

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTES: ROSANGELA VIEIRA DE MELO**, brasileira, solteira, desempregada, portadora da cédula de identidade nº. 6.839.637 SDS/PE, CPF nº 066.231.204-08, residente e domiciliada à Rua Jacuípe, nº 185, Alberto Maia, Camaragibe - PE, CEP: 54.780-080.

**OUTORGADOS: DANILO BARBOSA DA NÓBREGA, OAB/PE nº. 28.755; RAFAELA LIMA ALEXANDRE DE MELO, OAB/PE nº 29.597; DANIELLE NÓBREGA CAMPOS, OAB/PE nº 28.225**, com Escritório profissional no endereço: Av. Governador Carlos de Lima Cavalcante, nº 804, Salas 105/106, Galeria Centro Norte, Bairro Novo, Olinda/PE, CEP: 53.030-260, onde receberão Intimações, citações e afins; Fones: (81) 3011-2300 / 9.8813-5019 / 9.8713-5965.

**PODERES:** Amplos, gerais e ilimitados para o foro em geral, inerentes às cláusulas "**AD JUDICIA ET EXTRA**", para representar o(s) **OUTORGANTE(s)** em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, Órgão Público ou Privado e, estabelecimentos Bancários, conferindo-lhe(s) poderes para, em conjunto e/ou separadamente, requerer e processar, em todos os seus termos, o inventário, arrolamento e partilha dos bens deixados pelo(s) inventariado(s), prestar o compromisso legal de inventariante, renunciar a parte do(s) outorgante(s) a favor do monte ou a quem de direito, assinar o respectivo termo, fazer as declarações de lei, alienar, vender, doar, trocar, permutar, fazer promessa de venda, cessão de direito, dação em pagamento, novação, compensação, transação, compromisso, remissão de dívidas e fiança, alugar, adjudicar ou concordar na adjudicação e/ou venda a outrem, lançar à praça, hipotecar e dar em garantia real ou fidejussória, assinar o termo judicial, bem como confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, fazer acordo, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, passar recibos, requerer e levantar valores de alvarás, transigir em juízo e fora dele, ingressar com pedido de seguros de vida e DPVAT, assim como, movimentar e encerrar contas, solicitar extratos de contas, reconhecer, verificar e ou contestar saldos, em especial junto ao Banco Santander S.A Agência: 2147, Conta: 7107-2 e 7333-8, enfim, praticar todos os atos legais necessários ao fiel cumprimento do presente mandato, podendo subestabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dado tudo por bom, firme e valioso, tudo em fiel cumprimento em favor do(s) **OUTORGANTE(S)**.

Olinda, 30 de Setembro de 2015.



Rosângela Vieira de Melo





**CARTÓRIO PORTO VIRGÍNIO**  
Rua Marquês de Olinda, 296 - Recife Antigo - CEP: 50030-000 - Fone: (81) 3224-8865  
Tabela: Roseana Porto

Reconheço por autenticidade a firma indicada de  
ROSANGELA VIEIRA DE MELO  
Recife, 7 de julho de 2016 (12h17min). Em teste da verdade  
Carla Ferrais da Silva - Escrevente Autorizada

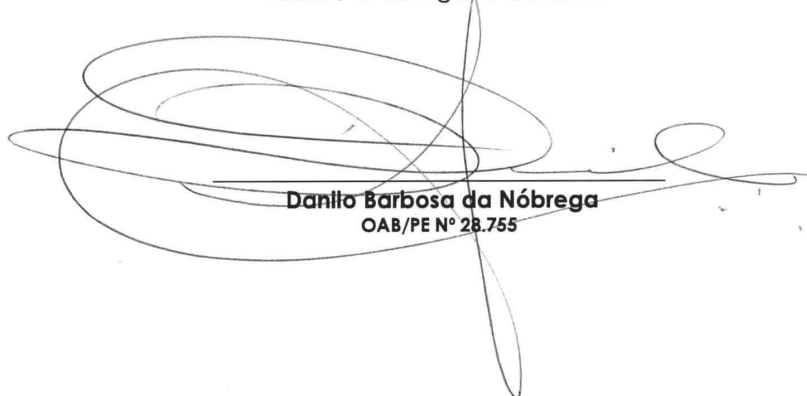
Emol.: R\$ 3,26 TSNR: R\$ 1,10 Total: R\$ 4,36  
\*\* Selo Digital 0076562.MMH12201502.04417 \*\*  
Consulte a autenticidade em [www.tipe.jus.br/selodigital](http://www.tipe.jus.br/selodigital)



## **SUBSTABELECIMENTO DE PROCURAÇÃO**

**DANILO BARBOSA DA NÓBREGA**, brasileiro, solteiro, advogado - OAB/PE nº 28.755/PE, com escritório profissional situada na Av. Governador Carlos de Lima Cavalcante, nº 804, Sls. 105/106, Galeria Centro Norte, Bairro Novo, Olinda – PE, CEP: 50.030-260, **SUBSTABELEÇO**, com reserva de poderes, a procuração a mim outorgada por **ROSANGELA VIEIRA DE MELO**, brasileira, solteira, técnica de enfermagem, portadora da cédula de identidade nº. 6.839.637 SDS/PE, CPF nº 066.231.204-08, residente e domiciliada na Rua Jacuípe, nº 185, Alberto Maia, Camaragibe/PE, CEP: 54.780-080, ao advogado **EDUARDO RODRIGO BARBOSA MENDONÇA**, brasileiro, solteiro, advogado - **OAB/PE nº 48.774**, CPF nº 098.269.004-51.

Olinda, 16 de Agosto de 2019.



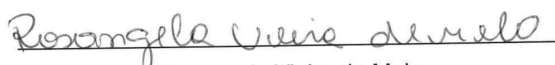
**Danilo Barbosa da Nóbrega**  
OAB/PE Nº 28.755



## DECLARAÇÃO DE ESTADO DE CARÊNCIA

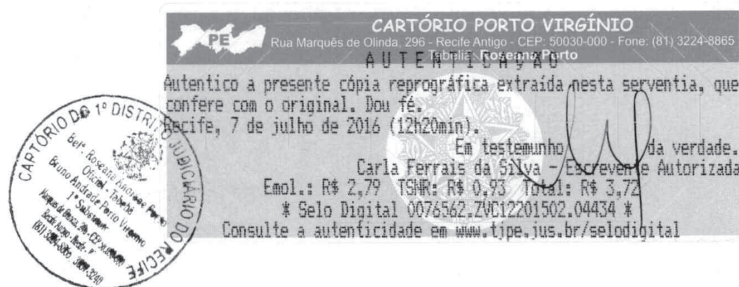
Eu, **ROSANGELA VIEIRA DE MELO**, brasileira, solteira, desempregada, portadora da cédula de identidade nº. 6.839.637 SDS/PE, CPF nº 066.231.204-08, residente e domiciliada à Rua Jacuípe, nº 185, Alberto Maia, Camaragibe - PE, CEP: 54.780-080, **declaro**, para todos os fins de direito, sob pena de ser responsabilizada criminalmente por falsa declaração, que sou pobre no sentido jurídico do termo, pois não possuo condições de pagar as custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo do meu sustento próprio e de minha família necessitando, portanto, da gratuidade da justiça, conforme previsão legal, art. 4º da Lei 1.060/50.

Olinda, 30 de Setembro de 2015.

  
Rosângela Vieira de Melo









**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**Terceira Vara de Sucessões e Registros Públicos da Capital**  
Fórum Desembargador Rodolfo Aureliano  
Av. Desembargador Guerra Barreto, s/nº - Joana Bezerra Recife/PE CEP: 50080900


## **Certidão de Inventariante**

**Expediente nº: 2015.0162.003079**

Eu, **Maria do Socorro Andrade Viana**, Chefe de Secretaria da 3ª Vara de Sucessões e Registros Públicos da Capital, em virtude da lei, etc...

**CERTIFICO**, a pedido, que, perante esta Terceira Vara Sucessões e Reg. Públicos da Capital da Comarca do Recife, do Estado de Pernambuco, tem curso o processo de Inventário nº **0054878-96.2015.8.17.0001**, dos bens deixados por falecimento de **FABIO DA LUZ DA SILVA (CPF nº 025.296.174-90)** tendo como inventariante, conforme termo de folhas 17, **ROSANGELA VIEIRA DE MELO**, brasileira, solteira, técnica de enfermagem, inscrita sob o CPF de nº **066.231.204-08** e RG **6.839.637 SDS/PE**. referido é verdade e dou fé.

Recife (PE), 24 de novembro de 2015.

  
**Maria do Socorro Andrade Viana**  
Chefe de Secretaria

**RECEBIDO**

Recife, 26 de 11 de 2015

  
Danilo Barbosa da Nóbrega  
OAB/PE 28.755



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
407834231

NOME  
FABIO DA LUZ DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
5606205 SSP PE

CPF  
025.296.174-90

DATA NASCIMENTO  
12/05/1978

FILIAÇÃO  
ANTONIO FELIPE DA SILVA  
MARIA DO SOCORRO DA LUZ DA SILVA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
01783563218

VALIDADE  
30/05/2016

1ª HABILITAÇÃO  
31/05/1996

OBSERVAÇÕES  
A

ASSINATURA DO PORTADOR  
Fábio da Luz da Silva

LOCAL  
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO  
31/05/2011

ASSINATURA DO EMISSOR  
89620829928  
PE041217055

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

PROIBIDO PLASTIFICAR  
407834231






10060 01 701 5010 0001541 0302150 1534 000 215 2904 1 511



23141 44 216 5611 1532029 0415000 0252 961 749 0402 1 65600 31



3FABIO DA LUZ DA SILVA 010 0001

		<b>Proposta de Seguro Automais On-Line - 215</b>	
CNPJ: 61.074.175/0001-38		Versão de cálculo: 1701501.-1	
<b>Dados do Seguro</b>			
Vigência: das 24 horas do dia 29/04/2015 até às 24 horas do dia 29/04/2016			
Proposta: 31414 42165 6111532	Data da Proposta: 29/04/2015	Tipo Cálculo: Anual	
Kit da Apólice: Kit Convencional			
Concessionária:		Código da Apólice:	
CGC Concessionária:			
<b>Dados do Segurado / Correspondência</b>			
Nome do Segurado: FABIO DA LUZ DA SILVA		Tipo Pessoa: Física CPF/CGC: 025.296.174-90	
RG 5608 205	Orgão Expedidor: SSP - PE	Data Expedição: 22/01/2002	
Data Nasc.: 12/05/1978 Sexo: Masculino Est. Civil: Casado ou reside há pelo menos dois anos com companheiro (a)			
E-mail:			
Tel. Celular:	Tel. Res.:	Tel. Com.:	Tel. Outros:
País de Residência: BRASIL		Renda Mensal: Não Informado	
Banco de Maior Relacionamento: 000 - Não Informado		Atividade: Atuário e matemático	
Endereço: RUA ESPERANÇA		Nº: 2984	Compl:
Bairro: BARRO	Cidade: RECIFE	UF: PE	CEP: 5090 0100
<b>Dados do Veículo</b>			Nro. Item: 1
			
49BFZK53A89B110059			
Veículo: 21; 48; 21 FD205590 FORD - KA 1.0 8V A/G 2p			
Ano Fabricação / Ano Modelo: 2009 / 2009		0Km: Não	Odômetro: 0 Chassi Remarcado: Não
Valor da Nota Fiscal: 0,00			
Qtde. Passageiros: 5			
Chassi: 9BFZK53A89B110059		Placa: KFG7124	Renavam:
Certificado de Propriedade:		Alienação a favor: 1	
Nro. Vist.:		Nro. Nota Fiscal.:	

Codificação Mapfre 216 563141 4421656111532

0-1-1-1-1

[https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod\\_nivel\\_cotacao...](https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod_nivel_cotacao...) 30/04/2015



<b>Nível Blindagem:</b>	
<b>Tipo Seguro:</b> Ren. Mapfre Seguros sem sinistro	<b>Renova Próprio Corretor:</b> Sim
<b>Classe de Bônus:</b> Classe 10	
<b>Uso:</b> 1 - Particular	<b>Categoria Tarifária:</b> 10 - Passeio Nacional
<b>Tipo Isenção Imposto:</b> 4 - Sem Isenção	
<b>Modalidade:</b> Valor de Mercado Referenciado	<b>Fator de Ajuste:</b> 105%
<b>Tabela de Referência:</b> FIPE (www.fipec.org.br) (003325-1)	<b>Tabela Substituta:</b> Moicar - Revista do Carro
<b>Seguradora Anterior:</b> 6238 - MAPFRE SEGUROS <b>Nr. da Apólice Anterior:</b> 60510258531	
<b>Nr. Item:</b> 1 <b>Código da Coligada:</b> Final Vigência Apólice Anterior: 29/04/2015	
<b>CI - Controle de Identificação:</b> 623007PZAGEZJ2	
O veículo segurado é o mesmo da apólice anterior a ser renovada? Sim	
Na Renovação da presente proposta, foram incluídas uma das coberturas opcionais, que não foram contratadas na apólice anterior? Não	
0	
<b>Nro. Processo Susep</b> 15414.10 0326/2 004-83	<b>SubProduto:</b> Automais On-Line
VISTORIA PRÉVIA DISPENSADA	
<b>Dados do Principal Condutor</b>	
<b>Nome:</b> FABIO DA LUZ DA SILVA	<b>CPF:</b> 02529 617490
<b>RG:</b>	<b>C.N.H.:</b>
<b>Cidade:</b> RECIFE	<b>UF:</b> PE
<b>CEP:</b> 50900 100	<b>Data Nasc:</b> 12/05/1978
<b>Questionário de Avaliação de Risco</b>	
- Nome do Principal Condutor: - FABIO DA LUZ DA SILVA <b>CPF:</b> 02529617490	
- CEP do local onde o veículo permanece: - 50900-100 <b>Cidade:</b> RECIFE <b>UF:</b> PE	
- Data de Nascimento do Principal Condutor: - 12/05/1978	
- Sexo do Principal Condutor: 1 - Masculino	
- Estado Civil do Principal Condutor: 2 - Casado ou reside há pelo menos dois anos com companheiro (a)	
- Tempo de Habilitação do Principal Condutor: 11 - Acima de 10 anos	
- Existe garagem ou estacionamento fechado para o veículo? (assinale quantas respostas forem necessárias): 9 - Sim	
- No trabalho: 1 - Sim	
- Na residência: 1 - Sim	
- Na faculdade, pós-graduação, MBA: 2 - Não	
- O Principal Condutor reside com pessoa(s) menor(es) de 26 anos que possa(m) utilizar o veículo segurado no MÁXIMO 2 DIAS na semana?: 2 - Não	
- O Principal Condutor possui filho(s) ou funcionário(s), não residente(s), menor(es) de 26 anos que possa(m) utilizar o veículo segurado no MÁXIMO 2 Dias na semana?: 2 - Não	
- Veículo segurado é utilizado mais que dois dias da semana, para visitar clientes e/ou fornecedores ou prestar serviços próprios e/ou a terceiros?: 2 - Não	
- O veículo segurado possui dispositivo anti-furto, rastreador, bloqueador ou localizador instalado e ativado?: 1 - Sim	
- Dispositivo Anti-Furto Comum: 11 - OUTROS	
- Profissão que exerce o principal condutor: 159 - Outros	
- Quantidade de veículos na Residência: 1 - Até 2	
<b>Codificação Mapfre</b> 2165631414421656111532	
0-1-1-1-1	

[https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod\\_nivel\\_cotacao...](https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod_nivel_cotacao...) 30/04/2015



- Tipo de residência do principal condutor: 3 - Apartamento com acesso à garagem por meio de controle remoto ou porteiro - Veículo esta Alienado ou com Leasing: 1 - Sim - Relação do Segurado com o Proprietário Legal do Veículo: 10 - Próprio; proprietário ou sócio		
<b>Coberturas</b>	<b>Lim. Máx. Inden. - R\$</b>	<b>Prêmio - R\$</b>
Casco - Colisão, Incêndio, Roubo e Furto	Valor de Mercado	775,47
RCF - Danos Materiais	50.000,00	346,02
RCF - Danos Corporais	50.000,00	99,10
RCF - Objetos Transportados	Gratuita	0,00
RCF - Danos Morais / Estéticos	5.000,00	3,13
APO - Morte (por Ocupante)	5.000,00	16,00
APO - Invalidez (por Ocupante)	5.000,00	16,00
APO - Decessos	Não Contratada	0,00
Assistência AutoMais 250 km	Gratuita	0,00
AutoMais Casa - Assistência	Gratuita	0,00
Carro Reserva 15 Dias Com AR	Contratada	134,40
Vidros Básico	Contratada	45,00
<b>Franquia(s)</b>	<b>Valor - R\$</b>	
Casco: Reduzida	1.113,00	
Pára-brisa / Traseiro	130,00	
CP10 CD250000RGFX00 000017 8981701501-08825 04      Desconto Promocional: 0% Prêmio Líquido da Apólice Anterior: 14.17,4 Cobertura de Vidros: S      Empresa: 2 - AUTOGLASS		
- O carro reserva, conforme regras da Locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo, 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel. <b>GLOSSÁRIO:</b> - Principal Condutor: pessoa indicada na proposta como tal, devidamente habilitada, cujas características determinam o cálculo do prêmio e que utiliza o veículo segurado 3 (três) ou mais dias por semana. Caso existam mais de um condutor nesta condição, será definido Principal Condutor sempre o de menor idade. - Condutor Eventual: pessoa habilitada menor de 26 anos indicada na proposta de seguro, que residindo com o Segurado e/ou Principal Condutor possa dirigir o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias por semana. Ou ainda, filho(s) ou funcionários (s), não residente (s), habilitado (s) e menor (es) de 26 anos que possa (m) utilizar o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias na semana. - Uso comercial: É a utilização do veículo, no mínimo, dois dias da semana, para visitar clientes e/ou fornecedores ou prestar serviços a terceiros ou utilizados no transporte remunerado de pessoas e/ou carga ou transporte/entrega de mercadorias, alimentos, etc., e ainda veículos logotipados ou com pintura especial de empresa. - Garagem/Estacionamento: é o local fechado, coberto ou não, que tenha portão ou grade para acesso, não sendo necessário estar fisicamente ligado ao domicílio ou local de trabalho. Admite-se ainda como garagem/estacionamento condomínios ou ruas fechadas que mantenham no seu acesso vigilância permanente. - IMPORTANTE: Caso seja identificado informações incorretas no questionário de perfil, deverá solicitar imediatamente ao seu Corretor a correção dos dados. - Foram oferecidas ao Segurado as modalidades de indenização: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado, tendo ele optado pela modalidade Valor de Mercado Referenciado.		
<b>Prêmios</b>		
<b>Prêmio Líquido:</b>	<b>Encargos:</b>	<b>Custo:</b>
1.435,12	0,00	0,00
		<b>IOF:</b>
		105,91
		<b>Prêmio Total:</b>
		1.541,03
<b>Formas de Pagamento</b>		
<b>Condições de Pagamento: Código do Plano: 1 - 1 FCA</b>		<b>Valor da Primeira: 1.541,03</b>

Codificação Mapfre 2165631414421656111532

0-1-1-1-1

[https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod\\_nivel\\_cotacao...](https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod_nivel_cotacao...) 30/04/2015



Taxa de Juros Pactuada: 0,00		Valor das Despesas: 0,00	
Número da FCA:	30010878127385327	Gestor:	0011912
		Dia de Vencimento: 1	

**BENEFÍCIOS E SERVIÇOS MAPFRE SEGUROS**


Contratando o seguro de automóvel da MAPFRE Seguros, você terá diversos serviços e benefícios. Veja, a seguir, alguns deles:




**SELO DE QUALIDADE**  
Indenização, em até 5 dias úteis, em caso de sinistro de indenização integral, após entrega de toda documentação solicitada, livre e desembaraçada de ônus, dívida ou pendência financeira ou devolução do prêmio pago, deduzido dos impostos.




