informando o protocolo 19029473B01 e o número de controle 08363E030C3667B3230A9215478DF0.

**191**



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Cartório de Paz e do Registro Civil das Pessoas Naturais da Cidade de São Francisco - Comarca de São Francisco - Estado de Minas Gerais

Irene Veloso Gangana, Oficial do Registro Civil do Distrito da cidade de São Francisco, Estado de Minas Gerais, em pleno exercício do Cargo, na forma da lei, etc...

LIVRO Nº 61-3 DE

FOLHAS /Página 55

TERMO 16.046

## REGISTRO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que do mencionado livro de Registro de Nascimento deste Cartório, termo e folhas citados, consta o assento de // JOSE VANILSON BARBOSA

DOS SANTOS // .....

do sexo MASCULINO, nascido(a) às 29 00 hs. em Hospital da

Fundação SESP, desta cidade de São Francisco - MG

no dia 18 de fevereiro de 1987

de mil novecentos e Oitenta e Dois 19 82

filho(a) de MARTIANO FERREIRA DOS SANTOS //

e de D<sup>a</sup>. ANA BARBOSA DOS SANTOS //

Avós paternos: José dos Santos //

e: Laurinda Ferreira de Mello //

Avós maternos: Geraldo José de Oliveira //

e: Maria Barbosa da Rocha //

Declarante: A mãe //

Registro feito em 18 de fevereiro de 1987

Testemunhas: Arlene Alves da Silva //

M<sup>a</sup> de Lourdes M. da Silva //

Observações: Não é gêmeo nem tem irmão de igual nome. Se háis casa

dos civilmente neste cart. e fls 268 do livro 13 //

/= //

/= //

/= //

O referido é verdade e dou fé.

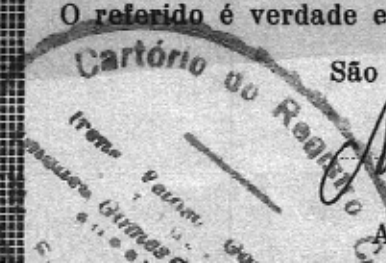
São Francisco, 18 de FEVEREIRO de 1987

Amadeu Gomes da Mata Filho

Oficial do Registro Civil

Irene Veloso Gangana

Amadeu Gomes da Mata Filho (Substituto)



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
01 JUL 2019  
Gente Seguradora S/A  
SHS, Q 06, Conjunto 6, SL. F-1  
de 1987





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE ÓBITO**

NOME

**JOSÉ VANILSON BARBOSA DOS SANTOS**

CPF

**001.510.571-76**

MATRÍCULA:

**021006 01 55 2019 4 00039 192 0015792 31**

SEXO

**masculino**

COR

**parda**

ESTADO CIVIL E IDADE

**solteiro, 37 anos**

NATURALIDADE

**São Francisco/MG**

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

**2.049.254**

ELEITOR

**NÃO**

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

**Marciano Ferreira dos Santos e Ana Barbosa dos Santos**, residente e domiciliado Quadra Central, Conjunto B, Bloco C, Apartamento 112, Sobradinho, Brasília - DF

DATA E HORA DE FALECIMENTO

**QUATRO DE JUNHO DE DOIS MIL E DEZENOVE, às 18:35 h**

Dia

**04**

Mês

**06**

Ano

**2019**

LOCAL DE FALECIMENTO

**na via pública BR 020, KM-14, Zona Rural, Formosa - GO**

CAUSA DA MORTE

**Traumatismo Intracraniano; Fratura de Crânio; Ação Instrumento Contundente; Evento de Trânsito; Traumatismo de Órgãos Intratorácico; Fratura de Ombro**

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (município e cemitério, se conhecido)

**Cemitério de São Francisco/MG**

DECLARANTE

**Adilson Ferreira de Oliveira**

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

**Maurício Gomes Santos, CRM 9547/GO**

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCE

Não deixou bens à inventariar. Não deixou testamento conhecido. Não era eleitor. Apresentou o RG nº 2.049.254 SSP/DF, expedido em 22/03/1998, no qual constam os dados do nascimento lavrado no Cartório de São Francisco/MG no livro A-61 às fls. 55 sob o nº 16046. Não deixou filhos a saber. Nada mais foi declarado.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	2.049.254	22/03/1998	SSP/DF	

