Seguradora Líder · DPVAT

Rio de Janeiro, 04 de Janeiro de 2016

Carta n°: 8378390

A/C: CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

Sinistro:	**3160010958**
Vitima:	**EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA**
Data Acidente:	**23/07/2014**
Natureza:	**MORTE**
Procurador:	

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R$ 13.500,00.

ATENÇÃO:
Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do inicio ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à ARUANA SEGUROS S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Seguradora Líder • DPVAT

Rio de Janeiro, 04 de Janeiro de 2016

Carta n°: 8378492

A/C: EDIZAN SOUSA DE FRANCA SIRQUEIRA

Sinistro:	**3160010958**
Vitima:	**EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA**
Data Acidente:	**23/07/2014**
Natureza:	**MORTE**
Procurador:	

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R$ 13.500,00.

ATENÇÃO:
Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do inicio ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à ARUANA SEGUROS S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Seguradora Líder • DPVAT

Rio de Janeiro, 06 de Janeiro de 2016

Carta n°: 8391743

A/C: EDIZAN SOUSA DE FRANCA SIRQUEIRA

Sinistro:	**3160010958**
Vítima:	**EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA**
Data Acidente:	**23/07/2014**
Natureza:	**MORTE**
Procurador:	

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

ATENÇÃO:
Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do inicio ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Seguradora Líder • DPVAT

Rio de Janeiro, 06 de Janeiro de 2016

Carta n°: 8391901

A/C: CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

Sinistro:	**3160010958**
Vítima:	**EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA**
Data Acidente:	**23/07/2014**
Natureza:	**MORTE**
Procurador:	

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

ATENÇÃO:
Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do inicio ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Seguradora Líder • DPVAT

Rio de Janeiro, 25 de Fevereiro de 2016

Carta n°: 8742878

A/C: EDIZAN SOUSA DE FRANCA SIRQUEIRA

Sinistro:	**3160010958**
Vitima:	**EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA**
Data Acidente:	**23/07/2014**
Natureza:	**MORTE**
Procurador:	

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: **EDIZAN SOUSA DE FRANCA SIRQUEIRA**

Valor: **R$ 6.750,00**

Banco: **001**

Agência: **000001065-0**

Conta: **0000020553-2**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 19/02/2016

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 6.750,00

*******TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDIZAN SOUSA DE FRANCA SIRQUEIRA

BANCO: 001

AGÊNCIA: 01065-0

CONTA: 000000020553-2

Nr. da Autenticação 64B50D551E96171E

DOCUMENTO 1 "T1%"

0

Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 154643.000210/2015-17

Complementar ao BO Nº: 154643.000203/2015-15

Unidade Policial: DELEGACIA DE POLÍCIA DE GILBUÉS

Resp. pelo Registro: Rômulo Da Silva Santos

Data/Hora: 10/11/2015 - 07:29

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável
DELEGACIA DE POLÍCIA DE GILBUÉS

Data/Hora
23/09/2014 - 13:30

Tipo Local
VIA PÚBLICA

Município
GIBUÉS

Bairro
INFORMAR NO COMPLEMENTO

Endereço
AV: ANÍSIO DE ABREU, Nº:

Complemento
BAIRRO CENTRO

Ponto de Referência

ARUANA SEGUROS
26 NOV 2015

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA — Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante
Mãe: IDARCE LAURINDO SIRQUEIRA
Endereco: LOCALIDADE VAQUETA, Nº
Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO
Cidade: GIBUÉS

Nome: ÉDSON DE SOUSA SIRQUEIRA — Tipo Envolv.: VÍTIMA FATAL
Mãe: EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA
Endereco: LOCALIDADE VAQUETA, Nº
Bairro: INFORMAR NO COMPLEMENTO
Cidade: GIBUÉS

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência
1 - Morte acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

VEIO NOTICIAR QUE NO DIA, 23/09/2014, POR VOLTA DAS 13H30MIN, O SEU FILHO, ÉDSON DE SOUSA SIRQUEIRA SE ENVOLVEU EM UM ACIDENTE DE TRÂNSITO, QUE SEU FILHO ESTAVA CONDUZINDO UMA MOTOCICLETA HONDA CG 125, FAN KS, ANO 2009, MODELO 2010, PLACA NIK-8347, RENAVAM 171440226, COR AZUL, CHASSI 9C2JC4110AR503406, DE PROPRIEDADE DO SR. CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA, QUE A REFERIDA MOTOCICLETA QUE O SEU FILHO CONDUZIA, COLIDIU COM UM CAMINHÃO CARRETA NA AV:ANISIO DE ABREU, CENTRO, GILBUÉS-PI, QUE O ÉDSON DE SOUSA SIRQUEIRA TEVE LESÕES CORPORAIS GRAVES; QUE SEU FILHO VEIO A ÓBITO NO HOSPITAL DE URGÊNCIA DE TERESINA-PI. ERA O QUE TINHA A DECLARAR.