**P.A.R.E**  
Posto de Atendimento Rápido Especializado, com exclusiva estrutura automotiva, onde o Segurado pode realizar vistoria prévia, efetuar aviso de sinistro, peritagem do seu veículo e ainda obter a liberação dos reparos e do carro reserva (em casos de colisões de pequeno e médio porte).




**CARRO RESERVA**  
Quando for contratada esta cobertura, o Segurado terá direito de utilizá-la caso ele seja terceiro em outra Seguradora e desde que o valor dos reparos ultrapasse a franquia de casco estipulada na apólice. Além disso, quando contratadas as coberturas de Casco, RCF-V e APO elas serão estendidas ao carro reserva, durante o período de sua utilização.




**DANOS CAUSADOS EXCLUSIVAMENTE À PINTURA**  
Cobertura para danos causados exclusivamente à pintura (deduzindo-se a franquia).



**AUTOMATIS CA SA**  
O segurado, pessoa física, que contratar o seguro de automóvel da MAPFRE, ganha assistência para sua residência. A assistência garante mão de obra para os seguintes serviços: Hidráulica, elétrica, desentupimento, chaveiro, quebra-galho e serviço de conexão telefônica.



**AUTOGLASS**  
Serviços gratuitos para veículo de passeio: regulagem de faróis, cristalização dos vidros, lubrificação das canaletas, instalação de aparelhos de CD player e alto-falantes adquiridos nas lojas da Autoglass.

Codificação Mapfre 216 563141 4421656111532

0-1-1-1-1

[https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod\\_nivel\\_cotacao...](https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod_nivel_cotacao...) 30/04/2015


- Leia sempre as Condições Gerais do Automóvel, disponíveis no site [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br). Nelas estão descritos os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro e, em caso de dúvida consulte seu Corretor de Seguros.

- Valores expressos em reais.

- A quantidade e parcelas poderá variar conforme data de pagamento e escolhida na efetivação do seguro e término de vigência da apólice.

- Processo SUSEP nº 1541.4.1003.26/2004-83

- O registro desse plano na SUSEP não implica, por parte da Autoridade, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

- As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/enfiteuta junto à SUSEP, poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

- O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu Corretor de Seguros no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). Devem ser informadas as seguintes informações do Corretor: Nome completo, CNPJ ou CPF e registro dele na SUSEP.

**Ouvindoria**

0800 77 5 1079

0800 96 2 7373 Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 18:00h (exceto feriados)

Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro estão corretas, são verdadeiras e completas. Tenho conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para a aceitação e precificação do risco. Assumo total responsabilidade por elas, pois estou ciente de que inexistências ou omissões acarretam a perda de cobertura, conforme art. 766 do Código Civil Brasileiro. Comprometo-me a comunicar, imediatamente, por escrito, à Seguradora, qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas neste contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice.

Declaro ainda que tomei conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel; que a Seguradora incluirá, tanto meus dados quanto os dados do veículo e ainda a existência de eventuais sinistros em banco de dados para serem utilizados em análise de risco e liquidação de processo de sinistro.

Estou ciente de que o pagamento antecipado do prêmio não garante a aceitação do risco, bem como que a vistoria prévia não caracteriza cobertura provisória para o veículo, pois o risco ora proposto será aceito apenas se e estiver de acordo com as regras de aceitação da Seguradora.

Tenho ciência de que para análise deste risco a proposta de seguro deve ser transmitida para Seguradora até o vencimento da apólice anterior ou dentro do prazo de validade da vistoria prévia, que deve ser realizada (quando solicitada) até 5 dias antes ou até 5 dias depois da data de transmissão desta proposta e que é facultado à Seguradora, dentro do prazo de 15 (quinze) dias, contados da transmissão eletrônica deste documento, manifestar-se sobre a aceitação ou não desta proposta e que a cobertura do seguro se inicia após a aceitação do risco.

Declaro ainda que estou ciente de que o não pagamento da primeira parcela do seguro ou do prêmio à vista, até seu vencimento, bem como a falta de realização da vistoria prévia (quando necessária) ou a falta de instalação de equipamento de segurança (quando obrigatório) até a data do andamento, por culpa do Segurado, são alguns dos motivos impeditivos para a aceitação do risco e consequente emissão da apólice.

Estou ciente de que, em caso de recusa do risco, o prêmio pago antecipadamente para garantir o prêmio da época da proposta de seguro, será devolvido por meio de cheque nominal ao proponente.

Autorizo a Seguradora, em caso de aceitação do risco, a emitir a apólice/encerramento de seguro e me enviar boleto de pagamento para quitação do prêmio (preço), à vista ou parcela do seguro, não tendo eu optado por outra forma de pagamento.

Tenho ciência de que poderei receber eletronicamente, em forma de uma página pessoal da web, os documentos do seguro. E, caso eu não tenha acesso à Internet, entrarei em contato com a Central de Relacionamento da Seguradora, por meio do telefone divulgado no meu Cartão de Seguro ou com meu Corretor de Seguros para solicitar o documento impresso.

**Dados da Seguradora:**

Nome: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

CNPJ: 61.074.175/0001-38

Código SUSEP: 6238

Endereço completo: Av. das Nações Unidas, 11711, Brooklin, SÃO PAULO, SP, 04578-000

**Dados da Sucursal:**

Código e nome da Sucursal: 60 RECIFE SUL

CNPJ: 61.074.175/0005-61

Endereço completo: AV ENG.DOMINGOS FERREIRA, 4060 TERREO, RECIFE, PE, 51020030

**Dados do Corretor:**

Código interno e nome: 21656 MARANIL CORRETORA E ADMR DE SE

CPF/CNPJ: 03.529.031/0001-22

Código SUSEP: 00000100408181

Telefone: 0081 30510548

Endereço completo: P DE CASA FORTE, 490 SALA 105, CASA FORTE, RECIFE, PE, 52061420

29/04/2015

Codificação Mapfre 2165631414421656111532

0-1-1-1-1

[https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod\\_nivel\\_cotacao...](https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod_nivel_cotacao...) 30/04/2015



Assinado eletronicamente por: DANILO BARBOSA DA NÓBREGA - 22/08/2019 14:21:31

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082214213186300000048917432>

Número do documento: 19082214213186300000048917432



Assinatura do Segurado

Assinatura do Corretor

Codificação Mapfre 2165631414421656111532

0-1-1-1-1

[https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod\\_nivel\\_cotacao...](https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod_nivel_cotacao...) 30/04/2015



SR. CORRETOR, FAVOR ANEXAR ESTA PARTE NA PROPOSTA (VIA SEGURADORA) ANTES DA QUITAÇÃO  
 Produto: Automais On-Line NR. PROPOSTA (LOCAL): 31414421656111532  
 NR. PROPOSTA SERVER: VIGÊNCIA: 29/04/2015 a 29/04/2016  
 SEGURADO: FABIO DA LUZ DA SILVA CPF/CNPJ: 025.296.174-90  
 NR FCA: 30010878127365327 VALOR (R\$): 1.541,03  
 VENCIMENTO: 04/05/2015 CORRETOR: 21656 - MARANIL CORRETORA E ADMR DE SE  
 DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2015 11:56:13

MAPFRE		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco.				Vencimento 04/05/2015	
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38				Agência Código Beneficiário 1912-7/105521-6	
Data do Documento 30/04/2015	Número do Documento 30010878127365327	Espécie Doc. AS	Acerte N	Data Processamento 29/04/2015	Nosso Número 30010878127365327
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.541,03
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGENCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 31414421656111532.				(-) Desconto / Abatimento 0,00	
				(-) Outras Deduções 0,00	
				(+) Mora / Multa 0,00	
				(+) Outros Acréscimos 0,00	
				Valor Cobrado 1.541,03	
Pagador FABIO DA LUZ DA SILVA RUA ESPERANÇA, 2984 CEP: 50900-100				CNPJ/CPF : 025.296.174-90	
RECIFE - PE				Autenticação Médica	

MAPFRE		001-9		00194.58819 03004.087810 27365.327215 3 64180000154103	
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco.				Vencimento 04/05/2015	
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38				Agência Código Beneficiário 1912-7/105521-6	
Data do Documento 30/04/2015	Número do Documento 30010878127365327	Espécie Doc. AS	Acerte N	Data Processamento 29/04/2015	Nosso Número 30010878127365327
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.541,03
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGENCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 31414421656111532.				(-) Desconto / Abatimento 0,00	
				(-) Outras Deduções 0,00	
				(+) Mora / Multa 0,00	
				(+) Outros Acréscimos 0,00	
				Valor Cobrado 1.541,03	
Pagador FABIO DA LUZ DA SILVA RUA ESPERANÇA, 2984 CEP: 50900-100				CNPJ/CPF : 025.296.174-90	
FICHA DE COMPENSAÇÃO				Autenticação Médica / Ficha de Compensação	



[https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod\\_nivel\\_cotacao...](https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod_nivel_cotacao...) 30/04/2015



Assinado eletronicamente por: DANILO BARBOSA DA NÓBREGA - 22/08/2019 14:21:31  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082214213186300000048917432>  
 Número do documento: 19082214213186300000048917432

[https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod\\_nivel\\_cotacao...](https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod_nivel_cotacao...) 30/04/2015



SR. CORRETOR, FAVOR ANEXAR ESTA PARTE NA PROPOSTA (VIA SEGURADORA) ANTES DA QUITAÇÃO  
 Produto: Automais On-Line NR. PROPOSTA (LOCAL): 31414421856111532  
 NR. PROPOSTA SERVER: VIGÊNCIA: 29/04/2015 a 29/04/2016  
 SEGURADO: FABIO DA LUZ DA SILVA CPF/CNPJ: 025.296.174-90  
 NR FCA: 30010878127365327 VALOR (R\$): 1.541,03  
 VENCIMENTO: 04/05/2015 CORRETOR: 21656 - MARANIL CORRETORA E ADMR DE SE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2015 11:56:13

MAPFRE		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento				Vencimento	
Até o vencimento pagável em qualquer banco.				04/05/2015	
Beneficiário				Agência Código Beneficiário	
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38				19 12-7/1055 21-6	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
30/04/2015	30010878127365327	AS	N	29/04/2015	30010878127365327
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	18-019	RS			1.541,03
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 31414421856111532.					0,00
					(-) Outras Deduções
					0,00
					(+) Mora / Multa
					0,00
					(+) Outros Acréscimos
					0,00
					Valor Cobrado
					1.541,03
Pagador				CNPJ/CPF : 025.296.174-90	
FABIO DA LUZ DA SILVA					
RUA ESPERANÇA, 2 984					
CEP: 50900-100				RECIFE - PE	
				Autenticação Mecânica	

MAPFRE		001-9		00194.58819 03001.087810 27365.327215 3 64180000154103	
Local de Pagamento				Vencimento	
Até o vencimento pagável em qualquer banco.				04/05/2015	
Beneficiário				Agência Código Beneficiário	
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38				19 12-7/1055 21-6	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
30/04/2015	30010878127365327	AS	N	29/04/2015	30010878127365327
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	18-019	RS			1.541,03
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 31414421856111532.					0,00
					(-) Outras Deduções
					0,00
					(+) Mora / Multa
					0,00
					(+) Outros Acréscimos
					0,00
					Valor Cobrado
					1.541,03
Pagador				CNPJ/CPF : 025.296.174-90	
FABIO DA LUZ DA SILVA					
RUA ESPERANÇA, 2 984					
CEP: 50900-100				RECIFE - PE	
Ficha de Compensação				Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação	



[https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod\\_nivel\\_cotacao...](https://www.mapfreconnect.com.br/rm.site/ImprimirProposta.aspx?cod_nivel_cotacao...) 30/04/2015





CAIXAS ELETRONICOS SANTANDER  
RECIBO DE PAGAMENTO DE TITULO DE OUTRO BANCO

04/05/2015 16:48:08 DATA CONTABIL:04/05/2015  
LOCAL: 033.2147 - RECIFE-BSB  
TRANSACAO: 0673856 TERMINAL: 0000156

FABIO DA LUZ DA SILVA CARTAO: 4327  
BANCO: 033 AGENCIA: 2147 CONTA: 01-007107-2

BANCO : 0001  
VENCIMENTO : 04/05/2015  
VALOR DO DOCUMENTO : 1.541,03

IDENTIFICACAO :  
001945881\*0300108781\*2736532721\*364180000154103

CHAVE DE AUTENTICACAO: 0000514

OPERACAO REALIZADA NA DATA CONTABIL ACIMA  
A VALIDADE DO PAGAMENTO FICA CONDICIONADA A  
EXATIDAO DAS INFORMACOES FORNECIDAS. AS QUAIS  
DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM OS DADOS CONSTANTES  
NO BOLETO BANCARIO DA PRESENTE OPERACAO

GUARDE ESTE RECIBO JUNTO COM SUA CONTA PARA  
EVENTUAL COMPROVACAO DO PAGAMENTO

COM APENAS R\$ 10 VOCE JA PODE ABRIR UMA  
POUPANCA. ACESSE O CAIXA ELETRONICO E COMECE  
A GUARDAR SEU DINHEIRO COM SEGURANCA.

NA CONTA POUPANCA SAO GRATUITOS 2 SAQUES  
2 TRANSF PARA CONTAS DE MESMA TITULARIDADE.  
E 2 EXTRATOS IMPRESSOS DE ATÉ 30 DIAS.  
SERVICOS EXCEDENTES PODEM SER COBRADOS  
CONFORME TABELA DE SERVICOS.



**APÓLICE SEGURO MAPFRE AUTOMAIAS ON LINE  
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Proc. Susep Nº 15414.100326/2004-83

C.I.: 623007PZEAG4F1

Ramo	Produto	Apólice Nº	Endosso	Item
031	215	0060510902531		1
Vig.: Início 24h do dia	Término 24h do dia	Renova Apólice Nº	da Seguradora	
29/04/2015	29/04/2016	0060/5102585/31	6238	
Apólice-mãe	Concessionária	CNPJ da Concessionária		
60510258531				
Data da Proposta	Nº da Proposta	Versão de cálculo		
29/04/2015	14421656111532	0001701501		

**Dados da Seguradora**

Nome		
MAPFRE SEGUROS GERAIS SA		
CNPJ	Código na SUSEP	
61.074.175/0001-38	6238	
Endereço Completo		
AV DAS NACOES UNIDAS, 11.711		
Bairro		
BROOKLIN PAULISTA		
Cidade	UF	Cep
SAO PAULO	SP	04578-000

**Dados da Sursusal**

Nome		
RECIFE SUL		
CNPJ	Telefone	
61.074.175/0005-61	8134640200	
Endereço Completo		
AV ENG.DOMINGOS FERREIRA, 4060 TERREO,		
Bairro		
RECIFE		
Cidade	UF	Cep
RECIFE	PE	51020-030

**Dados do Corretor**

Código Interno e nome	CPF/CNPJ	
21656 - MARANIL CORRETORA E ADMR DE SE	6003529031000122	
Código SUSEP	Telefone	
00000100408191	30510548	
Endereço Completo		
P DE CASA FORTE 490 SALA 105		
Bairro		
CASA FORTE		
Cidade	UF	CEP
RECIFE	PE	52061-420

**Dados do Estipulante**

Nome	
FABIO DA LUZ DA SILVA	
CPF	CEP
025.296.174-90	50900-100
Endereço Completo	
RUA ESPERANÇA,2984	

**Dados do Segurado**

Nome			
FABIO DA LUZ DA SILVA			
Tipo de Pessoa	CPF	RG	Expedição Orgão Exp.
FÍSICA	025.296.174-90	5606205	22/01/2002 SPE
Endereço Completo			
RUA ESPERANÇA 2984			
Bairro		Cidade	
BARRO		RECIFE	
Cep		Estado	
50900-100		PE	
Telefone	Telefone (outros)	Telefone Celular	
0	-1	-1	



**Questionário de Avaliação de Risco**

Nome do principal condutor

**FABIO DA LUZ DA SILVA**

CPF **025.296.174-90** Data Nascimento **12/05/1978** Sexo **MASCULINO**

Estado Civil **CASADO OU RESIDE HÁ PELO MENOS DOIS ANOS COM COMPANHEIRO(A)**

Tempo de habilitação **MAIS DE 10 ANOS** Profissão **OUTROS**

Relação do Segurado com o Proprietário Legal do Veículo

**PRÓPRIO, PROPRIETÁRIO OU SÓCIO**

O Principal Condutor reside com pessoas menores de 26 anos que possa(m) utilizar o veículo segurado no MÁXIMO 2 DIAS na semana? **NÃO**

O Principal Condutor possui filho(s) ou funcionário(s), não residente(s), menor(es) de 26 anos que possa(m) utilizar o veículo segurado MÁXIMO 2 DIAS na semana? **NÃO**

Tipo de residência do principal condutor **APTO GARAGEM C.REMOTO/PORTEIRO**

Quantidade de veículos na residência

**ATE 2**

Existe garagem ou estacionamento fechado para o Veículo?