CEP Residencial

**Não informado**

Grupo Sanguíneo

**Não informado**

As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

2º Ofício de Notas, Registro Civil, Títulos e Documentos, Protesto de Títulos e Pessoas Jurídicas do Distrito Federal  
Cartório de Sobradinho

Oficial Registrador: Geraldo Felipe de Souto Silva

Município: Sobradinho/DF

Email: contato@cartoriosobradinho.com.br

Cep: 73010-720 Fone: (61) 3298-3300

End.: QUADRA CENTRAL - BLOCO 07 - LOJA 05 - ED. SYLVIA

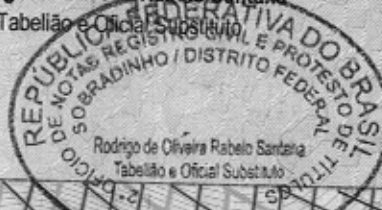
Para consultar acesse: [www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br) Selo: TJDF20190180104019SYWU

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.

Sobradinho / DF, 07 de junho de 2019.

**Rodrigo de Oliveira Rebelo Santana**

Tabellão e Oficial Substituto



Rodrigo de Oliveira Rebelo Santana  
Tabellão e Oficial Substituto

ROSEANE BARBOSA PEREIRA  
Q CENTRAL BL C AP 112  
SOBRADINHO - DF  
CEP: 73.010-522

SEU NÚMERO  
1727058-8

FL. 1/1 FATCAM  
A TARIFA SOCIAL DE ENERGIA  
ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA  
PELA LEI Nº 10.438,  
DE 26 DE ABRIL DE 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOT. kWh FATUR.	TOTAL A PAGAR (R\$)
MAI/2019	23/05/2019	179	128,08

DATAS		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
LEITURA ATUAL:	08/05/2019 NUN. DIAS	CNPJ/CPF:	000094614067468
LEITURA ANTERIOR:	05/04/2019 33	NÚMERO DA UC:	219226
PRÓXIMO MÊS:	07/06/2019	CLASSIFICAÇÃO:	RESIDENCIAL/MONOFÁSICO
APRESENTAÇÃO:	08/05/2019	MEDIDOR(ES):	00000110673

kWh TOT/PTA	INJETADO TOT/PTA	kWh F.PONTA	INJETADO F.PONTA	kWh INTERMED.	INJETADO INTERMED.	kWh RESERVADO	INJETADO RESERVADO
LEIT. ATUAL:	286						
LEIT. ANT. :	107						
CONSTANTE:	1,00						
APURADA :	179						
RESÍDUO :	0						
MEDIDO :	179						
FATURADO :	179						

**DESCRIÇÃO DA CONTA**

TARIFA FAIXA CONSUMO 179 kWh a R\$ 0,6715993 = 120,21  
CONTRIBUIÇÃO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA 7,87  
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA = 0,43

**MENSAGENS IMPORTANTES**

NOTIFICAÇÃO: POSSUI DÉBITO(S) EM ATRASO NO TOTAL DE R\$ 109,31.  
SUJEITO A CORTE, NEGATIVACAO SERASA E/OU PROTESTO.

Reservado ao Fisco: C83A, C570, 4FE8, 5F78, A8A4, 9B59, ADA6, B1FD

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF

COMP. DA TARIFA	%	R\$
RES. ANEEL 166/05		
ENERGIA:	51,91	62,41
DISTRIBUIÇÃO:	13,68	13,70
TRANSMISSÃO:	4,15	4,15
TRIBUTOS:	10,36	20,02
ENC. SETORIAIS:	12,77	12,79
PERDAS SIST. E:	7,13	7,14

IMPOSTOS	%	R\$
BASE CÁLCULO:		120,21
ICMS TARIFA:	12,00	14,42
ICMS SUBV.:		
TOTAL ICMS:		14,42
PIS/PASEP:	0,83	0,99
COFINS:	3,84	4,61

INDICADORES DE CONTINUIDADE				
	DIC	FIC	DMIC	DICRI
APURADO MENSAL:	0,00	0,00	0,00	
LIMITE MENSAL:	4,71	3,17	2,60	
TRIM.:	9,43	6,35		
ANUAL:	18,86	12,70		
CONJ. ELÉT.:	SOBRADINHO			
MÊS DE REF.:	03/2019 ENC. USO R\$:		41,19	