Carlos Silvio Laurindo Siqueira

Rômulo Da Silva Santos - Mat. 1085921
AGENTE DE POLÍCIA

CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA - Noticiante
Responsável pela Informação

JOAO RODRIGO DE LUNA E SILVA
Delegado de Polícia

Seguradora Líder • DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO 315 010 5109 — CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU: CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

PORTADOR(A) DO RG Nº 1486933 EXPEDIDO POR SSP/PI EM 23/03/1994 E

CPF. 809.659.203-30 /CNPJ ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐, PROFISSÃO LAVRADOR

E RENDA MENSAL DE R$ 424,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

DOCUMENTO 1 *T1%*

Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- **Conta salário e/ou benefício;**
- **Conta pessoa jurídica;**
- **Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;**
- **Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;**
- **Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);**
- **Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R$2000,00;**
- **Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);**

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - www.receita.fazenda.gov.br);

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

A SEGUROS S/A

08 JUL 2015

13:55 30/06/2015 [illegible]

☒ **CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)**
BANCO BB AGÊNCIA 1065-0 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE 6.559-5

☐ **CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO**
BANCO 237 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ **CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL**
BANCO 001 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ **CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ**
BANCO 341 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

☐ **CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
BANCO 104 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL GILBUES DATA 23/06/2015

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO (A) Carlos Silvio Laurindo Siqueira

ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de **R$13.500,00** em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de **até R$13.500,00 em caso de invalidez permanente** (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de **até R$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares**.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

BANCO DO BRASIL S.A.

5757802216 0147

EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 1065-0 CONTA: 6.559-5
CLIENTE: CARLOS SILVIO L SIRQUEIRA

HISTORICO	DOCUM.	VALOR
03/06/2015		
Saldo Anterior		61.04C
NAO HA LANCAMENTOS		

Invest.com Resgate Autom.	15.62C
Saldo Disponivel	76.66C
Juros *	0.00
Data de Debito de Juros	01/07/2015
IOF *	0.00
Data de Debito de IOF	01/07/2015

(*)Apurados de acordo com o somatorio dos saldos devedores diarios no mes anterior ao debito.

CREDITO BOMPRATODOS*	1.487.00C

SALDO EM CONTA-SALARIO	0.00C

SALDO EM APLICACAO FINANCEIRA:

POUPANCA RESG. AUTOMATICO	15.62

(*) Saldo atualizado ate 22.06.2015

Linhas de Credito Credito BOMPRATODOS*

Crédito Novo

ARUANA SEGUROS S/A

G.R. JUL 2015

CARTA DE ENCAMINHAMENTO
- ABERTURA DE CONTA-POUPANÇA -

Cidade GILBUES-PI

Data 02/11/2014

Ao
BANCO DO BRASIL S/A

13:56 30/06/2015 069977 SEGUROGRP LIDER DPVAT SETOR PROTOCOLO

REF.: Abertura de CONTA POUPANÇA para crédito de Indenização do Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT

Encaminhamos o Sr.(a) _____
inscrito (a) no CPF sob o nº. 809.659.203-30 , na condição de favorecido (a) / beneficiário (a) do Seguro Obrigatório DPVAT, a seu exclusivo critério e conveniência, para abertura de conta-poupança como opção para crédito do pagamento de indenização, na hipótese de concessão da cobertura pleiteada, observadas as condições estipuladas nas normas vigentes do Seguro DPVAT : Lei nº. 6.194/74 e Lei nº. 8.441/92, alteradas pela Lei nº. 11.482/2007 e Resolução do CNSP nº. 154/2006.

Por força de contrato firmado entre a **Seguradora Líder DPVAT**, administradora dos Consórcios do Seguro Obrigatório DPVAT, e essa instituição, o procedimento de abertura de conta-poupança será **isento de tarifa e de depósito inicial**, mediante apresentação da **documentação exigida na Resolução nº. 2025 do Conselho Monetário Nacional.**

Atenciosamente,

Cleves Maciel da Silva
Mat. 81320930
Aid. Com. II

Assinatura
(Nome e identidade do Funcionário dos Correios)

SALDO DE CONTA CORRENTE
PARA SIMPLES CONFERENCIA

CLIENTE: CARLOS SILVIO L SIRQUEIRA
AGENCIA: 1065-0 6.554-5

SALDO	60.82C
INVEST.COM RESGATE AUTOM.	15.14C
DISPONIVEL	75.96C
JUROS 0.00 IOF	0.00
SALDO EM CONTA-SALARIO	0.00C
CREDITO BOMPRATODOS+	1.333.00C
SALDO EM APLICACAO FINANCEIRA POUPANCA RESG. AUTOMATICO	15.14

(+) Saldo atualizado ate 19.01.2015

Linhas de Credito	Credito BOMPRATODOS+
Credito Novo	
BB Credito Automatico	1.333.00
Financiamentos de Bens/Servicos	
BB Crd Veiculo/Leasing	6.396.00

Banco Postal

*** Saldo de Conta Corrente ***

Agencia : 34300235-AC GILBUES
Terminal: 34302302 Id.Trx.: 684868
Nro Aut : 161727 Caixa : 81320930
Data : 20/01/2015 Hora : 16:17
(Horário de Brasilia)