**SIM**

Na Residência

**SIM**

No Trabalho

**SIM**

Na Faculdade, pós-graduação, MBA

**NAO**

O veículo segurado é utilizado mais que dois dias da semana, para visitar clientes e/ou fornecedores ou prestar serviços próprios e/ou a terceiros?

**NÃO**

Veículo Alienado ou com Leasing?

**SIM**

O veículo segurado possui dispositivo antifurto, rastreador, bloqueador ou localizador instalado e ativado? **SIM**

Marca/Modelo

**OUTROS**

**CEP do Local onde o Veículo Pernoita**

Cidade **RECIFE** UF **PE** Cep **50900-100**

**Dados do Veículo**

Marca / Modelo

**KA 1.0 8V 2P A/G**

Ano Fabricação / Ano Modelo **2009/2009** Placa **KFG-7124**

Nº Chassi **9BFZK53A89B110059** Renavam Chassi Remarcado **NÃO**

Categoria Tarifária do Veículo Segurado **PASSEIO NACIONAL** Tipo de Isenção **SEM ISENÇÃO**

Uso

**PARTICULAR**

Blindagem **NÃO CONTRATADA** Nivel Blindagem Fabri-Vidros

Veículo com Alienação:

**1**

**Valor da Indenização da Cobertura Básica de Casco**

Tabela de Referência

**FIPE (www.fipec.org.br)**

Cód. Tab. Ref. **003325-1** Código Mapfre **FD205590**

Tabela Substituta no caso de extinção da Tab. de Referência

**MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

216560000510902531



Código do Veículo na Tabela Substituta

**01615420-4**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado sobre o valor que constar para o veículo, na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

**Coberturas contratadas e Valores Máximos de indenização**

Cobertura	Valor	Prêmio Líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	105% FIPE	775,48
RCFV - Danos Materiais	50.000,00	346,02
RCFV - Danos Corporais	50.000,00	99,10
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	5.000,00	3,13
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	5.000,00	16,00
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	5.000,00	16,00
Assistência Automais 250 km	Conforme Apólice	Gratuita
Carro Reserva 15 Dias - C/ AR	Conf. Cond. Gerais	134,40
Vidros Básico	Conf. Cond. Gerais	45,00
AutoMais Casa Assistência	Conforme Apólice	Gratuita

Classe de bônus **10**

Este contrato de seguro segue o que dispõem as Condições Gerais **CGAUTO019**

**Franquia**

Descrição	Tipo	Valor(R\$)
<b>CASCO DEDUTÍVEL</b>	<b>FRANQ. REDUZIDA</b>	<b>1.113,00</b>
<b>PARA-BRISA/TRASEIRO</b>		<b>130,00</b>

**Garantia de reposição pelo valor de novo para veículo 0 km (Cobertura gratuita)**

Cobertura	Ramo	Código
Básica-	Automóvel - Casco	31
Colisão/Incêndio/Roubo/Furto		
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Assistência Automais 250 km	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carro Reserva 15 Dias - C/ AR	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Básico	Outras Coberturas - Automóvel	42
AutoMais Casa Assistência	Outras Coberturas - Automóvel	42

**Demonstrativo do Prêmio - Valores em R\$**

Prêmio Líquido	Encargos	Custo de Emissão	IOF	Prêmio Total
<b>1.435,12</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>105,91</b>	<b>1.541,03</b>

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, as contribuições e planos de caráter previdenciário, os pagamentos destinados a planos de capitalização; deduzidos do estabelecido em legislação específica.

**Pagamento do Prêmio - Valores em R\$**

Forma	Nº Parcelas	Taxa de Juros Pactuada
<b>FICHA DE COMPENSACAO</b>	<b>01</b>	<b>0,00</b>
Vencimento 1ª Parcela	Valor 1ª Parcela	
<b>12/05/2015</b>	<b>1.541,03</b>	

**Observações Complementares**

2165600605 10902531





**Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária em seus valores, conforme Resolução 103/04 do C.N.S.P e Circular SUSEP 239/03.**

**Informações sobre Pagamento de Parcelas**

I - O não pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice, desde o início de vigência do seguro;  
II - O não pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice, nos termos da Cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Caso a parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e pagamento de R\$ 35,00 para a reabilitação do seguro.

Poderá(ão) ser enviado(s) boleto(s) de pagamento, para quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou parcela.

Alíquota do IOF estabelecida na forma do Decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

O carro reserva, conforme regras da Locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha, no mínimo, 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações consulte das Condições Gerais do seguro de automóvel.

Processo SUSEP nº 15414.100326/2004-83

O registro desse plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

As condições contratuais/regulamento deste prouto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP, poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

**Cláusula Sobre as Informações Prestadas para Contratação do Seguro**

As informações prestadas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o Segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes desse contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br)

**Cláusula de Desconto de Bônus**

O segurado, por estar renovando uma apólice/ítem vigente neste seguradora, terá o direito a um desconto na franquia dedutível de 40% nas duas primeiras reclamações indenizáveis de perdas parciais ocorridas durante a vigência desta apólice, desde que seja reparado em oficinas referenciadas particulares ou concessionárias identificadas com este benefício por esta Seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta Apólice ou Endosso, na cidade de São Paulo.

**São Paulo, 29 de Abril de 2015**



Wady José Mourão Cury  
Diretor



Jabis de Mendonça Alexandre  
Diretor



**Canais de Comunicação**

**Ouvidor**

Atuar, na relação contratual com a Seguradora, de forma isenta e independente, com caráter mediador, pedagógico e estratégico, na defesa dos direitos dos consumidores e atuar como canal de comunicação entre a seguradora e os consumidores de seus produtos e serviços, esclarecendo, prevenindo e solucionando conflitos.

O Ouvidor recebe as manifestações dos consumidores que não foram solucionadas em primeira instância, por outros canais de atendimento e de apoio ao consumidor.

0800 775 1079 - Deficiente auditivo ou de fala 0800 962 7373 De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 18:00h (exceto feriados)

SAC (Serviço de atendimento ao cliente)  
0800 775 4545 – deficiente auditivo ou de fala 0800 775 5045 – sete dias da semana.

Comunicação de sinistro e assistência 24 horas  
4004 0101 Capitais e regiões metropolitanas - 0800 705 0101 demais localidades

SUSEP – Superintendência de Seguros Privados – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro, e correção de seguros.  
Telefone: 0800 0216464 atendimento exclusivo ao consumidor (das 9:30 às 17:00 horas).

**Benefícios, descontos e serviços**

**Você tem sempre mais com o MAPFRE Automais On line**

Os telefones da **Central de Relacionamento MAPFRE SEGUROS** estão no seu Cartão do Segurado. Por meio deles você aciona o mais eficiente atendimento para as situações de emergência previstas nas coberturas que você contratou.

Leia atentamente as cláusulas das coberturas contratadas e conheça em detalhes todos os seus direitos. Em caso de necessidade não hesite em ligar, pois a **MAPFRE SEGUROS** está sempre pronta para atendê-lo.

**Veja o que você ganhou**

**Selo de Qualidade**

Garantia de pagamento da indenização, ao proprietário legal do veículo, em até 5 dias úteis, após a entrega de toda documentação solicitada, livre e desembaraçada de qualquer ônus, arrendamento, dívida ou pendência financeira e/ou legal ou devolução do valor dos prêmios pagos, deduzidos dos impostos.

**Despachante Gratuito**

A **MAPFRE SEGUROS** disponibiliza a você, Serviços de Despachante Gratuito para agilizar o atendimento em caso de indenização integral. Um profissional habilitado e autorizado pela Empresa o contata e providencia todos os documentos necessários para você receber sua indenização.

**MAPFRE Serviços**

**Oficina Mais**

Na hora de um sinistro, você poderá levar seu veículo a uma Oficina Referenciada MAPFRE. Além da qualidade do serviço, você conta com muitas outras vantagens:

- Garantia dos serviços executados;

- Garantia de preço especial de seguradora para consertos abaixo do valor da franquia;
- Serviço de Leva e Traz;
- Lavagem e enceramento geral antes da entrega.

**Posto de Atendimento Rápido Especializado – P.A.R.E.**

O P.A.R.E é o posto de atendimento da Seguradora, que possui uma exclusiva estrutura automotiva que presta serviços de prevenção de acidentes para segurados, terceiros e ainda toda a comunidade.

**O P.A.R.E oferece:**

- Vistoria Prévia;
- Atendimento a sinistro de pequeno e médio porte;
- Liberação de carro reserva (auxílio ao segurado em relação à retirada do veículo, logo após o aviso de sinistro);

Para saber onde você encontra um Posto de Atendimento Rápido Especializado – P.A.R.E acesse nosso site.

Para sua maior comodidade, consulte a relação completa e atualizada no site [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br) ou ligue para a **Central de Relacionamento** para identificar o Posto mais próximo de você.

**Assistência Automais**

**Cobertura não disponível na contratação da modalidade RCF- V e veículos na categoria vans.**

**· Reboque ou transporte do veículo segurado**

Quando o veículo segurado não puder se locomover por meios próprios em virtude de pane elétrica ou mecânica, acidente ou roubo/furto localizado, a Seguradora garante os gastos com seu reboque ou transporte até uma oficina mais próxima do local do evento sempre que o reparo emergencial não puder ser tecnicamente executado no local de sua paralisação.

Poderão ainda ser oferecidos os serviços de reboque ou transporte ou reparo emergencial em virtude de panes no limpador do pára-brisa, no cinto de segurança e faróis, desde que tais eventos, devido a condições climáticas e horário do evento, impeçam o prosseguimento da viagem.

Se o Segurado decidir rebocar ou transportar o veículo para uma oficina fora do limite de **250 (duzentos e cinquenta)** quilômetros, caberá a ele realizar o pagamento dos custos de quilometragem excedente referentes à distância adicional (ida e volta), diretamente ao prestador de serviço, responsabilizando-se também pelos riscos inerentes ao reboque ou transporte neste percurso adicional.

Em caso de pane elétrica ou mecânica, optando o Segurado por remover o veículo para sua cidade de residência, será providenciado um transporte para os ocupantes do veículo, caso existam, para o domicílio habitual do Segurado. Caberá a ele realizar o pagamento dos custos referentes à distância adicional (ida e volta), diretamente ao prestador de serviço, responsabilizando-se também pelos riscos que ocorram neste percurso adicional.

Quando se tratar de veículo com carga o Segurado será responsável pela remoção dela para que o reboque do veículo seja efetuado.

Limite de quilometragem para a solicitação do serviço: Não há

Limite de quilometragem para reboque: **Até 250 Km**, iniciando-se do local do evento.

**· Estada em hotel**

Quando o veículo segurado não puder se locomover por meios próprios em consequência de pane elétrica ou mecânica ou danos nele ocasionados em virtude de acidente a seguradora garante aos ocupantes do veículo segurado estada em hotéis desde que a reparação do veículo necessite de um tempo superior a 6 (seis) horas, limitado a 48 horas. O tempo de conserto do veículo será definido de acordo com as normas da oficina escolhida e notificação formal dela à Seguradora.



Limite global das despesas: **R\$ 60,00/dia** até duas diárias (por pessoa)  
Limite de quilometragem para solicitação do serviço: A partir de 50 Km da residência do Segurado.

• **Transporte para retorno ao domicílio do Segurado ou transporte para continuação da viagem**  
Quando o veículo segurado não puder se locomover por meios próprios em consequência de pane elétrica ou mecânica ou danos nele ocasionados em virtude de acidente ou ainda roubo/furto a seguradora garante aos ocupantes do veículo retorno ao domicílio do Segurado ou transporte para continuação da viagem desde que a reparação do veículo necessite de um tempo superior a 48 horas. O tempo de conserto do veículo será definido de acordo com as normas da oficina escolhida e notificação formal dela à Seguradora.

A Seguradora, a seu critério, colocará à disposição dos ocupantes do veículo o meio de transporte adequado para retorno ao domicílio do Segurado ou continuação da viagem.

Para continuação da viagem, a distância deve ser equivalente a de retorno ao município de residência do Segurado.

Caso os ocupantes optem pela continuação da viagem fica excluído o serviço de retorno ao domicílio do Segurado.

Todos os ocupantes do veículo obrigatoriamente seguirão para o mesmo destino (retorno ao domicílio do Segurado ou continuação da viagem).

Caso a decisão seja pela continuação da viagem, caberá ao Segurado realizar o pagamento dos custos de quilometragem excedente referentes à distância adicional (ida e volta), diretamente ao prestador de serviço, responsabilizando-se também pelos riscos que ocorram neste percurso adicional.

Limite global das despesas: A critério da Seguradora  
Limite de quilometragem para solicitação do serviço: A partir de 50 Km da residência do Segurado

• **Transporte para reaver o veículo reparado**  
Se a reparação do veículo segurado exigir um tempo de imobilização superior a 48 (quarenta e oito) horas será fornecido um meio de transporte, a critério da Seguradora, exclusivamente e tão somente para o Segurado ou pessoa que ele designar, para reaver o veículo após a reparação ter sido finalizada e oficializada pela oficina reparadora à Seguradora.

Fica excluído qualquer serviço adicional caso o veículo segurado não esteja liberado para retirada conforme oficialização prévia da oficina.

Limite global das despesas: A critério da Seguradora  
Limite de quilometragem para solicitação do serviço: A partir de 50 Km da residência do Segurado.

• **Transporte para reaver veículo recuperado Roubo/Furto**  
Em caso de roubo/furto do veículo segurado onde o mesmo tenha sido recuperado após a saída de seus ocupantes do município da ocorrência, a Seguradora, a seu critério, arcará com os gastos de transporte exclusivamente e tão somente ao Segurado ou seu representante legal, até o local onde o veículo tiver sido recuperado. O início de transporte será disponibilizado a partir da residência habitual do Segurado até o local da recuperação do veículo. Este serviço não será oferecido quando ocorrer dano/perda total no veículo segurado.

Limite global das despesas: A critério da Seguradora  
Limite de quilometragem para solicitação do serviço: A partir de 50 Km da residência do Segurado.

• **Despesas com a guarda do veículo**  
Em caso de acidente ou roubo/furto localizado onde o veículo seja rebocado pelas Autoridades Competentes devido a ele ficar impossibilitado de se locomover por meios próprios, os gastos com sua permanência nos pátios de estacionamento ficarão às expensas da Seguradora.

Este serviço não será oferecido quando ocorrer dano/perda total do veículo segurado.

Limite global das despesas: **Até R\$100,00**  
Limite de quilometragem para solicitação do serviço: A partir de 50 Km da residência do Segurado.

• **Motorista profissional**  
Na impossibilidade do condutor do veículo conduzir o veículo segurado em virtude de acidente de trânsito e nenhum dos acompanhantes poder substituí-lo com a devida habilitação, a Seguradora garante um motorista profissional para levar o veículo até a residência habitual do Segurado ou até o destino da viagem, sempre em território nacional.

Limite global das despesas: A critério da Seguradora  
Limite de quilometragem para solicitação do serviço: A partir de 50 Km da residência do Segurado.

• **Peças de reposição**  
Em caso de pane ou acidente que não atinja a franquia, fica a cargo da Seguradora a localização e o envio de peças de reposição para o reparo do veículo quando não for possível adquiri-las no município onde seu conserto será efetuado e desde que haja disponibilidade destas peças em território nacional.

O segurado deverá autorizar formalmente a oficina a realizar a reparação do veículo bem como notificar oficialmente a seguradora por meio de fax a imobilização do veículo e os códigos/peças necessárias para reposição.

Correrão por conta do Segurado tanto os custos das peças de reposição quanto os custos da oficina onde o veículo estiver sendo reparado.

Limite global das despesas: A critério da Seguradora  
Limite de quilometragem para solicitação do serviço: tanto o local do evento quanto a oficina reparadora devem estar a 50 Km da residência do Segurado.

• **Chaveiro - Chaves tradicionais**  
Define-se "chaves tradicionais" como aquelas que não possuam nenhum tipo de codificação originada de fábrica e que não sejam dos seguintes modelos: pantográfica, canivete ou telecomando.

Se o veículo não puder ser aberto e/ou acionado em razão da perda ou extravio das chaves, esquecimento das mesmas no interior do veículo ou quebra na fechadura, na ignição ou na trava de direção, será enviado um chaveiro para as providências necessárias para abertura e/ou confecção das chaves (desde que o veículo/montadora ofereçam condições para tal).

Quando não for possível resolver o problema por meio do envio de um chaveiro, a Seguradora garante a remoção do veículo para um local dentro do município onde se verificou a ocorrência, a opção do Segurado, respeitando o limite de quilometragem estipulado na cobertura "Reboque ou transporte do veículo segurado".

Tratando-se de quebra, perda, roubo, furto ou extravio da chave da tampa de combustível será garantida apenas sua abertura.

Limite global das despesas: A critério da Seguradora  
Limite de quilometragem para solicitação do serviço: Não há.  
Limite de quilometragem para reboque ou transporte: **Até 250 Km** do local do evento

• **Chaveiro - Chaves codificadas pantográficas**  
Define-se "chaves codificadas/pantográficas" como aquelas que dispõem de qualquer codificação elétrica/eletrônica oriunda das montadoras.

Para veículo segurado que utiliza chaves codificadas elétrica/eletrônica ou pantográficas, a Seguradora garantirá sua remoção para a concessionária mais próxima respeitando o limite de quilometragem estipulado na cobertura "Reboque ou transporte do veículo segurado". Os custos com a confecção da nova chave correrão por conta do Segurado.

Quando a confecção da chave não puder ser efetuada no mesmo dia por impossibilidade da concessionária será oferecida



ao Segurado a cobertura de "Estada em hotel", respeitando-se seus limites e prazo de 48 horas de imobilização.

Tratando-se de quebra, perda, roubo, furto ou extravio da chave da tampa de combustível será garantida apenas sua abertura.

Limite global das despesas: A critério da Seguradora

Limite de quilometragem para solicitação do serviço: Não há

Limite de quilometragem para reboque ou transporte: **Até 250 Km** do local do evento

**·Troca de pneu**

Garante a troca do pneu furado ou avariado pelo estepe quando o veículo segurado ficar impossibilitado de circular. Caso seja constatado que o estepe está sem condições de uso, o prestador providenciará a remoção do veículo para uma borracharia mais próxima do local do evento.

Será fornecido também um meio de transporte, definido pela Seguradora, para os ocupantes do veículo segurado, até o local onde o pneu será reparado, desde que o veículo esteja em trânsito.

Limite de quilometragem para solicitação do serviço: Não há

**·Reboque ou transporte em caso de pane seca**

Em caso de pane seca (falha de combustível), o veículo segurado será rebocado ou transportado para o Posto de Combustível, mais próximo do local do evento, respeitado o limite de quilometragem estipulado no serviço "Reboque ou transporte do veículo segurado".