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)					
ABR/19	153	DEZ/18	161	AGO/18	142
MAR/19	175	NOV/18	181	JUL/18	161
FEV/19	141	OUT/18	176	JUN/18	180
JAN/19	147	SET/18	171	MAI/18	181
MÉDIA ANUAL:	164				

ROSEANE BARBOSA PEREIRA  
Q CENTRAL BL C AP 112  
SOBRADINHO - DF  
CEP: 73.010-522

SEU NÚMERO  
1727058-8

FL. 1/1 FATCAM  
A TARIFA SOCIAL DE ENERGIA  
ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA  
PELA LEI Nº 10.438,  
DE 26 DE ABRIL DE 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOT. kWh FATUR.	TOTAL A PAGAR (R\$)
MAI/2019	23/05/2019	179	128,08

DATAS		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
LEITURA ATUAL:	08/05/2019 NUN. DIAS	CNPJ/CPF:	000094614067468
LEITURA ANTERIOR:	05/04/2019 33	NÚMERO DA UC:	219226
PRÓXIMO MÊS:	07/06/2019	CLASSIFICAÇÃO:	RESIDENCIAL/MONOFÁSICO
APRESENTAÇÃO:	08/05/2019	MEDIDOR(ES):	00000110673

kWh TOT/PTA	INJETADO TOT/PTA	kWh F.PONTA	INJETADO F.PONTA	kWh INTERMED.	INJETADO INTERMED.	kWh RESERVADO	INJETADO RESERVADO
LEIT. ATUAL:	286						
LEIT. ANT. :	107						
CONSTANTE:	1,00						
APURADA :	179						
RESÍDUO :	0						
MEDIDO :	179						
FATURADO :	179						

**DESCRIÇÃO DA CONTA**

TARIFA FAIXA CONSUMO 179 kWh a R\$ 0,6715993 = 120,21  
CONTRIBUIÇÃO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA 7,87  
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA = 0,43

**MENSAGENS IMPORTANTES**

NOTIFICAÇÃO: POSSUI DÉBITO(S) EM ATRASO NO TOTAL DE R\$ 109,31.  
SUJEITO A CORTE, NEGATIVACAO SERASA E/OU PROTESTO.

Reservado ao Fisco: C83A, C570, 4FE8, 5F78, A8A4, 9B59, ADA6, B1FD

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF

COMP. DA TARIFA	%	R\$
RES. ANEEL 166/05		
ENERGIA:	51,91	62,41
DISTRIBUIÇÃO:	13,68	13,70
TRANSMISSÃO:	4,15	4,15
TRIBUTOS:	10,36	20,02
ENC. SETORIAIS:	12,77	12,79
PERDAS SIST. E:	7,13	7,14

IMPOSTOS	%	R\$
BASE CÁLCULO:		120,21
ICMS TARIFA:	12,00	14,42
ICMS SUBV.:		
TOTAL ICMS:		14,42
PIS/PASEP:	0,83	0,99
COFINS:	3,84	4,61

INDICADORES DE CONTINUIDADE				
	DIC	FIC	DMIC	DICRI
APURADO MENSAL:	0,00	0,00	0,00	
LIMITE MENSAL:	4,71	3,17	2,60	
TRIM.:	9,43	6,35		
ANUAL:	18,86	12,70		
CONJ. ELÉT.:	SOBRADINHO			
MÊS DE REF.:	03/2019 ENC. USO R\$:			41,19

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)					
ABR/19	153	DEZ/18	161	AGO/18	142
MAR/19	175	NOV/18	181	JUL/18	161
FEV/19	141	OUT/18	176	JUN/18	180
JAN/19	147	SET/18	171	MAI/18	181
MÉDIA ANUAL:	164				



**FRANSLEY**CHEGOU SUA FATURA DA OI.  
Acesse [www.oi.com.br/MinhaOi](http://www.oi.com.br/MinhaOi)FATURA DE  
**JUN/2019**  
CÓDIGO MINHA OI  
401693105352VENCIMENTO  
**11/07/2019**  
Emissão em 25/06/2019  
Período de 23/05/2019 a 23/06/2019PAGAR (R\$)  
**102,13**CTC JAGUARE SPM PL19  
FRANSLEY DIOGENES DA COSTA FERREIRA  
AV INDEPENDENCIA 18 LT 10  
SETOR TRADICIONAL  
73330-001 - BRASILIA - DF

7200039896 00000 00000000000 10 260619

**QUE TAL  
FALAR COM A  
GENTE PELO  
WHATSAPP?**Adicione o Assistente  
Virtual da Oi: (31) 3131 3131.  
Um jeito rápido e fácil de  
receber informações da  
sua conta.