Limite de quilometragem para solicitação do serviço: a partir de 50 Km da residência do Segurado.

**·Remoção inter-hospitalar**

Garante o transporte inter-hospitalar para os ocupantes do veículo quando eles sofrerem lesões em virtude de acidente de trânsito com o veículo segurado e houver falta de recurso para o tratamento no estabelecimento de internação.

A partir do envio à Seguradora do laudo/informe médico, sua equipe médica manterá contato com o Centro Hospitalar ou com o profissional que prestou atendimento às vítimas para definirem a real necessidade de remoção e o meio mais adequado a ser utilizado.

Limite global das despesas: A critério da Seguradora

Limite de quilometragem para solicitação do serviço: a partir de 50 Km da residência do Segurado

**·Assistência emergencial para gestante**

Garante transporte emergencial (táxi terrestre), da gestante que necessitar de atendimento de urgência, para levá-la ao hospital ou local por ela indicado.

Serviço disponibilizado para a Segurada ou principal condutora ou cônjuge do Segurado.

Limite de quilometragem para transporte: Até 50 km do local do evento.

Limite de utilizações: Até 5 utilizações durante a vigência da apólice.

**·Transporte ou hospedagem para passageiro**

Quando um ocupante do veículo segurado ficar hospitalizado em virtude de acidente de trânsito um (\*) dos passageiros poderá optar entre retornar ao domicílio habitual do Segurado ou ficar hospedado na cidade onde o ocupante estiver hospitalizado. Para os demais ocupantes (caso existam) será disponibilizado o transporte para retorno a residência habitual do Segurado.

(\*) O serviço de transporte não será de direito caso seja feita opção pela hospedagem no Município da internação e vice-versa.

Limite global das despesas



Brasil	Transporte	A critério da Seguradora
	Estada	<b>Até R\$180,00</b> por toda estada
Mercosul	Transporte	A critério da Seguradora
	Estada	<b>Até R\$600,00</b> por toda estada

Limite de quilometragem para solicitação do serviço: a partir de 50 Km da residência do Segurado.

**·Transporte e estada para um familiar**

Quando o ocupante do veículo ficar hospitalizado por mais de 5 (cinco) dias em consequência de acidente de trânsito com o veículo segurado a Seguradora garante o transporte (ida e volta) e a estada para que um familiar possa visitá-lo.

Limite global das despesas		
Brasil	Transporte	A critério da Seguradora
	Estada	<b>Até R\$180,00</b> por toda estada
Mercosul	Transporte	A critério da Seguradora
	Estada	<b>Até R\$600,00</b> por toda estada

Limite de quilometragem para solicitação do serviço: a partir de 50 Km da residência do Segurado.

**·Transporte ou repatriamento de corpos**

No caso de acidente de trânsito envolvendo o veículo segurado e houver o falecimento de ocupantes a Seguradora providenciará as formalidades necessárias para o transporte ou repatriamento do corpo, pelos meios adequados, até o local de residência habitual do Segurado.

Limite global das despesas: A critério da Seguradora

Limite de quilometragem para solicitação do serviço: a partir de 50 Km da residência do Segurado

**·Serviço de despachante**

Em caso de sinistro onde se caracterize a indenização integral do veículo será disponibilizado serviço de despachante para auxiliar o Segurado na juntada dos documentos necessários para concluir o processo de indenização, tais como:

- Cópia de prontuário e negativa de multa
- Certidão negativa de furto
- Extravio Prodesp
- Segunda via de IPVA
- Retificação de guia do IPVA
- DUT, quando necessário
- Extrato de certidão de multas
- Certidão de propriedade de veículo
- Recibo de compra e venda do veículo
- Certidão da Isenção de IPVA
- Cópia de declaração de importação (DI)
- Certidão de não localização de veículo
- Comprovante do pagamento do DPVAT

Os honorários dos serviços acima relacionados serão de responsabilidade da Seguradora.

**· Além das exclusões de cobertura previstas nas Condições Gerais do Seguro, estão também excluídos (as) da presente assistência:**

- os serviços contratados pelo Segurado sem prévio consentimento da Seguradora, exceto nos casos de força maior;
- despesas correspondentes a assistências médicas, farmacêuticas e hospitalares;
- despesas extras da estada, como refeições, bebidas e todas aquelas não incluídas na diária do hotel;
- gastos com aquisição de peças, despesas relativas à mão-de-obra de reparos em oficinas;
- dispêndios com multas e taxas cobradas pelos órgãos públicos competentes;



f. despesas com pedágios (exceto quando o veículo estiver sendo rebocado/transportado pela Seguradora) e combustíveis (exceto quando coberto pela pane seca);  
g. despesas com pneu, câmara de pneus, bico ou roda;  
h. reembolso de itens que não façam parte integrante do veículo tais como: toca-cds, bolsas, malas, cds, lap-top etc;  
i. reembolso de gastos relativos a serviços organizados, contratados e/ou executados por terceiros;  
j. Problemas que o veículo apresente em virtude da qualidade do combustível (pane seca);  
k. mão-de-obra para troca e conserto de: fechadura, ignição, travas danificadas e cópias adicionais das chaves.

· **Solicitação dos serviços**

Para utilizar os serviços de Assistência o Segurado deve entrar em contato exclusivamente com a Central de Relacionamento 24 Horas MAPFRE Seguros por meio do telefone que consta no verso do Cartão de Seguro.

Os serviços quando relacionados ao veículo, somente serão executados na presença do Segurado ou pessoa que o represente portando os documentos do veículo e suas chaves.

· **Limites de utilização**

Os serviços de reboque em virtude de pane elétrica ou mecânica, chaveiro, troca de pneus e reboque ou transporte em caso de pane seca estão limitados a um total de 05 (cinco) eventos durante a vigência da apólice, independentemente do serviço solicitado.

Exemplo: 02 guinchos por pane elétrica  
03 guinchos por pane mecânica

No exemplo acima o limite de utilização está esgotado.

ESTES LIMITES NÃO ESTÃO VINCULADOS AO VEÍCULO QUE DEU ORIGEM À EMISSÃO DA APÓLICE E SIM A VIGÊNCIA DELA.

· **Âmbito geográfico**

Os serviços de "Motorista Profissional; Peças de Reposição; Chaveiro; Troca de pneu e Reboque ou transporte em caso de pane seca" serão prestados exclusivamente em território nacional. Os demais serviços serão prestados também, nos países integrantes do Mercosul.





**Casa - Assistência**

**Hidráulica**

Vazamentos de válvulas ou caixa de descarga, torneiras, sifões, chuveiros, misturadores, bóia de caixa d'água, registro de pressão e de gaveta, bem como ruptura súbita e acidental de tubulações.  
Desde que autorizada pelo Segurado, será feita a quebra, na parede, de um ponto com medidas de até 30 cm x 30 cm, para localizar o vazamento não visível e/ou o cano não aparente.

Limite das despesas com mão-de-obra: Até R\$ 150,00 por evento  
Limite de utilização: Até 01 (uma) vez durante a vigência da apólice

**Elétrica**

Interrupção de energia elétrica por problemas em tomadas, disjuntores, interruptores bem como troca de resistência de chuveiro e torneiras elétricas (não blindada).

Limite das despesas com mão-de-obra: Até R\$ 150,00 por evento  
Limite de utilização: Até 01 (uma) vez durante a vigência da apólice

**Desentupimento**

Pias, ralos, sifões, calhas, tubulações, vaso sanitário, tubulações de esgoto. Esse serviço será prestado desde que esses itens estejam dentro do terreno ou área construída do imóvel e considerando até 20 metros de tubulação a partir do local onde se originou o vazamento.

Limite das despesas com mão-de-obra: Até R\$ 200,00 por evento  
Limite de utilização: Até 01 (uma) vez durante a vigência da apólice

**Chaveiro**

Em caso de quebra, perda, emperramento delas ou roubo das chaves originais ou ainda em consequência de arrombamento: confecção de (01) uma nova chave ou troca do miolo. Esse serviço está limitado a portas ou portões principais para acesso ao interior da residência do Segurado.

Limite das despesas com mão-de-obra: Até R\$ 150,00 por evento  
Limite de utilização: Até 01 (uma) vez durante a vigência da apólice

**Quebra-galho**

Profissional capacitado para executar os seguintes serviços: instalação de chuveiro ou a troca de sua resistência, tomada, interruptor, luminária, torneira comum/elétrica; fixação de prateleira, quadros, varal de teto, persiana; instalação de olho mágico, varão e trilha de cortina, instalação de ventilador de teto.

O Segurado poderá escolher entre utilizar até 03 (três) serviços dos itens acima relacionados ou 01 (um) único serviço com até 03 unidades. Os serviços devem ser executados em uma única visita.

Limite das despesas com mão-de-obra: Até R\$ 120,00 por evento  
Limite de utilização: Até 01 (uma) vez durante a vigência da apólice

Essa garantia será disponibilizada somente em cidades acima de 50.000 habitantes.

**Serviço de Conexão Telefônica**

Indicação de profissional para elaborar orçamento e, se aprovado, realizar os serviços de: encanador, eletricista, chaveiro, serralheiro, vidraceiro, pedreiro, serviço de limpeza, carpinteiro, pintor, instalação de carpetes, desentupidor, segurança, instalação de antena de TV (exceto parabólica e mini-parabólica).

O Segurado fica responsável pelo pagamento integral dos serviços, mão-de-obra, bem como por possíveis trocas e substituição de peças.

**Custo de mão-de-obra diferenciado para realização de serviços extras particulares**

Caso o segurado necessite realizar algum(ns) do(s) serviço(s) oferecido(s) por essa assistência, mas que ultrapasse o limite de utilização contratado, a Seguradora garantirá ao segurado um preço de mão-de-obra diferenciado para execução desses serviços extras particulares.

Esse custo de mão-de-obra diferenciado dará ao Segurado o direito de ter em sua residência um profissional por até 8 horas para a realização dos serviços oferecidos em contrato.

UF	REGIÃO	Custo Diário (01 Funcionário disponível por 08 horas) R\$
ACRE	CAPITAL	156,98
	INTERIOR AC	166,98
ALAGOAS	CAPITAL	146,98
	INTERIOR AL	166,98
AMAZONAS	CAPITAL	189,64
AMAPA	ESTADO INTERIO	196,88
BAHIA	GDE. SALVADOR	213,22
	INTERIOR	233,22
CEARA	GDE. FORTALEZA	141,27
	INTERIOR	195,94
ESPÍRITO SANTO	GDE. VITÓRIA	188,21
	INTERIOR	193,21
GOIÁS	CAPITAL	166,38
	GO INTERIOR	186,38
MARANHÃO	CAPITAL	181,02
	MA INTERIOR	201,02
MATO GROSSO	GDE. CUIABÁ	139,70
	INTERIOR	159,70
MATO GROSSO DO SUL	GDE. CAMPO GRANDE	141,08
	INTERIOR	161,08
MINAS GERAIS	GDE. BELO HORIZONTE	192,35
	INTERIOR	197,35
PARÁ	GDE. BELÉM	166,18
	INTERIOR	176,18
PARAIBA	GDE. JOÃO PESSOA	137,78
	INTERIOR	147,78
PARANÁ	GDE. CURITIBA	192,35
	INTERIOR	207,35



PERNAMBUCO	GDE. RECIFE	193,14
	INTERIOR	213,14
PIAUÍ	CAPITAL	116,70
	INTERIOR	141,70
RIO DE JANEIRO	GDE. RJ	202,32
	RJ INTERIOR	217,32
RIO GRANDE DO NORTE	GDE. NATAL	138,24
	INTERIOR	148,24
RIO GRANDE DO SUL	GDE. PORTO ALEGRE	178,25
	INTERIOR	193,25
RONDÔNIA	CAPITAL	227,21
	INTERIOR	237,21
RORAIMA	CAPITAL	191,10
	INTERIOR	201,10
SANTA CATARINA	GDE. FLORIANÓPOLIS	154,86
	INTERIOR	169,86
SÃO PAULO	GDE. SP	198,28
	INTERIOR	203,28
SERGIPE	ESTADO INTEIRO	136,59
TOCANTINS	GDE. PALMAS	224,76
	INTERIOR	234,76

Os serviços oferecidos não abrangem mão-de-obra para:

- Evento que caracterize falta de manutenção dos itens cobertos por essa assistência;
- Reparo proveniente da deterioração e/ou corrosão das tubulações; por infiltração de água a partir de pisos, lajes ou qualquer outra infiltração da estrutura predial; em tubulações de cobre; em equipamentos de pressurização; em vazamento de tubulações cerâmicas (manilhas); em vazamento em tubulações de gás; em banheiras de hidromassagem ou similar e suas tubulações; em aquecedores de água elétricos, a gás e/ou solares e suas tubulações; em tubulações ou equipamentos pertencentes a piscina; em prumadas (colunas de edifícios) de águas frias, quentes, pluviais ou de esgotos; que exija a interrupção do fornecimento comum de água de condomínios ou a outros imóveis.
- Limpeza, troca ou reparo de caixa d'água, diagnóstico de vazamento que não seja de causa aparente.
- Reparos em portões elétricos, alarmes, interfones, porteiros eletrônicos ou circuitos internos de segurança; elevadores, bombas d'água, antenas ou cabos de televisão; substituição parcial ou total de fiação condutora; aquecedores elétricos, a gás e/ou solares e suas instalações; troca de lâmpadas; danos causados direta ou indiretamente pela queda de raios.
- Desentupimento e/ou reparo proveniente de inundações ou alagamento em tubulações e/ou equipamentos pertencentes à piscina; de tubulação de água potável; de tubulação cerâmica (manilhas). Desobstrução e/ou desentupimento decorrentes da deterioração e/ou corrosão das tubulações; desobstruções provenientes de argamassas e raízes; em banheiras de hidromassagem ou similar e suas tubulações. Limpeza de coletores e reservatório de dejetos de sífoes e ralos quando não interferirem na vazão normal da água e de fossa séptica; desentupimento proveniente de alagamentos ou inundações.
- Reparo em madeiramento ou similar que constitua a estrutura de sustentação do telhado; calhas, forros e beirais pertencentes ao telhado do imóvel; em telhados com inclinação superior a 35°; em coberturas de edifícios ou em

imóveis com mais de 02 (dois) pavimentos a partir do nível da rua.

- Cópia de chaves a partir das originais; troca de segredo; reparo em fechaduras magnéticas ou nas instalações de fechaduras magnéticas/elétricas;
- Conserto de tomadas elétricas e de interruptores;
- Os serviços organizados, contratados e/ou executados por terceiros;
- Eventos decorrentes de fenômenos da natureza tais como: furação, inundações, maremotos, queda de corpos siderais e similares;
- Operações de busca para recuperação ou salvamento de objetos, bens ou pessoas após a ocorrência fenômenos/convulsões da natureza bem como operações de rescaldo;
- Itens pertencentes a residências que sejam utilizadas parcialmente para fins comerciais, tanto pelo Segurado, quanto por terceiros;
- Reparos em portas internas, guarda-roupas, fechaduras eletrônicas, digitais e de travamento interno e ainda reparo de fechadura tetra, com mais de 05 (cinco) pinos;
- Serviços a serem executados em imóveis em construção;
- Reparos e/ou limpeza em caixas de gordura e/ou de inspeção.
- Qualquer aplicação de acabamento fino, após reparos, tais como colocação de azulejos, pisos, cerâmicas, pintura e revestimentos diversos.

#### Responsabilidade do Segurado

- A compra de peças e componentes específicos necessários para a execução do serviço.
- Os gastos com mão-de-obra e materiais para colocar azulejo, pintar paredes, para executar revestimentos diversos ou para realizar qualquer outro tipo de acabamento fino.
- Definir o local/ponto onde pode ser instalada (s) prateleira (s), bem como se responsabilizar por eventuais danos provenientes dessa instalação;
- Custos com mão-de-obra que excederem o limite acima estabelecido.

#### Exclusão de reembolso

Não haverá, em qualquer hipótese, reembolso de gastos relativos a mão-de-obra e/ou serviços organizados, contratados e/ou executados por terceiros.

#### Solicitação dos serviços

Os serviços devem ser solicitados exclusivamente para a Central de Relacionamento da Seguradora, por meio do telefone que consta no Cartão do Segurado. Os serviços serão executados somente quando não estiver em vigor a garantia do fabricante, da construtora ou da prestadora de serviços.



**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

**DETRAN - PE** Nº **012184330916**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO**

VIA: **1** Cód. RENAVAM: **138580006** R.N.T.R.C.: **\*\*\*\*\*** EXERCÍCIO: **2015**

NOME: **FABIO DA LUZ DA SILVA**

RECIFE-PE

CPF / CNPJ: **025.296.174-90** PLACA: **KFG7124**

PLACA ANT. / UF: **\*\*\*\*\*/PE** CHASSI: **9BF2K53A89B110059**

ESPECIE TIPO: **PAS / AUTOMOVEL** COMBUSTÍVEL: **ALCO/GASOL**

MARCA / MODELO: **FORD/KA FLEX** ANO FAB.: **2009** ANO MOD.: **2009**

CAP. / POT. / CIL.: **5P/73CV/999CL** CATEGORIA: **PARTIC** COR PREDOMINANTE: **PRATA**

COTA ÚNICA: **IPVA 2015 QUITADO** VENC. COTA ÚNICA: **1ª \*\*\*\*\***

FAIXA I.P.V.A.: **1** PARCELAMENTO / COTAS: **2ª \*\*\*\*\***

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): **SEGURO PAGO** IOF (R\$): **SEGURO PAGO** PRÊMIO TOTAL (R\$): **SEGURO PAGO** DATA DE PAGAMENTO: **07/06/15**

OBSERVAÇÕES: **SEM RESERVA**

**DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO**  
**NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA**

RECIFE: **Charles Andrews Sousa Ribeiro** DATA: **07/06/15**  
Diretor Presidente DETRAN/PE

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

**PE Nº 012184330916 BILHETE DE SEGURO DPVAT**  
**FABIO DA LUZ DA SILVA**  
**RUA DA ESPERANCA 2984** **50900-100**  
**BL F APT 1004 BARRO RECIFE-PE**

**ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA**  
**www.dpvatsegurodotransito.com.br**  
**SAC DPVAT 0800 022 1204**

EXERCÍCIO: **2015** DATA EMISSÃO: **07/06/15**

VIA: **1** CPF / CNPJ: **025.296.174-90** PLACA: **KFG7124**

RENAVAM: **138580006** MARCA / MODELO: **FORD/KA FLEX**

ANO FAB.: **2009** CAT. TARIF.: **01** Nº CHASSI: **9BF2K53A89B110059**

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

FNS (R\$): **SEGURO PAGO** DENATRAN (R\$): **SEGURO PAGO** CUSTO DO SEGURO (R\$): **SEGURO PAGO**

CUSTO DO BILHETE (R\$): **SEGURO PAGO** IOF (R\$): **SEGURO PAGO** TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$): **SEGURO PAGO**

PAGAMENTO: ☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO: **07/06/15**

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 09.248.608/0001-04  
www.seguradoralider.com.br

**DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT. ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO.**

**RECIBO PE** **012184330**

RECEBI O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**RECIFE** **138**



**SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT**

♦ O SEGURO DPVAT COBRE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO.

♦ ESTÃO COBERTOS TODOS OS CIDADÃOS, EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL, SEJAM ELES MOTORISTAS, PASSAGEIROS OU PEDESTRES.

♦ SÃO OFERECIDOS TRÊS TIPOS DE COBERTURA: MORTE, INVALIDEZ PERMANENTE E REEMBOLSO DE DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES (DAMS).

♦ SE VOCÊ FOR VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO OU BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO, REÚNA A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO INDICADA E SOLICITE A INDENIZAÇÃO EM UM DOS PONTOS DE ATENDIMENTO AUTORIZADOS (CONSULTE-OS EM [www.dpvatsegurodetranalto.com.br](http://www.dpvatsegurodetranalto.com.br)). SE TIVER DÚVIDAS LIGUE PARA O SAC DPVAT 0800 022 1204.

♦ VALORES DE INDENIZAÇÃO POR PESSOA VITIMADA E DOCUMENTAÇÃO BÁSICA NECESSÁRIA PARA PEDIDO DE INDENIZAÇÃO:

MORTE (1)	INVALIDEZ PERMANENTE (2)	DAMS (3)
R\$ 13.500,00	até R\$ 13.500,00	até R\$ 2.700,00

(1) **MORTE**: REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CERTIDÃO DE ÓBITO, CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA E DO(S) BENEFICIÁRIO(S) E PROVA DA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(S) (VÍNCULO COM O FALECIDO).

(2) **INVALIDEZ PERMANENTE**: REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA E LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL DA CIRCUNSCRIÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE OU DA RESIDÊNCIA DA VÍTIMA, COM A VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA E QUANTIFICAÇÃO DAS LESÕES PERMANENTES, TOTAIS OU PARCIAIS, DE ACORDO COM OS PERCENTUAIS DA TABELA CONSTATANTE DO ANEXO DA LEI 6.194/1974 E ALTERAÇÕES.

(3) **DAMS - DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES**: REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR, OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, QUE COMPROVE QUE AS DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EFETUADAS POSSAM DECORRER DO ATENDIMENTO À VÍTIMA DE DANOS CORPORAIS CONSEQUENTES DE ACIDENTE ENVOLVENDO VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA, CONTA ORIGINAL DO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR, OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, COM DISCRIMINAÇÃO DE TODAS AS DESPESAS, INCLUINDO DIÁRIAS E TAXAS, RELAÇÃO DOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS E, AINDA, OS EXAMES EFETUADOS COM OS PREÇOS POR UNIDADE, ALÉM DOS SERVIÇOS MÉDICOS E PROFISSIONAIS QUANDO ESTES FOREM COBRADOS DIRETAMENTE PELO HOSPITAL, NOTAS FISCAIS, FATURAS OU RECIBOS DO HOSPITAL, ORIGINAIS, COMPROVANDO O PAGAMENTO DOS RESPECTIVOS VALORES, RECIBOS ORIGINAIS EMITIDOS EM NOME DA VÍTIMA, OU COMPROVANTES DO PAGAMENTO A CADA MÉDICO OU PROFISSIONAL, CONSTANDO DATA, ASSINATURA, CARIMBO DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DO CRM, NÚMERO DO CPF OU CNPJ E A ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO, COM A DATA EM QUE FOI PRESTADO. O ATENDIMENTO É CÓPIA DO LAUDO ANATOMOPATOLÓGICO DA LESÃO E DOS EXAMES REALIZADOS EM GERAL, QUANDO HOUVER.

♦ PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, NOS TERMOS DO ANEXO A RESOLUÇÃO CNSP Nº 273/2012.

**♦ IMPORTANTE:**

- NÃO É NECESSÁRIO ADVOGADO, DESPACHANTE OU QUALQUER INTERMEDIÁRIO PARA DAR ENTRADA NO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO OU ACOMPANHAR O ANDAMENTO DO PROCESSO.

- O REEMBOLSO DE DAMS - DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES, ESTÁ LIMITADO A VALORES DEFINIDOS EM TABELA QUE ATENDE AOS REQUISITOS DO ART. 15 DA RESOLUÇÃO CNSP Nº 273/2012.

♦ **PRAZO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO OU REEMBOLSO**: TRINTA DIAS, A PARTIR DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.

♦ A INDENIZAÇÃO SERÁ PAGA COM BASE NO VALOR VIGENTE NA DATA DA OCORRÊNCIA DO SINISTRO.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

♦ O SEGURO DPVAT É OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULOS, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.194/1974, SENDO PARTE INTEGRANTE DO LICENCIAMENTO ANUAL DE VEÍCULOS.

♦ PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO: DE 01 DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DO EXERCÍCIO A QUE SE REFERE ESTE BILHETE.

♦ O SEGURO DPVAT DEVE SER PAGO JUNTAMENTE COM A PRIMEIRA COTA OU COM A ÚNICA COTA DO IMPOSTO DE PROPRIEDADE DE VEÍCULOS AUTOMOTORES - IPVA, CASO SEJA FEITA A OPÇÃO PELO PARCELAMENTO, O VENCIMENTO TAMBÉM ESTARÁ ATRELADO AO PAGAMENTO DAS PARCELAS DO IPVA. OS VENCIMENTOS DO IMPOSTO E DO SEGURO OCORREM SEMPRE NA MESMA DATA.

♦ O VEÍCULO NÃO ESTARÁ DEVIDAMENTE LICENCIADO SE O SEGURO OBRIGATÓRIO NÃO FOR PAGO (RESOLUÇÃO CONTRAN Nº 664/1986).

♦ 50% DO VALOR DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO PAGO TEM A SEGUINTE DESTINAÇÃO:

• 45% AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - FNS, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PARA CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA MÉDICA-HOSPITALAR AS VÍTIMAS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (ART. 27 DA LEI 6.194/1974).

• 5% AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN, PARA APLICAÇÃO EM PROGRAMAS DESTINADOS À PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 9.503/1997 - CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO).



**ATENDIMENTO AO PÚBLICO**  
SAC DPVAT 0800 022 1204  
[www.dpvatsegurodetranalto.com.br](http://www.dpvatsegurodetranalto.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE O SEGURO DPVAT, PEDIDOS DE INDENIZAÇÃO E REEMBOLSO, ANDAMENTO DE SOLICITAÇÕES, LOCAIS DE ATENDIMENTO, DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA, PRAZOS E DEMAIS DÍVIDAS.**



**DISQUE - SUSEP**  
0800 021 8484  
[www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br)

**SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS -**  
AUTARQUIA FEDERAL RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO, NORMATIZAÇÃO E CONTROLE DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO, RESSEGURO E CORRETORES DE SEGUROS.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SEGURO OBRIGATÓRIO

IPVA - 1ª COTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IPVA - 2ª COTA

IPVA - 3ª COTA OU COTA ÚNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MULTAS DE TRÂNSITO

ENCARGOS DO DETRAN

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: DANILO BARBOSA DA NÓBREGA - 22/08/2019 14:21:32

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082214213213900000048917436>

Número do documento: 19082214213213900000048917436





# República Federativa do Brasil

## Registro Civil das Pessoas Naturais

### Certidão de Óbito

NOME:

**FABIO DA LUZ DA SILVA**

MATRÍCULA:

076240 01 55 2015 4 00081 143 0044832 15

SEXO Masculino	COR Parda	ESTADO CIVIL E IDADE Solteiro, 37 anos
NATURALIDADE Macapá, Amapá	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO RG 5.606.205 SSP/PE	ELEITOR Ign
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA Filho de ANTONIO FELIPE DA SILVA e de MARIA DO SOCORRO DA LUZ DA SILVA. Residência do falecido: Rua da Esperança, Bloco F nº 2984 Apto. 1004, Barro, Recife, Pernambuco		
DATA E HORA DE FALECIMENTO Vinte e seis de setembro de dois mil e quinze, hora ignorada.		DIA 26
		MÊS 09
		ANO 2015
LOCAL DE FALECIMENTO Estrada dos Remédios, Afogados, Recife-PE.		
CAUSA DA MORTE indeterminada		
SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO Cemitério Memorial Guararapes, Jaboatão dos Guararapes-PE.	DECLARANTE FRANCISCO ANTONIO ALVES FILHO, brasileiro, CNH.nº.02117647709-PE., despachante, solteiro, residente Rua Firmino de Barro, 137, Cordeiro, Recife-PE. Fone:9624-7000	
NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO Dra. Cibele Fontes de Lima, CRM 11656		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Ato registrado no livro C-81, às folhas 143 sob o nº 44832. Neste ato foi apresentada Carteira Nacional de Habilitação nº.01783563218-PE. RG.nº.5.606.205-SSP/PE. Deixou filhos.		
<b>"Ato Gratuito"</b>		

Nome do Ofício  
**Cartório da Várzea, 14º Distrito Judiciário**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Recife, 27 de setembro de 2015.

Oficial Registrador  
**Maria da Glória Vasconcelos**

Município/UF  
**Recife, Pernambuco**

Endereço  
**Avenida Caxangá, 3489, Iputinga,  
fone: (81) 3453-2251/3031-0219**

Oficial

Selo: 0076240.OLR09201501.00006  
Consulte autenticidade em: [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital).

**Alexandra Vieira de Melo Filho**  
Escritor Autorizado

EDUARDO

**CARTÓRIO PORTO VIRGINIO**  
Rua Marquês de Olinda, 296 - Recife Antigo - CEP: 50030-000 - Fone: (81) 3224-2300  
Autentico a presente cópia reprográfica extraída nesta serventia, que confere com o original. Dou fé.  
Recife, 7 de julho de 2016 (12h20min).  
Em testemunho da verdade.  
Carla Ferrais da Silva - Escritor Autorizada  
Emol.: R\$ 2,79 TSHR: R\$ 0,93 Total: R\$ 3,72  
\* Selo Digital 0076562.JYM12201502.04451 \*  
Consulte a autenticidade em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
CENTRAL DE PLANTOES DA CAPITAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E1174008869**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **23/09/2016** às **16:22**

Complementa o BO Número: **15E1174012271** - Número do Aviso de Atendimento: **7949102**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **26/9/2015** às **20:10**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DOS REMEDIOS, 533** - Bairro: **AFOGADOS** -  
**RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
FABIO DA LUZ DA SILVA ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **FABIO DA LUZ DA SILVA**

**Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

**FABIO DA LUZ DA SILVA (não presente ao plantão)** - NIC: **059027** Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DO SOCORRO DA LUZ SILVA** Pai: **ANTONIO FELIPE DA SILVA** Data de Nascimento: **12/5/1978** Naturalidade: **MACAPA / AMAPA / BRASIL** Documentos: **5606205/SSP/PE (RG)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **3°. GRAU COMPLETO** Profissão: **ENFERMEIRO(A)** Endereço Residencial: **RUA DA ESPERANCA, 2984, APT 1004 - CEP: 55000-000 - Bairro: BARRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)**

**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **FABIO DA LUZ DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FABIO DA LUZ DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **UTILITARIO/FORD/NAO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

23/09/2016 16:15



Complemento / Observação

**POLICIAIS FORAM ACIONADOS PELO COPOM PARA VERIFICAR UM ACIDENTE DE TRANSITO NO ENDEREÇO CITADO E QUE FOI CONSTATADO PELOS BOMBEIROS QUE JA ESTAVAM NO LOCAL QUE PROVAVELMENTE A VITIMA SOFREU UM MAL SUBITO E QUE DEVIDO AO FATO COLIDIU EM UMA ARVORE.**

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Condutor da ocorrência:

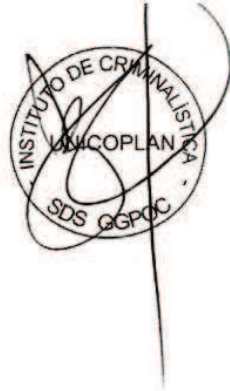
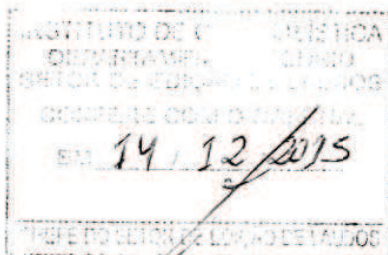
Nome: **FERNANDO**

Cargo: **SOLDADO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **27994-3** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **12. BATALHAO DE POLICIA MILITAR**

B.O. registrado por: **PATRICIA MUNIZ DE ANDRADE** - Matrícula: **350518-9**

23/09/2016 16:15





# Laudo Pericial



Caso Registro nº

1680.2/2015

Local da Ocorrência

AFOGADOS - RECIFE/PE

Data da Ocorrência

26/09/2015

Autoridade Requisitante

CIODS/PE

Natureza da Perícia

EXAME PERICIAL EM LOCAL DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL

Perito Criminal

ALCIDES BUARQUE DA SILVA

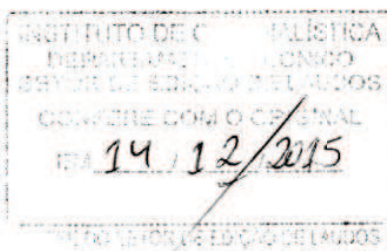




**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO**

**EXAME PERICIAL EM LOCAL DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO  
COM VÍTIMA FATAL**

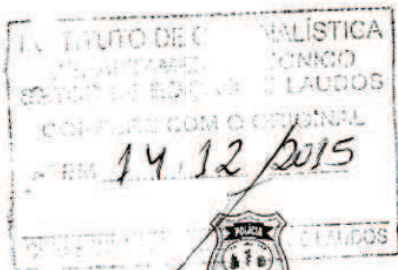
**CASO Nº 1680.2/2015**



Rua Odorico Mendes, nº 700 – Campo Grande – Recife-PE - CEP: 52.031-080  
Fone : (81) 33032036 – FAX : (81) 33032022 - E-mail: ic@sds.pe.gov.br







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA

INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

## EXAME PERICIAL EM LOCAL DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL

**CASO Nº 1680.2/2015** – Referente à morte violenta de **FÁBIO DA LUZ DA SILVA**, cujo cadáver foi encontrado e periciado no dia **26/09/2015**, diagonalmente sobre a calçada, estando ao lado o veículo autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX**, placas de matrícula **KFG-7124-RECIFE-PE**, que o conduzia, envolvido em uma Ocorrência de Trânsito (Choque contra um obstáculo fixo), situado na Estrada dos Remédios, confronte ao imóvel de nº 611 no bairro de Afogados, Recife-PE; Décima Primeira (11ª) Circunscrição.

### I – HISTÓRICO DO CASO

Às dezenove horas e quarenta e oito minutos (19h. 48min.) do dia vinte e seis (26) do mês de setembro (09) do ano de dois mil e quinze (2015) o **INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROFESSOR ARMANDO SAMICO**, recebeu por telefone, uma requisição de permanência do centro Integrado de Operações de Defesa Social de Pernambuco (CIODS/PE) que recebeu o nº **D-507.415** no sentido de ser procedido o competente exame pericial, no local acima mencionado.

O plantão deste Instituto atendeu aquela solicitação, dirigindo-se ao local indicado, aonde chegou às vinte horas e dez minutos (20h. 10min.) do mesmo dia, iniciando logo os trabalhos, os quais terminaram às vinte e uma horas e oito minutos (21h. 08min.) do mesmo dia.

### II – DESCRIÇÃO

#### A) – O LOCAL

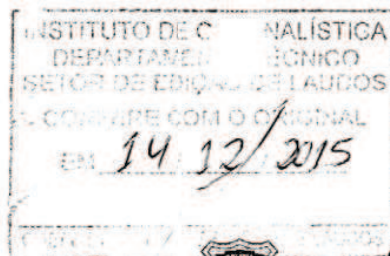
A ocorrência, como já foi dito, verificou-se sobre a pista de rolamento da Estrada dos Remédios, notadamente confronte ao imóvel de

2

Rua Odorico Mendes, nº 700 – Campo Grande – Recife-PE - CEP: 52.031-080  
Fone : (81) 33032036 – FAX : (81) 33032022 - E-mail: ic@sds.pe.gov.br







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO



nº 611 no bairro de Afogados, Recife-PE; sendo encontrado ao lado o veículo que a vítima conduzia o autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX**, placas de matrícula **KFG-7124-RECIFE-PE**, envolvido em uma Ocorrência de Trânsito (Choque contra obstáculo fixo), conforme apresentam as fotografias de n°s 01 a 03.

O trecho da pista de rolamento onde houve a Ocorrência de Trânsito na qual o veículo envolvido trafegava, apresentava a pista de rolamento pavimentada por capeamento asfáltico em bom estado de conservação, urbanizada, ladeada por residências e pontos comerciais numa urbanização acelerada e ordenada, era provida de iluminação artificial pública em regular estado de luminosidade (por ser período noturno), sendo que no trecho do evento dita via exibia espaço suficiente para quatro (04) faixas de rolamento, oferecendo sentido único de direção, ou seja, a corrente de tráfego era orientada no seguinte sentido; Imbiribeira/Madalena, conforme alude o Desenho Técnico em anexo ao presente Laudo.

Registre-se dizer que fazia tempo bom, as pistas de rolamento se encontravam secas em fluxo regular de veículos de veículos naquele período de noite.

Naquela localidade foi constatada a existência de um corpo coberto por lençol hospitalar (indicativo de que recebeu atendimento médico hospitalar de urgência, todavia já se encontrava em óbito), sendo encontrada lateral à direita a existência do veículo autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX**, em que era conduzida pela declinada vítima, objetos da presente Perícia Técnica, descritos a seguir com maior clareza de detalhes, conforme aludem às fotografias de n°s 04 e 05, nesta Peça Escrita e Fundamentada.