MUDE PRA CONTA DIGITAL.



## SERVIÇOS UTILIZADOS

**OI MAIS****99,89****OI MÓVEL****TOTAL DE MENSALIDADES****99,89**

Multa e Juros

**2,24****TOTAL DA SUA FATURA****102,13**FRANSLEY DIOGENES DA COSTA FERREIRA  
CPF: 000.185.471-25  
NÚMERO DO CLIENTE: 2889747621  
NÚMERO DA FATURA: 205441213  
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401693105352**CÓDIGO MINHA OI  
401693105352**[www.oi.com.br/MinhaOi](http://www.oi.com.br/MinhaOi)Cadastre-se na Minha Oi e consulte saldo,  
conta detalhada, histórico de consumo e  
muito mais.DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO**01 JUL 2019**Gente Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL F - Lj. 55  
Brasília - DF**ENTENDA SEU CONSUMO**

O valor da sua fatura nos últimos meses

Jun 2019	102,13
Mai 2019	102,10
Abr 2019	99,89
Mar 2019	99,89
Fev 2019	99,89
Jan 2019	101,90

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite: Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata dia. Suspensão do serviço: Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas. Cancelamento e Inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

A utilização do serviço de pagamento em lotérica sem a apresentação da fatura, está sujeito a cobrança. Para mais informações ligue \*144 ou 1057.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
FRANSLEY DIOGENES DA COSTA FERREIRA	JUN/2019	11/07/2019	102,13

**DÉBITO AUTOMÁTICO  
401693105352**

OI MÓVEL S.A.

**84670000001-7 02130313288-6 97476210205-7 44121300100-7**

St Setor Comercial Norte S/N - Área Norte  
Brasília - DF CEP: 70713-900  
CNPJ: (5.423.983/0001-11)  
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/33  
Inscrição Municipal:



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES:**

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/biblioteca/web/docoriginal.aspx?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP<sup>1</sup> nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF<sup>2</sup>**.

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

<sup>2</sup> Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu FRANLEY DIÓGENES DAC. FERREIRA inscrito (a) no CPF 000.185.471, 25, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário ANA BARBOSA DOS SANTOS inscrito (a) no CPF sob o Nº 726.319.296, 91, do sinistro de DPVAT cobertura MORTE da Vítima JOSÉ VAULSON BARBOSA DOS SANTOS inscrito (a) no CPF sob o Nº 001.510.571, 76, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: \_\_\_\_\_ Renda: \_\_\_\_\_ e apresento os documentos comprobatórios: \_\_\_\_\_

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço <u>AV. INDEPENDENCIA</u>		Número <u>10</u>	Complemento <u>QD. 18</u>
Bairro <u>TRADICIONAL</u>	Cidade <u>PLANALTINA</u>	Estado <u>DF</u>	CEP <u>73.330-001</u>
Email <u>FRANLEYFERREIRA@GMAIL.COM</u>		Telefone comercial(DDD)	Telefone celular (DDD) <u>61.999460505</u>

BRASILIA, D. 01 de Julho de 2019  
Local e Data

[Assinatura]  
Assinatura do Declarante





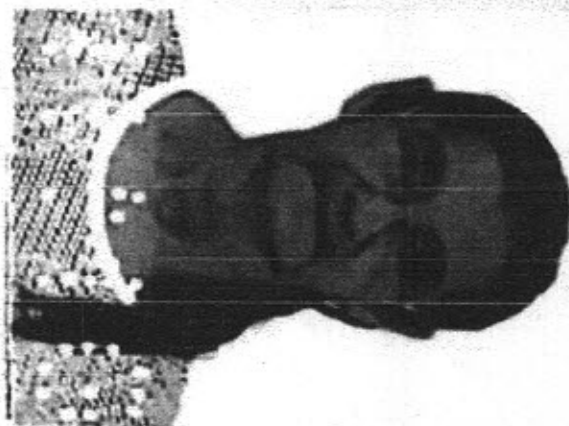
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Ana Barbosa dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Genta Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

MG-7.235.853

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

04/04/2017

NOME

ANA BARBOSA DOS SANTOS

FILIAÇÃO

GERALDO JOSE DE OLIVEIRA  
MARIA BARBOSA DA ROCHA

NATURALIDADE

SAO FRANCISCO-MG

DATA DE NASCIMENTO

3/11/1949

DOC ORIGEM

CAS. LV-13B FL-168

SAO FRANCISCO-MG

CPF

726319296-91

LETÍCIA BAPTISTA GAMBOGE REIS  
ASSINATURA DO DIRETOR

PIT-1408

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

2 VIA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Genta Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

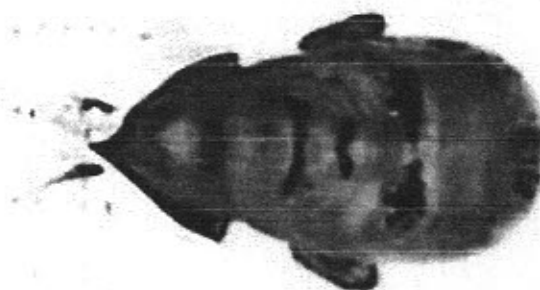


ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PH 1403-7



POLEGAR DIREITO



Marciano Ferreira dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Genta Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

MG-15.058.953

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

16/12/2003

NOME

MARCIANO FERREIRA DOS SANTOS

FILIAÇÃO

JOSE DOS SANTOS

LAURINDA FERREIRA DE MEIRELES

NATURALIDADE

SAO FRANCISCO-MG

DATA DE NASCIMENTO

27/2/1941

DOC. ORIGEM

CAS. LV-13B FL-168V

SAO FRANCISCO-MG

CPF

609007336-91

PII-1408

SIGNATURA DO DIRETOR  
IVETE MELO BRAUNA

1.VIA

INSTITUTO DE REABILITACAO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Genta Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - LJ. 56  
Brasília - DF

TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL 07775274

USO OBRIGATORIO  
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS  
(Art. 13 da Lei nº 8.969/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

07775274

07775274

**ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL**

CONSELHO SECCIONAL DO DISTRITO FEDERAL  
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME  
FRANSLEY DIÓGENES DA COSTA FERREIRA

FILIAÇÃO  
FELISMINO ALVES FERREIRA NETO  
FRANCISCA AURELIANA DA COSTA

NATURALIDADE  
FORMOSA-GO

DATA DE NASCIMENTO  
18/02/1981

CPF  
000.185.471-25

RG  
2.175.888 - SSP/DF

DATA DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE  
01/12/2008

SIM

ESTEFANIA FERREIRA DE SOUZA DE VIVEIROS  
PRESIDENTE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Genta Seguradora S/A.

SMS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

**NIVEA ESPERANCA MACHADO BARROS**

DOC. IDENTIFICACAO / ORIG. EMISSOR / UF  
4511301 DGPC GO

CPF 010.288.761-65 DATA NASCIMENTO 31/12/1984

FILIAÇÃO  
GERALDO MAGELA JACINTO  
BARROS  
VERA LUCIA MACHADO  
BARROS

PROFISSÃO: [ ] ACC: [ ] CAT. ROA: [ ]  
[ ] [ ] [ ]

Nº REGISTRO 04742812330 VIGENCIA 20/06/2019 1ª EMISSÃO 31/08/2009

OBSERVAÇÕES

*Nivea Esperança M. Barros*

LOCAL GOIANIA, GO DATA EMISSÃO 04/07/2014

30748500743  
GO103069208

DETRAN GO (GOIAS)

VÁLIDA EM TODOS  
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS  
945327094

PREMIUM PLASTIFICADA  
945327094

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Genta Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF

**“PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA JUDICIA”**

**Outorgantes (s):** ANA BARBOSA DOS SANTOS, brasileira, casada, aposentada, portador (a) do RG nº. MG-7.235.853 SSP/MG, e do CPF nº. 726.319.296-91, **MARCIANO FERREIRA DOS SANTOS**, brasileiro, casado, aposentado, portador (a) do RG nº. MG-15.058.953 SSP/MG, e do CPF nº. 609.007.336-91, residentes e domiciliados (as) na Q. Central, BL. C, AP. 112, CEP: 73.010-522, Sobradinho/DF.