É prudente que se diga no corpo deste documento técnico que o local da ocorrência de trânsito em notícia estava isolado por Policiais Militares da PMPE, sobre o comando do Cabo Fernandes, portador da matrícula de nº 27.994/3 do 12 BPM, com a PB de nº 4010, por Guardas de Trânsito da CTTU, sobre o comando do Subinspetor Gilson Cruz, portador da matrícula de nº 25.822/4 com a VT de nº 04, bem como compareceu no andamento dos procedimentos técnicos periciais a Bela. Aucilene Marques, Delegada de Polícia e Equipe da 1ª Turma da Central de Plantões da Polícia Civil do Estado de Pernambuco.







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

**B) – A VÍTIMA:**

Quando da chegada da Equipe Técnica ao local foi por esta constatada a existência de um cadáver de indivíduo do sexo masculino na idade adulto/jovem encontrava-se prostrado diagonalmente sobre as gramíneas em posição de decúbito dorsal, se encontrava com os membros superiores flexionados lateral e obliquamente sobre a região abdominal; enquanto os inferiores encontravam-se distendidos longitudinalmente, naquele espaço físico, conforme mostram as fotografias de n<sup>os</sup> 06 a 08.

A vítima era do tipo étnico faioderma, tinha os cabelos lissótricos pretos, exibia bigode aflorando e apresentava escassa barba por fazer. Media, aproximadamente, um metro e setenta centímetros (1,70m) de comprimento.

Trajava na ocasião em que foi encontrada pela Equipe Técnica, camisa esportiva de malha na cor verde, com estamparia frontal, bermuda esportiva em tecido na tonalidade cinza e estava com os pés descalços.

À simples inspeção, procedida no cadáver, no local, este não apresentava externamente ferimentos aparentes em seu corpo, tanto em sua região anterior, quanto posterior, nem fora visualizado a existência de quaisquer concentrações de sangue sobre sua indumentária e sobre seu corpo, conforme apresentam as fotografias de n<sup>os</sup> 09 a 13.

Registre-se dizer que diante da ausência de ferimentos aparentes pelo corpo da vítima, típico aos ocasionados nos acidentes rodoviários, todavia o **Instituto de Medicina Legal** se pronunciará com um estudo mais detalhado e aprofundado dos ferimentos no corpo da vítima, através do competente exame tanatoscópico, que poderá esclarecer a sua “Causa Mortis”.

Registre-se ainda comentar que era voz corrente no palco do evento pelos policiais militares da PMPE, ali presente, que dita vítima poderia ter sofrido uma morte súbita, em consequência de um infarto e ter falecido antes de embater (se chocar) com seu veículo contra um obstáculo fixo (base de uma árvore de grande porte).

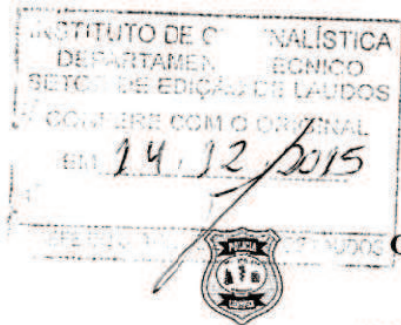
Ao examinar atentamente a indumentária da vítima no palco da ocorrência em conhecimento, foi constatada a ausência de seus documentos de identificação pessoal, todavia a Sra. Amanda Regina Oliveira

4

Rua Odorico Mendes, n<sup>o</sup> 700 – Campo Grande – Recife-PE - CEP: 52.031-080  
Fone : (81) 33032036 – FAX : (81) 33032022 - E-mail: ic@sds.pe.gov.br







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

do Monte, portadora da Carteira Nacional de Habilitação de nº 760702389-DETRAN-PE, onde consta nesta sua Cédula de Identidade de nº 5.920.198-SSP.PE, documento expedido em 02/09/2013; disse residir na Rua José Tavares da Mota nº 25 no bairro da Iputinga, Recife-PE, que se fazia presente no local, acompanhando os procedimentos técnicos periciais, se apresentou ao Infra Assinado como amigo de trabalho daquela infeliz vítima, bem como apresentou a Carteira Nacional de Habilitação da vítima, o qual pôde ser identificado, como sendo o cadáver que em vida pertencera a **FÁBIO DA LUZ DA SILVA**, portador da Carteira Nacional de Habilitação de nº 407834231-DETRAN-PE, Registro de nº 01783563218 onde consta nesta sua Cédula de Identidade de nº 6.990.736-SDS.PE, Registro de nº 04111638668 na categoria "B", com validade até 30/05/2016, sendo filho de **Antônio Felipe da Silva e de Maria do Socorro da Luz da Silva** e nascido em **12/05/1978**, tendo dito documento a emissão em 31/05/2011 (ver as fotografias de nºs 14 e 15).

Cuja Carteira Nacional de Habilitação fora devolvida a declinada senhora ao termino dos procedimentos técnicos periciais, já que não era de interesse da Equipe Técnica ficar com tal documentação.

Registre-se comentar que fora colocado então à pulseira de identificação de cadáver (**NIC de nº. 059027**) no seu membro inferior esquerdo (vide as fotografias de nºs. 16 e 17).

**C) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO EVENTO:** Quando da chegada da Equipe Técnica ao local da ocorrência foi por esta constatada estacionado diagonalmente a direita entre a guia da calçada (meio fio) e a pista de rolamento da esquerda a existência do veículo autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX**, na cor prata, ano de fabricação 2009, modelo 2009, placas de matrícula **KFG-7124-RECIFE-PE**, conforme mostra a fotografia de nº 18.

**D) SENTIDO DE TRÁFEGO DO VEÍCULO:** O veículo autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX** em lide, por seu condutor e no entendimento da Perícia Criminal, trafegava pela Estrada dos Remédios, considerando o sentido da Imbiribeira/Madalena.

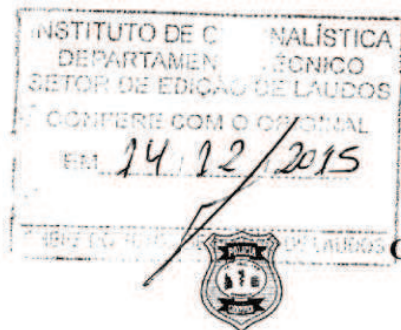
**E) DOS DANOS MATERIAIS NO VEÍCULO:** O veículo autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX** em estudo apresentava avarias acentuadas em

5

Rua Odorico Mendes, nº 700 – Campo Grande – Recife-PE - CEP: 52.031-080  
Fone : (81) 33032036 – FAX : (81) 33032022 - E-mail: ic@sds.pe.gov.br







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

toda sua região frontal (para brisa avariado, que inclusive avariou o motor), capô, laterais anteriores e outras. Avarias estas compreendidas numa escala de leve, média a grave, conforme focalizam as fotografias de n<sup>os</sup> 19 a 21.

**F) DO CONDUTOR DO VEÍCULO:** A Perícia Criminal constatou no palco do evento que a **vítima fatal** era o condutor do veículo autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX** em comento.

**G) TESTEMUNHAS:** Não se apresentaram à Equipe Técnica, durante a realização dos exames periciais.

**III - DOS EXAMES PROCEDIDOS NO VEÍCULO, NO LOCAL DA OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO EM QUESTÃO.**

A fim de proceder a uma linha de raciocínio lógico no que tange a dinâmica dos fatos ali ocorridos, o Signatário responsável pelo presente Laudo observou e constatou inicialmente que o veículo autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX** ali envolvido, encontrado no local da ocorrência, ao ser examinado foi averiguado que seus frisos antiderrapantes se achavam em bom estado de conservação e com aspectos de vida útil para serem utilizados de acordo com os padrões estabelecidos e ofereciam condições de trafegabilidade e quanto aos seus sistemas de comando e segurança (direção e freios), estes se encontravam completamente prejudicados em consequências das avarias apresentadas.

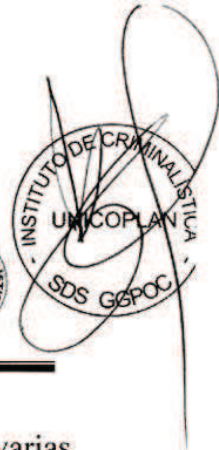
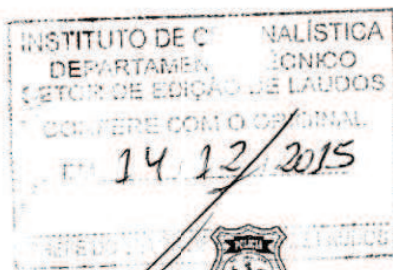
Na pista de rolamento não havia impregnado (s) marca (s) de frenagem (es), produzidas no processo de desacelerações ocasionado pelo veículo no momento anterior ao início de processo de embate.

Mencione-se dizer, todavia que diante da posição e condições do veículo acidentado, bem como nas **avarias verificadas neste** é de se entender que dito veículo por seu condutor, desenvolvia velocidade não inferior a **70km/h**, quando do fato ocorrido.

É prudente que se diga que o veículo ali envolvido ao ser atentamente examinado, **este não apresentava quaisquer impregnações** de películas filmógenas em sua estrutura externa, que pudesse constatar a interação física de seu envolvimento com qualquer outro veículo, quando dos procedimentos técnicos periciais ali desenvolvidos.







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

No entanto ao ser direcionado os exames para as avarias constatadas em sua **região frontal (afundamento do motor)** do indicado veículo, constatou-se danos produzidos pelo embate contra instrumentos rígidos e contundentes da base de uma árvore de grande porte, frondosa e aparentemente adulta, todavia não fora constatado danos significativos na base daquele vegetal lenhoso em consequência naquela região atingida pelo declinado veículo autopasseio (ver as fotografias de **nºs 22 a 24**).

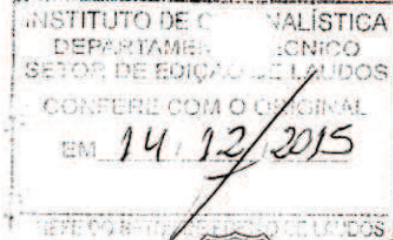
As avarias que foram constatadas no veículo acidentado demonstram compatibilidade de interação veicular entre ele e o obstáculo fixo (árvore de grande porte), devido a sua natureza, localização, orientação e intensidade.

#### **IV – ANÁLISE TÉCNICA (COMO OCORREU O EVENTO)**

Examinando cuidadosamente o local da ocorrência, as sedes e formações das avarias encontradas no veículo em lide, o ponto de repouso final da mesma após provocar o forte embate sobre um obstáculo fixo (base de uma árvore de grande porte), o disciplinamento do trânsito naquele setor, bem como os vestígios materiais observados, pôde o Infra Assinado entender que o evento de trânsito se verificou quando o veículo o autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX**, placas de matrícula **KFG-7124-RECIFE-PE**, que por seu condutor e no entendimento da Perícia Criminal, trafegava pela Estrada dos Remédios, considerando o sentido da Imbiribeira/Madalena, momento em que ao chegar confronte ao imóvel de nº 611, indevidamente perdeu o executivo de sua direção, com relação ao sentido em que trafegava, declinou para à esquerda de direção, onde completamente desgovernado se chocou violentamente com sua **região frontal à direita** contra a base de uma árvore de grande porte (frondosa e aparentemente adulta), onde não chegou avariar a base do seu vegetal lenhoso, mesmo em consequência do forte embate naquela região atingida (**vide as fotografias anteriores de nºs 22 a 24**); cujo impacto violento fez com que o veículo retrocedesse, repousando finalmente em posição diagonal a direita, ficando entre a guia da calçada (meio fio) e a faixa de rolamento da esquerda, após ter a sua velocidade praticamente anulada.







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

Em consequência daquele violento choque, faleceu no local a pessoa identificada como sendo o cadáver que em vida pertencera a **FÁBIO DA LUZ DA SILVA**, condutor do declinado veículo autopasseio.

**OBSERVAÇÃO:** “Por falta de **TONER** no Almojarifado da **SDS-PE**, este Laudo foi impresso em preto e branco”.

**V - CONCLUSÕES:**

Diante dos exames realizados e de tudo quanto ficou exposto no corpo este Laudo, o Infra-Assinado concluiu que:

- a) Em data e local já referidos, envolveu-se em uma Ocorrência de Trânsito, do tipo “Choque de Veículo contra obstáculo fixo (base de uma árvore de grande porte) com Vítima Fatal”, envolvendo o veículo autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX**, placas de matrícula **KFG-7124-RECIFE-PE**;
- b) Em consequência fatal daquele acidente de trânsito em epigrafe, teve o falecimento violento da pessoa identificada como sendo o cadáver que em vida pertencera à pessoa de **FÁBIO DA LUZ DA SILVA**, condutor do declinado veículo autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX**, **todavia dita vítima não apresentava exteriormente pelo corpo ferimentos com características semelhantes aos produzidos por instrumentos contundentes, típicos aos ocasionados nos acidentes rodoviários;**
- c) A causa determinante do acidente de trânsito ora analisado no entendimento da Perícia Criminal foi provocada pelo condutor do indicado veículo o autopasseio **FORD**, modelo **KA FLEX**, placas de matrícula **KFG-7124-RECIFE-PE**, que ao perder o controle de direção de seu veículo embateu violentamente contra a base de um obstáculo fixo (base de uma árvore de grande porte, frondosa e aparentemente adulta), onde praticou o evento, já que o mesmo deveria ter a todo o momento o domínio de seu veículo, dirigindo com atenção e os cuidados necessários e indispensáveis à segurança do trânsito, **fato**







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

este que infelizmente não ocorreu, conforme o esclarecimento da Análise Técnica desenvolvida;

- d) Todavia os elementos objetivos e objetivos colhidos no palco do evento subsidiam o entendimento de que a vítima pode ter sofrido morte súbita (infarto do miocárdio), antes de embater (se chocar) com seu veículo autopasseio contra o declinado obstáculo fixo (árvore); contudo o Instituto de Medicina Legal, poderá esclarecer a sua “CAUSA MORTIS”.

**VI – ENCERRAMENTO**

Eu, **ALCIDES BUARQUE DA SILVA**, Perito Criminal do Instituto de Criminalística Prof. Armando Samico, redigi o presente Laudo de **Exame em Local de Ocorrência de Trânsito com Vítima Fatal**, que se encontra impresso no anverso de nove (09) folhas de papel tamanho oficial, em duas (02) cópias, a encimar o timbre do Estado de Pernambuco.

Ilustram-no com vinte e cinco (25) fotografias digitalizadas, todas com legendas explicativas e ainda com um (01) croqui, com legendas explicativas.

SECRETARIA DA DEFESA SOCIAL – DIRETORIA DE  
POLÍCIA CIENTÍFICA – INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF.  
ARMANDO SAMICO, Recife aos dez dias do mês de novembro do ano de  
dois mil e quinze (10.11.2015).

**Dr. ALCIDES BUARQUE DA SILVA**  
Perito Criminal









GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA - SDS - PE  
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA - PROF. ARMANDO SAMICO

## DESENHO TÉCNICO

CASO Nº 1680.2 / 2015

DATA 26 / 09 / 2015

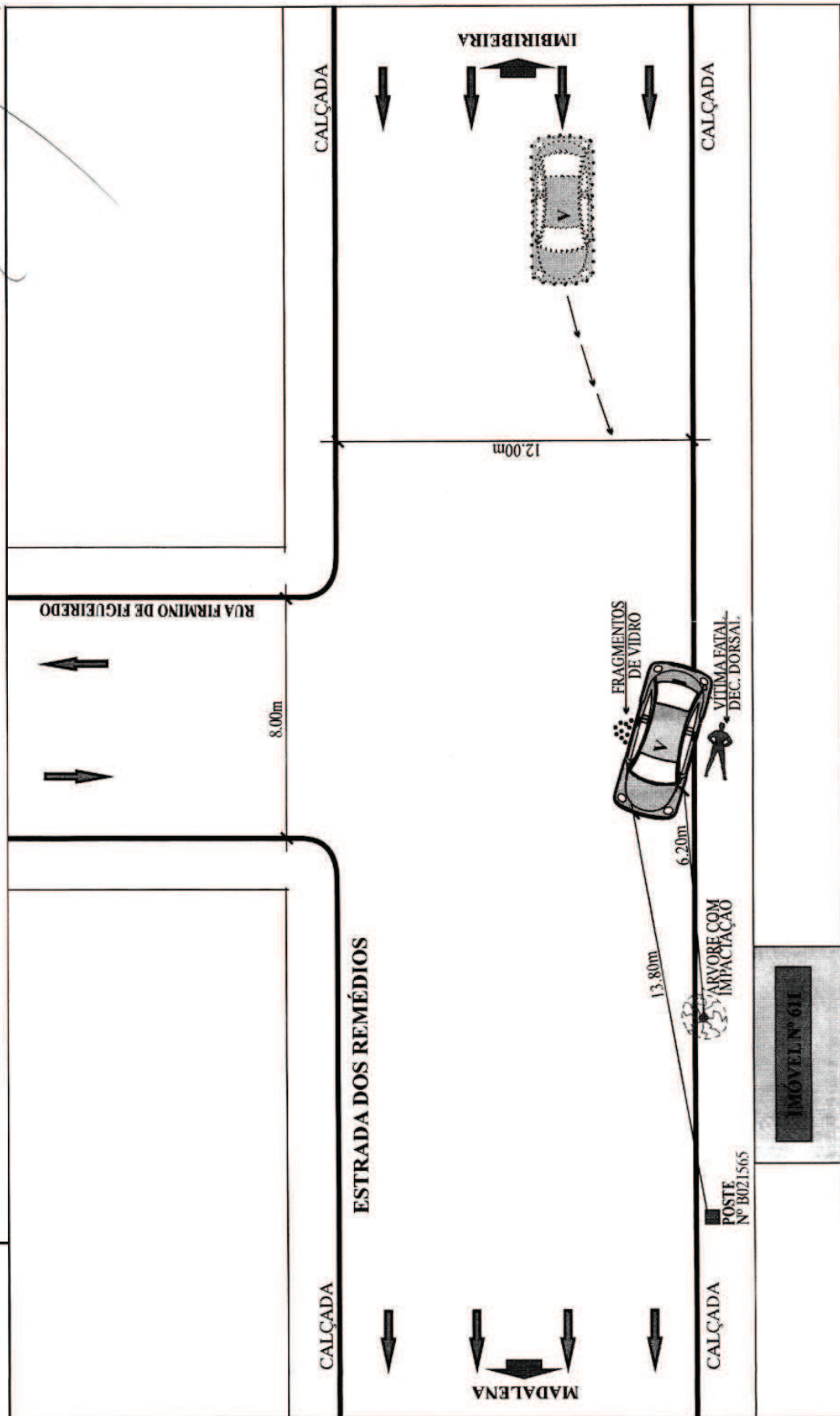
PERITO CRIMINAL Dr.(a): ALCIDES BUARQUE

DESENHISTA: SEVERINO RAIMUNDO

## CROQUI ILUSTRATIVO

### LEGENDA

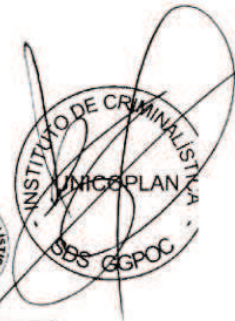
VEÍCULO: FORD / KA KFG - 7124 - RECIFE / PE



INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA  
DEPARTAMENTO TÉCNICO  
SETOR DE EDITION DE LAUDOOS  
CONFERE COM O ORIGINAL  
EM 14/12/2015  
CHEFE DO SETOR



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA**  
**INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO**



*[Assinatura manuscrita]*

Rua Odorico Mendes, nº 700 – Campo Grande – Recife-PE - CEP: 52.031-080  
Fone : (81) 33032036 – FAX : (81) 33032022 - E-mail: ic@sds.pe.gov.br







04/10/15  
16:24

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

**LAUDO TANATOSCÓPICO - Nº. 4603 / 09.2015 - Recife NIC 59027**  
REQUISITADO POR: **BOLETIM DE IDENTIFICAÇÃO DE CADÁVER** Ofício nº. SEM  
OFÍCIO Data: 26 de Setembro de 2015

ENCAMINHAR PARA: \* *11ª Circ*

O Médico Legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Gestor do Instituto Médico Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, às **08:00** horas do dia **27 de setembro** de 2015, na Seção de Exames Tanatoscópicos, procedeu a necropsopia de: **FÁBIO DA LUZ DA SILVA**, filho(a) de **ANTONIO FELIPE DA SILVA** e **MARIA DO SOCORRO DA LUZ DA SILVA**, de cor **parda**, do sexo **masculino**, com cabelos **pretos** \*, barba **por fazer** \*, de estado civil\*\*\*, aparentando a idade de 37 anos, de \* peso, com \*cm de estatura, natural de \* - \*, nacionalidade \*, documento apresentado \*, profissão \*; vestes **CAMISA AZUL, BERMUDA PRETA, CUECA PRETA**, sinais particulares: \*, local da ocorrência \*, verifica o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

1º Qual a causa da morte? **INDETERMINADA.**

2º Qual o instrumento ou o meio que produziu a morte? **PREJUDICADO.**

3º Foi ocasionada pelo emprego de veneno, fogo, explosão, asfixia, tortura ou outro meio insidioso ou cruel ou de que possa resultar perigo comum? **PREJUDICADO.**

**\*\*\* HISTÓRICO - DESCRIÇÃO - DISCUSSÃO - CONCLUSÃO\*\*\***

\*\*\*O corpo que deu entrada na seção de exame tanatoscópico no dia 26/09/2015 às 22:00h acompanhado do Boletim de Identificação de Cadáver nº. 059027 assinado pela Delegada de Polícia Alcilene M. M. Cavalcanti matrícula n° 193.850-9 que diz: "Acidente de trânsito. Condutor. Automóvel. Local principal da ocorrência: Estrada dos Remédios, Bairro Afogados, Recife, PE". EXAME EXTERNO: Corpo de adulto, sexo masculino apresentando resfriamento cutâneo, rigidez cadavérica em evolução, livores de hipóstase em face posterior do tronco, escoriação hemática em região frontal. EXAME INTERNO: CRÂNIO: Após incisão bimaioidea com rebatimento do couro cabeludo observamos hematoma subgaleal em região parietal esquerda. Após craniotomia observamos ausência de hematoma subdural. Ossos da base do crânio íntegros. TRONCO: Após incisão manúbriopubiana com retirada do plastrão condroesternal observamos cavidades toráco-abdominal exangues. Pulmões aumentados de volume e de peso, amarelados, com ptequias em sua superfície apresentando moderada quantidade de secreção branco espumosa ao corte e esprematura. Estômago de conteúdo líquido de coloração amarelo esverdeada. Coração sem alterações macroscópicas dignas de nota. Demais vísceras sem anormalidades macroscópicas dignas de nota. Coletado fragmento de vísceras para pesquisa de exame toxicológico e histopatológico. Após incisão longitudinal na nuca, não observamos fratura e/ou luxação de vértebras cervicais. Feito documentação dactiloscópica e fotográfica. Concluímos pela morte de causa Indeterminada.

Lido e achado correto o médico legista que assina Dr<sup>(a)</sup>. **CIBELE FONTES DE LIMA – CRM 11656**

Rua Marques do Pombal, nº 455, Santo Amaro – Recife-PE - CEP: 50.100-170.  
Fone: (81) 3301-7235 - FAX: (81) 3301-7237 Email: iml@sds.pe.gov.br







04/10/15  
16:24

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

*Antônio Persivo Cunha*

Perito

*[Assinatura]*  
Chefe do Cartório  
Dig. JSR

Rua Marques do Pombal, nº 455, Santo Amaro – Recife-PE - CEP: 50.100-170.  
Fone: (81) 3301-7235 - FAX: (81) 3301-7237 Email: iml@sds.pe.gov.br





Assinado eletronicamente por: DANILO BARBOSA DA NÓBREGA - 22/08/2019 14:21:33  
<https://pje-tipejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908221421329550000048917443>  
Número do documento: 1908221421329550000048917443







Assinado eletronicamente por: DANILO BARBOSA DA NÓBREGA - 22/08/2019 14:21:33  
<https://pje-tipejus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908221421330660000048917444>  
Número do documento: 1908221421330660000048917444







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
<b>DETRAN - PE</b> CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 012184330916			
VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	138580006	*****	2015
NOME <b>FABIO DA LUZ DA SILVA</b>			
RECIFE-PE			
CPF / CNPJ		PLACA	
025.296.174-90		KFG7124	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
***** / PE		9BF2K53A89B110059	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
FAS / AUTOMOVEL		ALCO / GASOL	
MARCA / MODELO		ANO FAB. / ANO MOD.	
FORD / KA FLEX		2009 / 2009	
CAP. / POT. / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
9CV / 999CL	PARTIC	BRATA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS	
1	*****	1ª *****	
2	*****	2ª *****	
3	*****	3ª *****	
PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO			
SEM RESERVA			
OBSERVAÇÕES			
RECIFE			
Charles Andrews Sousa Ribeiro Diretor Presidente DETRAN/PE			
DATA 07/06/15			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
<b>PE Nº 012184330916 BILHETE DE SEGURO DPVAT</b>			
FABIO DA LUZ DA SILVA RUA DA ESPERANCA 2984 BL F APT 1004 BARRO RECIFE-PE 50900-100			
<b>ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.dpvatsegurodotransito.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204</b>			
VIA	CPF / CNPJ	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
1	025.296.174-90	2015	07/06/15
RENAVAM		PLACA	
138580006		KFG7124	
ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI	
2009	01	9BF2K53A89B110059	
<b>PRÊMIO TARIFÁRIO</b>			
FNS (R\$)	DENATRAM (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)	
<b>SEGURO PAGO</b>			
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA <input type="checkbox"/> PARCELADO			
<b>SEGURADORA LÍDER - DPVAT</b> CNPJ 09.248.608/0001-04 www.seguradoralider.com.br			
DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT. ELE NAO E DE PORTE OBRIGATORIO.			



**CORREIOS****INSTRUMENTO DE HABILITAÇÃO DE POSTAGEM****DESTINATÁRIO**NOME: **MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.** \*7901\*ENDEREÇO: **CAIXA POSTAL - 60572 -**BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: **SÃO PAULO** UF: **SP**CEP: **05804-900** TEL. 1: ( ) **08007754545** TEL. 2: ( ) \_\_\_\_\_**REMETENTE**

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ TEL. 1: ( ) \_\_\_\_\_ TEL. 2: ( ) \_\_\_\_\_

CNPJ: **61.074.175/0001-38**CONTRATO / DR: **9912286285 / SPM**CÓDIGO ADMINISTRATIVO: **11319143**CARTÃO DE POSTAGEM: **62674307****1ª PARTE – AFIXAR NA ENCOMENDA****COMPROVANTE - INSTRUMENTO DE HABILITAÇÃO DE POSTAGEM**SERVIÇO  
**SEDEX 40436**CÓDIGO DO SERVIÇO  
**40398**

Carimbo

Nº. DO REGISTRO

□ □ □ □ □ □ □ □ □ **BR**CNPJ: **61.074.175/0001-38**CONTRATO / DR: **9912286285 / SPM**CÓDIGO ADMINISTRATIVO: **11319143**CARTÃO DE POSTAGEM: **0062674307**

Agência de Postagem

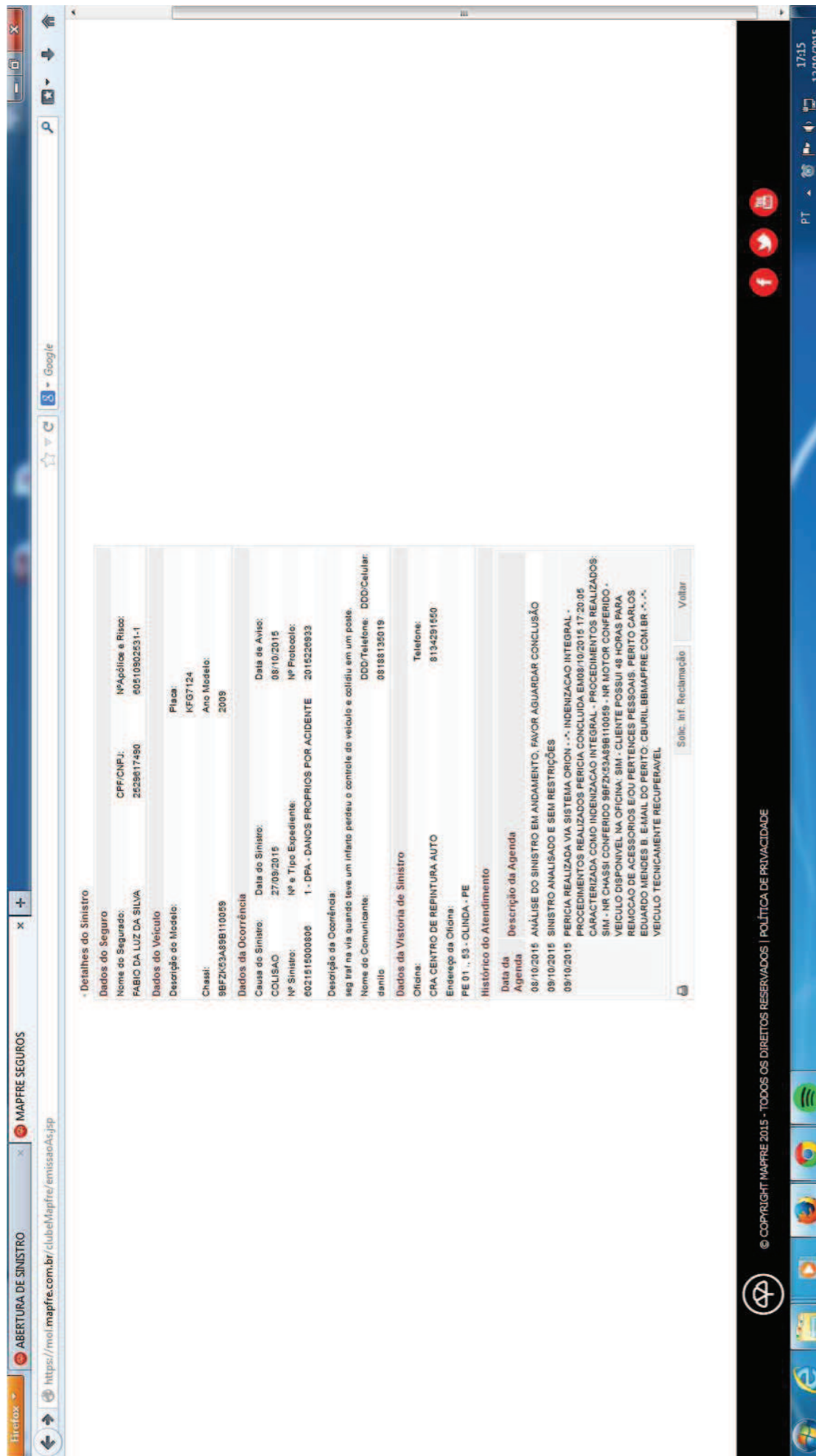
**INSTRUÇÕES À AGÊNCIA DE POSTAGEM**

- O portador deste documento está habilitado a realizar uma única postagem para o endereço indicado acima.
- Está autorizado a adquirir Produtos e Serviços Opcionais: ☐ **SIM** ☐ **NÃO**  
Se **SIM**, assinalar quais:  
☐ Aviso de Recebimento – AR ☐ Valor Declarado – VD ☐ Mão Própria – MP  
☐ Embalagem – Tipo: \_\_\_\_\_
- Este documento é válido para postagem em Agência Própria até: \_\_\_\_\_
- No ato da postagem a Agência recolherá a 2ª parte deste documento e manterá em arquivo juntamente com a primeira via do CP/LP.

FW0201/18

**2ª PARTE – AFIXAR NO CERTIFICADO DE POSTAGEM**





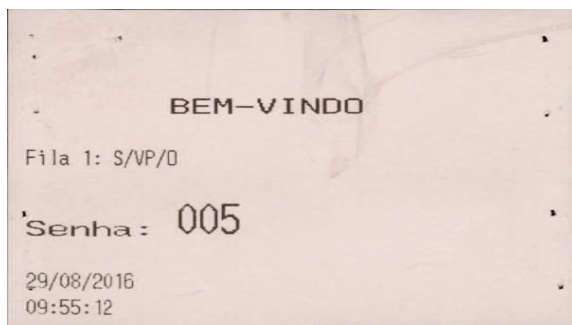
[Institucional](#) | [O que é ?](#) | [Sair](#)[PRODUTOS](#) ▾ [SERVIÇOS](#) ▾ [BENEFÍCIOS](#) ▾ [ADMINISTRATIVO](#) ▾

## \* Detalhes do Sinistro

<b>Dados do Seguro</b>		
Nome do Segurado: FABIO DA LUZ DA SILVA	CPF/CNPJ: 2529617490	Nº Apólice e Risco: 60510902531-1
<b>Dados do Veículo</b>		
Descrição do Modelo:		Placa: KFG7124
Chassi: 9BFZK53A89B110059	Ano Modelo: 2009	
<b>Dados da Ocorrência</b>		
Causa do Sinistro: COLISAO	Data do Sinistro: 27/09/2015	Data de Aviso: 08/10/2015
Nº Sinistro: 6021515000806	Nº e Tipo Expediente: 1 - DPA - DANOS PROPRIOS POR ACIDENTE	Protocolo: 2015226933
Descrição da Ocorrência: seg traf na via quando teve um infarto perdeu o controle do veiculo e colidiu em um poste.		
Nome do Comunicante: daniilo	DDD/Telefone: 08188135019	DDD/Celular:
<b>Dados da Vistoria de Sinistro</b>		
Oficina: CRA CENTRO DE REPINTURA AUTO	Telefone: 8134291550	
Endereço da Oficina: PE 01 ., 53 - OLINDA - PE		
<b>Histórico do Atendimento</b>		
Não existem informações de Agenda para este Sinistro		

[Dúvidas? Pergunte ao analista](#) [Voltar](#)





**\*Senha de atendimento na unidade da MAPFRE SEGUROS situada na Av. Gov. Agamenon Magalhães, nº 3855, Boa Vista, Recife - PE, CEP: 50070-160. Data: 29/08/2016 – Hora: 09:55:12.**





**PODER JUDICIÁRIO  
ESTADO DE PERNAMBUCO  
3ª VARA DE SUCESSÕES E REGISTROS PÚBLICOS  
COMARCA DO RECIFE**



Proc. n.º 0054878-96.2015.8.17.0001


**DESPACHO**

R.H.

I – Intime-se a inventariante para, no prazo de 05 (cinco) dias, manifestar-se acerca do constante às fls. 170/171v, bem como acostar aos autos declaração de dependentes habilitados perante o órgão previdenciário ao qual o falecido era vinculado, tendo em vista a existência de valores de FGTS, conforme indicado às fls. 160.

II – Oficie-se à MAPFRE SEGUROS, no endereço indicado às fls. 169, para, no prazo de 05 (cinco) dias, prestar informações acerca da existência de valores em favor do falecido, devendo, em caso positivo, proceder com a transferência dos valores para conta judicial vinculada ao presente processo, tendo em vista a cota do Ministério Público constante às fls. 140.

Recife, 12 de fevereiro de 2019.

  
**Saulo Fabianne de Melo Ferreira**  
Juiz de Direito







**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**Terceira Vara de Sucessões e Registros Públicos da Capital**  
Fórum Desembargador Rodolfo Aureliano  
Av. Desembargador Guerra Barreto, s/nº - Joana Bezerra Recife/PE CEP: 50080900

**Ofício**

**Processo nº 0054878-96.2015.8.17.0001**  
**Expediente: 2018.0162.001612**  
**Classe: Inventário**

Recife, 27 de julho de 2018.

A(o) Gerente da MAPFRE SEGUROS  
Av. São Luís, 120 - Mezanino - República  
cidade: São Paulo/SP  
CEP: 01046-000

Assunto: **Informação sobre valores**

Ilustríssimo (a) Senhor (a),

Solicito de Vossa Senhoria as necessárias providências no sentido de informar a este juízo, **no prazo de 05 (cinco) dias**, acerca da existência de valores em nome do falecido FABIO DA LUZ DA SILVA, CPF nº 025.296.174-90, sinistro nº 602151000806, se caso positivo, efetue a transferência dos valores para conta judicial vinculada ao presente processo nº 0054878-96.2015.8.17.0001.

No ensejo, apresento meus protestos de elevada estima e consideração.