**Outorgado (s):** Fransley Diógenes da Costa Ferreira, brasileiro, casado, advogado OAB/DF nº. 28.140, com endereço profissional situado na Avenida Independência, Quadra 18, Lote 10, Sala 02, Setor Tradicional, CEP: 73.330-001, Planaltina/DF.

Confere (m) amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula **“AD JUDICIA ET EXTRA JUDICIA”**, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa (m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, defender-me (nos) nas que (me) forem propostas, cíveis e penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante (s) seja (m) autor (es) ou reclamante (s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como subestabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim convier, dando tudo por bom, firme e valioso. **Cláusula específica - Art. 105 e 334 parágrafo 10 do NCPC-:** Confere (m) ainda, poderes específicos para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, negociar, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica. Confere (m) ainda, amplos e gerais poderes, para agir(em) em conjunto ou separadamente, **COM O FIM DE REQUERER O SEGURO OBRIGATORIO DPVAT**, nos termos da Lei 6.194/74 Artigo 3º, letra “A” Com poderes para representar os outorgantes junto às Companhias Seguradoras/Reguladoras, Seguradora Líder DPVAT, SUSEP, CNSP, Bancos, Órgãos Públicos em geral, Receita Federal do Brasil, Polícias Rodoviárias Federal e Estaduais, Funerárias, Pessoas Físicas e Jurídicas em geral, conforme art. 653 e seguintes do Código Civil, podendo ainda transigir conciliar, desistir, firmar compromissos, assinar recibos e declarações, dar quitação, por falecimento em acidente de trânsito de: **JOSÉ VANILSON BARBOSA DOS SANTOS**, ocorrido no dia **04/06/2019**, dando tudo por bom, firme e valioso.

São Francisco/MG. 24 de junho de 2019.

Outorgante (s):

**ANA BARBOSA DOS SANTOS**

*Ana Barbosa dos Santos*

**MARCIANO FERREIRA DOS SANTOS**

*Marciano Ferreira dos Santos*

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Genta Seguradora S/A.  
SHS, Q 06, Conjunto 6, BL. F - Lj. 56  
Brasília - DF

TK  
2º Ofício

TABELIONATO DE NOTAS - SÃO FRANCISCO - MG  
Av. JK, 748 - São Francisco - MG - Fone: (38) 3631-2062

Reconheço verdadeira(s) e autêntica(s) a(s) firma(s) de:

(CSC18342) ANA BARBOSA DOS SANTOS \*\*\*\*\*

Doc. fe.

São Francisco, 28/06/2019 10:08:34 16540

ANA CAROLINE ROSA NEVES

Emol.: R\$5,30 - IFJ: R\$1,65 - ISS: R\$0,25 - Total: R\$7,20



# PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0220601/19

**Vítima:** JOSE VANILSON BARBOSA DOS SANTOS

**CPF:** 001.510.571-76

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 04/06/2019

**Titular do CPF:** JOSE VANILSON BARBOSA DOS SANTOS

**Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A

## DOCUMENTOS ENTREGUES

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Certidão de nascimento  
Certidão de óbito  
Documentos de identificação  
Outros

### FRANSLEY DIOGENES DA COSTA FERREIRA : 000.185.471-25

Comprovante de residência  
Declaração Circular SUSEP 445/12  
Documentos de identificação  
Procuração

### MARCIANO FERREIRA DOS SANTOS : 609.007.336-91

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Documentos de identificação

### ANA BARBOSA DOS SANTOS : 726.319.296-91

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Documentos de identificação

## ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- A indenização de morte por acidente ocorrido a partir de 29.12.2006 é de R\$ 13.500,00. Metade desse valor é pago ao cônjuge ou companheiro/a, se houver, e metade aos herdeiros legais da vítima. Havendo mais de um herdeiro, a cota é dividida entre eles, no quanto couber a cada um.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 01/07/2019  
Nome: FRANSLEY DIOGENES DA COSTA FERREIRA  
CPF: 000.185.471-25

---

FRANSLEY DIOGENES DA COSTA FERREIRA

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 01/07/2019  
Nome: Pedro Henrique Coutinho Vieira  
CPF: 036.151.161-27

---

Pedro Henrique Coutinho Vieira