Cordialmente,

**Saulo Fabianne de Melo Ferreira**  
**Juiz de Direito**

**JT 62038193 1 BR**

**CENTRAL DE EXPEDIÇÃO**  
Recife, 06/08/18





# JUNTADA

Nesta data junto a estes autos  
AR

Recibo, 26 de 09 de 18

\_\_\_\_\_  
Chefe de Secretaria

**AR**

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE	
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE	
A(o) Gerente da MAPFRE SEGUROS	
Av. São Luis, 120 - Mezanino - Republica	
cidade: São Paulo/SP	
CEP / CODE POSTAL	CEP: 01046-000
UF	PAIS / PAYS
DECLARAÇÃO DE CONTEUDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION	
Processo 0054878-96.2015.8.17.0001	
EXPEDIENTE: 2018.0162.001612	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR	DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRACION
<i>Heide Felix</i>	10/ AGO/2018
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR	
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR	RUBRICA E MAT. DO EMP. / SIGNATURE DE L'AGENT
	Matr.: 8.904.764-8 Carteiro
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO	

114 x 186 mm

75240203-0

FC0463 / 16

**JUNTADA**

Nesta data junto a estes autos Petição

347182, FLS:

que acostam de 13. Do que para constar fiz este termo

Recibo 26 de setembro de 2018

\_\_\_\_\_  
Chefe de Secretaria





**AO JUÍZO DA 3ª VARA DE SUCESSÕES DA COMARCA DE RECIFE - PE**

**Processo n.º 00548789620158170001**

**Expediente: 2018.0162.001612**

**MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 61.074.175/0001-38, com sede na Avenida das Nações Unidas, 11.711 - 21º andar - Brooklin, São Paulo/SP, neste ato representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos do Inventário promovido por **ROSÂNGELA VIEIRA DE MELO** em nome do de cujus **FABIO DA LUZ DA SILVA** vem informar para ao final requerer o que segue:

No ofício expedido pela serventia deste MM. Juízo foi determinado que a empresa oficiada, ora peticionária, informasse a este juízo acerca da existência de valores em nome do falecido referido inscrito no CPF sob o nº 025.296.174-90, sinistro nº 6021515000806 / 12015226933, cujo contrato de seguro teve vigência iniciando-se dia 29.04..2015 e terminando dia 29.04.2016.

Analisando o ofício em questão e as informações solicitadas, relacionada ao veículo FORD KA, 1.0, 8V, A/G, cor prata, ano 2009/2009, cuja placa KFG 7124, em resposta, cumpre a esta Seguradora informar *a priori* que, até a presente data não houve a entrega dos documentos necessários para análise e regulação do sinistro, razão pela qual esta seguradora se encontrou impedida de realizar o pagamento da indenização securitária.

**Por oportuno, impende esclarecer que a competente regulação do sinistro se encontra PENDENTE DE CONCLUSÃO, haja vista que conforme anteriormente esclarecido até o momento NÃO HOUVE A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.**

No que se refere à solicitação de **ESCLARECIMENTO QUANTO AO VALOR DA APÓLICE DE SEGURO N° 6051902531, NORMALMENTE A IMPORTÂNCIA**

RIO DE JANEIRO: RUA DESEMBARGADOR VIRIATO, 16 - EDIFÍCIO ALTAVISTA - RIO DE JANEIRO - BRASIL - CEP 20.030-090 TEL: (21) 3824-7800 FAX (21) 2240-6907

SÃO PAULO: AV. PAULISTA, 453 8º E 9º ANDARES - EDIFÍCIO OLIVETTI - SÃO PAULO - BRASIL - CEP 01311-200 TEL: (11) 3371-7600 FAX (11) 3284-0116

VITÓRIA: AV. NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, 675 SALAS 1110/17 - EDIFÍCIO PALÁCIO DO CAFÉ - VITÓRIA - BRASIL - CEP 29050-912 TEL: (27) 3357-3500 FAX (27) 3357-3510





## Pellon & Associados



**SEGURADA PARA O CASO DE PERDA TOTAL CORRESPONDE AO VALOR DE MERCADO DO VEÍCULO NA TABELA FIPE (100%) A SER APURADA NA DATA DO PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO.**

Em que pese o valor da importância segurada corresponder ao valor de mercado do veículo previsto na tabela FIPE, o mesmo não pode ser utilizado como critério único para se apurar o valor de eventual indenização ao segurado ou seus herdeiros, **EIS QUE PARA SE APURAR TAL VALOR, NECESSÁRIA SE FAZ A DEDUÇÃO DE EVENTUAIS DÉBITOS DE IPVA OU MULTAS EXISTENTE NO VEÍCULO, CUJA RESPONSABILIDADE É EXCLUSIVA DO SEGURADO.**

No caso específico do segurado **FABIO DA LUZ DA SILVA** **ALÉM DA AUSÊNCIA DE ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO, HÁ RESTRIÇÃO PARA PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO PELO SISTEMA DA CIA, TENDO EM VISTA QUE CONSTA GRAVAME ATIVO, ISTO É, DÍVIDAS RELACIONADAS AO AUTOMÓVEL QUE SÃO MAIORES QUE A IMPORTÂNCIA SEGURADA (I.S.) ESTIPULADA NO CONTRATO DE SEGURO E ESTAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO SEGURADO, CONTRATANTE CONFORME JÁ ESCLARECIDO.**

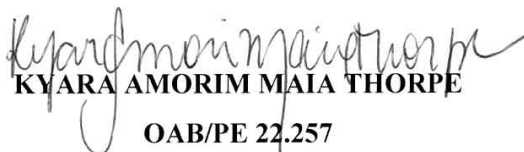
Sendo o que cabia informar, coloca-se à disposição de V. Exa. para eventuais esclarecimentos que por ventura se façam necessários.

Apresenta protestos de elevada estima e consideração.

N. termos.

P. deferimento.

Recife, 26 de fevereiro de 2019.

  
KYARA AMORIM MAIA THORPE  
OAB/PE 22.257





**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>61.074.175/0001-38</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>08/07/1966</b>
NOME EMPRESARIAL <b>MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>205-4 - Sociedade Anônima Fechada</b>			
LOGRADOURO <b>AV DAS NACOES UNIDAS</b>	NÚMERO <b>11711</b>	COMPLEMENTO <b>ANDAR 21</b>	
CEP <b>04.578-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BROOKLIN PAULISTA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>TRIBUTOS@BBMAPFRE.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(11) 5111-2700</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **16/08/2019** às **15:06:03** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)[Voltar](#)

**Detalhamento de Débitos - Placa: KFG7124****Restrição:**

NOTIFICACAO DE DEBITO - IPVA, NOTIFICACAO DE DEBITO - IPVA.

**LICENCIAMENTO**

Débitos	Exerc.	Cota	Vencimento	Valor(R\$)
BOMBEIROS	2016	ÚNICA	11/03/2016	45,24
BOMBEIROS	2017	ÚNICA	14/02/2017	45,24
BOMBEIROS	2018	ÚNICA	16/02/2018	45,24
BOMBEIROS	2019	ÚNICA	12/02/2019	45,24
LICENCIAMENTO	2016	ÚNICA	11/03/2016	87,60
LICENCIAMENTO	2017	ÚNICA	14/02/2017	93,72
LICENCIAMENTO	2018	ÚNICA	16/02/2018	96,34
LICENCIAMENTO	2019	ÚNICA	12/02/2019	100,24
IPVA ND 201600000871833019 VALOR ORIGINAL		ÚNICA		1017,40
IPVA ND 201900000324892405 VALOR ORIGINAL		ÚNICA		2076,30
IPVA	2019	1	12/02/2019	167,96
IPVA	2019	2	12/03/2019	166,53
IPVA	2019	3	12/04/2019	164,59
IPVA	2019	ÚNICA	12/02/2019	503,90
SEGURO OBRIGATORIO	2018	ÚNICA	16/02/2018	45,72
SEGURO OBRIGATORIO	2019	ÚNICA	12/02/2019	16,21

**TAXAS DETRAN**

NADA CONSTA

**Débitos****MULTAS**

NADA CONSTA

**MULTAS COM RECURSO/SUSPENSIVO**

NADA CONSTA



**AUTUACOES EM TRAMITACAO (Valores sujeitos a alterações)**

NADA CONSTA

**INFRACOES SUSPENSAS POR ORDEM JUDICIAL**

NADA CONSTA

**DBITOS SUSPENSOS POR ORDEM JUDICIAL**

NADA CONSTA

**TOTALIZAÇÃO**

Total dos débitos com exceção de multas em efeito suspensivo e autuações em tramitação

Total em Cota Única **R\$ 4.218,39**Total Parcelado **R\$ 4.213,57****Emissão de Guia para Pagamento****Caso deseje gerar o(s) boleto(s) de pagamento, leia atentamente as instruções abaixo:**

- Caso queira realizar o pagamento de um débito específico, acesse a opção "Desdobramento de Débitos".
- Caso esteja disponível a taxa de postagem e o cidadão opte por seu pagamento, ele receberá o CRLV em sua residência. Caso contrário, deverá agendar a emissão do CRLV, no site do DETRAN-PE.
- A emissão do Certificado de Registro e Licenciamento Veicular (CRLV) só é possível mediante pagamento de todos os débitos do veículo, incluindo multas vencidas, e após serem sanadas possíveis restrições veiculares.

**Informe o CPF/CNPJ do Proprietário ou do Arrendatário do Veículo:**

\*(Somente números Ex:999999999999):

[Desdobramento de Débitos](#)[Licenciamento](#)[IPVA - Notificação de Débitos](#)

Ajude a natureza e evite desperdícios e prejuízos ao meio ambiente. Só imprima consultas e boletos caso seja extremamente necessário.

Para imprimir o detalhamento de débitos, clique em

[Imprimir Detalhamento de Débitos](#)



[Imprimir](#)



## **Preço Médio de Veículos - Consulta de Carros e Utilitários Pequenos - Pesquisa por código Fipe - FIPE**

•

Mês de referência:	setembro de 2015
Código Fipe:	003325-1
Marca:	Ford
Modelo:	Ka 1.0 8V/1.0 8V ST Flex 3p
Ano Modelo:	2009 Gasolina
Autenticação	jqcrqvzwy38q
Data da consulta	terça-feira, 20 de agosto de 2019 20:20
Preço Médio	R\$ 16.891,00



Conforme Petição em PDF que segue em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(ÍZA) DE DIREITO DA 18ª VARA  
CÍVEL DA CAPITAL / PE.**

**Processo nº: 0049864-09.2019.8.17.2001 (Seção B).**

**ESPÓLIO DE FÁBIO DA LUZ DA SILVA**, neste ato representado pela inventariante, **ROSANGELA VIEIRA DE MELO**, já devidamente qualificados nos autos da ação em epígrafe, através de seus advogados que a presente subscrevem, devidamente constituídos consoante procuração anexa, com endereço profissional constante do timbre, onde recebem intimações, vêm respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, tendo apresentar EMENDA À INICIAL, nos termos que seguem:

Excelência, quando da indicação do valor da causa foi atribuído equivocadamente o valor de R\$ 32.735,55 (Trinta e dois mil setecentos e trinta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos). Ocorre que da soma dos valores dos pedidos dos itens "c" e "e" - dos pedidos, o valor resulta na quantia de R\$ 37.735,55 (trinta e sete mil setecentos e trinta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos).

Isto posto, requer o deferimento da presente emenda à inicial, fazendo constar como valor atribuído a causa R\$ 37.735,55 (trinta e sete mil setecentos e trinta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos).

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Olinda, 03 de Setembro de 2019.

**Danilo Barbosa da Nóbrega**  
OAB/PE Nº 28.755

**Rafaela Lima Alexandre de Melo**  
OAB/PE Nº 29.597

**Danielle Nóbrega Campos**  
OAB/PE Nº 28.225

**Eduardo R. Barbosa de Mendonça**  
OAB/PE Nº 48.774

1







Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**Seção B da 18ª Vara Cível da Capital**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810321

Processo nº **0049864-09.2019.8.17.2001**

AUTOR: ROSANGELA VIEIRA DE MELO

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

**DESPACHO**

R.H.

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro C/C Indenização por Danos Morais, na qual o espólio demandante pretende receber indenização por danos materiais relativa a contrato de seguro de veículo pela perda total do veículo e morte acidental do motorista e indenização por danos morais.

Em obediência ao disposto no art. 487, parágrafo único do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora para, no prazo de 05 (cinco) dias, falar sobre a possível prescrição de sua pretensão descrita na inicial.

Decorrido, com ou sem manifestação, venham-me os autos.

Intime-se a parte autora, na pessoa de seu advogado.

Recife, 13 de setembro de 2019.

**ARNÓBIO AMORIM**

Juiz de Direito em exercício acumulativo





Tribunal de Justiça de Pernambuco  
Poder Judiciário

**DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU**

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,  
RECIFE - PE - CEP: 50080-800

**Seção B da 18ª Vara Cível da Capital**

**Processo nº 0049864-09.2019.8.17.2001**

AUTOR: ROSANGELA VIEIRA DE MELO

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

**INTIMAÇÃO DE DESPACHO - AUTOR**

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do Seção B da 18ª Vara Cível da Capital, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 50810745, conforme segue transcrito abaixo:

*"R.H. Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro C/C Indenização por Danos Morais, na qual o espólio demandante pretende receber indenização por danos materiais relativa a contrato de seguro de veículo pela perda total do veículo e morte acidental do motorista e indenização por danos morais. Em obediência ao disposto no art. 487, parágrafo único do Código de Processo Civil, intime-se a parte autora para, no prazo de 05 (cinco) dias, falar sobre a possível prescrição de sua pretensão descrita na inicial. Decorrido, com ou sem manifestação, venham-me os autos. Intime-se a parte autora, na pessoa de seu advogado. Recife, 13 de setembro de 2019. ARNÓBIO AMORIM Juiz de Direito em exercício acumulativo"*

RECIFE, 20 de setembro de 2019.

**BIANCA ARAUJO DA SILVA**  
Diretoria Cível do 1º Grau



Conforme Petição em PDF que segue em anexo.





**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(ÍZA) DE DIREITO DA 18ª VARA CÍVEL DA CAPITAL / PE.**

**Processo nº: 0049864-09.2019.8.17.2001 (Seção B).**

**ESPÓLIO DE FÁBIO DA LUZ DA SILVA**, neste ato representado pela inventariante, **ROSANGELA VIEIRA DE MELO**, já devidamente qualificados nos autos da ação da epígrafe, através de seus advogados que a presente subscrevem, devidamente constituídos consoante procuração anexa, com endereço profissional constante do timbre, onde recebem intimações, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, tendo em vista o despacho - evento id. 50810745, apresentar e requer o que segue.

Este MM. Juízo proferiu despacho no sentido que a parte se manifestasse quanto a eventual possível prescrição sobre a pretensão autoral.

Excelência, como trazido nos autos, verifica-se que o Aviso do Sinistro se deu no dia 08/10/2015, ou seja, 12 dias após o acidente, sinistro que recebeu a numeração 6021515000806, conforme pode ser verificado nos "print screen" do site da seguradora, doc's id's: 49685378 / 49685379.

Durante o procedimento administrativo, foram realizadas diversas exigências por parte da Seguradora, sendo estas cumpridas ao longo desse período.

Conforme informado na petição inicial, a última movimentação para o recebimento do referido seguro foi realizada através de encaminhamento de Ofício por parte do Juízo da 3ª Vara de Sucessões da Capital/PE, onde tramita o inventário do de cujus - Processo nº 0054878-96.2015.8.17.0001, para que a seguradora demandada, acaso existência de valores, realizasse a transferência para conta judicial vinculada ao processo, conforme pode ser verificado no doc. id. 49688132.

1



Em resposta ao supracitado Ofício, a Ré informou que:

**Por oportuno, impende esclarecer que a competente regulação do sinistro se encontra PENDENTE DE CONCLUSÃO, haja vista que conforme anteriormente esclarecido até o momento NÃO HOUVE A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.**

Doc. evento id. 49688134.

A referida seguradora ainda apresenta a vaga argumentação de que: "não houve a entrega dos documentos necessários para análise e regulação do sinistro (sic)" - sem indicar quais seriam esses documentos - dentre outras informações desconstruídas que não se aplicam ao caso concreto, como de que o valor seria de 100% (cem por cento) da tabela FIPE e de que o bem encontrava-se com "gravame ativo" - mesmo a apólice prevendo que o valor a ser indenizado é de 105% (cento e cinco por cento) - vide id. 49685366 pág. 03, e de que o veículo em questão encontrava-se sem gravames, conforme pode ser observado no CRLV - doc. id. 49685367.

Como a seguradora demandada começou a apresentar divergência envolvendo objeto da cobertura referente ao seguro, não restou alternativa a representante do espólio, a não ser o ingresso da presente ação judicial, posto que o pedido administrativo não foi concluído ante as reiteradas exigências sem respaldo realizadas pela Ré.

Esclarece ainda que em momento algum houve decisão de recusa ou negação quanto ao pagamento do referido seguro, mais sim, a própria seguradora alega que o mesmo encontra-se "**pendente de conclusão**", bem como apresenta exigências descabidas, como "que não houve entrega da documentação solicitada", como as últimas apresentadas nos autos do processo de inventário do de cujus, conforme indicado.

A **Súmula 229** do STJ é bastante clara ao indicar que:

***O pedido de pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão que recusa a cobertura. (Grifo nosso).***



Portanto resta claro que o termo inicial da prescrição é a data da efetiva ciência pelo segurado, da negativa/recusa ao pagamento da cobertura por parte da Seguradora, visto que a pretensão juridicamente protegida, consequentemente o interesse de agir, somente surge após dada a ciência da resposta desfavorável aos interesses do segurado e/ou beneficiários - situação não verificada até o presente momento.

No mais, a de se ressaltar que a cobrança do seguro está sendo realizada pelos beneficiários do seguro e não pelo próprio segurado, motivo pelo qual se aplica o prazo prescricional previsto no artigo 205 do Código Civil - cuja contagem se encontra suspensa ante a inexistência de pagamento da indenização ou sua negativa em sede administrativa.

Em face do exposto e ante a inoccorrência da prescrição, reitera pela concessão dos benefícios da justiça gratuita, requerendo o prosseguimento do feito, sendo designada **audiência de conciliação** nos moldes do artigo 334 do CPC, devendo ser **citada a MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, na pessoa de seu representante legal, no endereço acima citado, para que, querendo, compareça a presente audiência e para que apresente contestação a presente ação, nos termos do artigo 335 do CPC, sob pena de revelia e confissão

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Olinda, 04 de Outubro de 2019.

**Danilo Barbosa da Nóbrega**  
OAB/PE Nº 28.755

**Rafaela Lima Alexandre de Melo**  
OAB/PE Nº 29.597

**Danielle Nóbrega Campos**  
OAB/PE Nº 28.225

**Eduardo R. Barbosa de Mendonça**  
OAB/PE Nº 48.774