BANCO DO BRASIL
5757802216 0063
SAC BB 0800 729 0722

SALDO DE CONTA CORRENTE
PARA SIMPLES CONFERENCIA

CLIENTE: CARLOS SILVIO L SIRQUEIRA
AGENCIA: 1065-0 6.559-5

SALDO	60.82C
INVEST.COM RESGATE AUTOM.	15.14C
DISPONIVEL	75.96C
JUROS 0.00 IOF	0.00
SALDO EM CONTA-SALARIO	0.00C
CREDITO BOMPRATODOS*	1.333.00C
SALDO EM APLICACAO FINANCEIRA POUPANCA RESG. AUTOMATICO	15.14

(*) Saldo atualizado ate 19.01.2015

Linhas de Crédito	Crédito BOMPRATODOS*
— Crédito Novo —	
BB Crédito Automático	1.333.00
— Financiamentos de Bens/Servicos —	
BB Crd Veiculo/Leasing	6.896.00
BB Crediário/Construção	4.267.00

*VALORES DE REFERENCIA. Sujeitos a confirmacão no momento da contratacão.

ATENCAO
Falta assinar o CONTRATO DE CDC.
Voce pode fazer a adesao na INTERNET,
nos CAIXAS ELETRONICOS,
ou em qualquer agencia BB.

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

*SEGURADORA LIDER DPVAT SETOR PROTOCOLO 27-JAN-2015 08:40 901755 1/1

24

CARTA DE ENCAMINHAMENTO
- ABERTURA DE CONTA-POUPANÇA -

Cidade GILBUES - PI | Data 20/01/2015

Ao
BANCO DO BRASIL S/A

REF.: Abertura de CONTA POUPANÇA para crédito de Indenização do Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT

Encaminhamos o Sr.(a) CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA inscrito (a) no CPF sob o nº. 809.659.203-30, na condição de favorecido (a) / beneficiário (a) do Seguro Obrigatório DPVAT, a seu exclusivo critério e conveniência, para abertura de conta-poupança como opção para crédito do pagamento de indenização, na hipótese de concessão da cobertura pleiteada, observadas as condições estipuladas nas normas vigentes do Seguro DPVAT : Lei nº. 6.194/74 e Lei nº. 8.441/92, alteradas pela Lei nº. 11.482/2007 e Resolução do CNSP nº. 154/2006.

Por força de contrato firmado entre a **Seguradora Líder DPVAT**, administradora dos Consórcios do Seguro Obrigatório DPVAT, e essa instituição, o procedimento de abertura de conta-poupança será **isento de tarifa e de depósito inicial**, mediante apresentação da **documentação exigida na Resolução nº. 2025 do Conselho Monetário Nacional**.

Atenciosamente,

Cleves Maciel da Silva
Mat. 81320930
Atd. Com. II

Assinatura
(Nome e identidade do Funcionário dos Correios)

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

SEGURADORA LIDER DPVAT SETOR PADRÃO 27-JAN-2015 08:49 9917556 1/1

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO
- SEGURO DPVAT -

Seguradora Líder · DPVAT

No. DO SINISTRO

www.dpvatseguro.com.br ou ligue SAC DPVAT 0800 022 12 04

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, EDIZAN SOUSA FRANCA SIRQUEIRA

PORTADOR/A DO RG No.: 1605757 EXPEDIDO POR SSP/PI EM 11/05/955 E

CPF 751.479.203-15 /CNPJ ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐, PROFISSÃO ____

____ E RENDA MENSAL DE R$ 450,00 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO/A DO VALOR

REFERENTE À INDENIZAÇÃO/REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA

____, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT

A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

☒ **CRÉDITO EM CONTA CORRENTE** (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)
No. BANCO ____ No. AGÊNCIA 1065-0 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR.
No. DE CONTA CORRENTE 20.553-2

☐ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO BRADESCO**
No. BANCO 237 No. AGÊNCIA ____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
No. CONTA-POUPANÇA ____

☐ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL**
No. BANCO 001 No. AGÊNCIA ____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
No. CONTA-POUPANÇA ____

☐ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO ITAÚ**
No. BANCO 341 No. AGÊNCIA ____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
No. CONTA-POUPANÇA ____

☐ **CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
No. BANCO 194 No. AGÊNCIA ____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
No. CONTA-POUPANÇA ____

DOCUMENTO 1 "T1%"

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.
UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

ATENÇÃO

- Não será possível efetuar o pagamento em contas salário (INSS), conta fácil da Caixa Econômica (Operação 023) ou contas conjuntas **quando o beneficiário não for o titular da conta;**
- Não se esqueça de informar os dígitos das agências, caso o dígito exista, principalmente do Banco Bradesco;
- Certifique-se de que a conta informada esteja ativa;
- Indique corretamente se a conta informada é poupança ou conta corrente;
- Tenha sempre um documento bancário para conferência da sua agência e conta. Um único dígito errado impedirá que o banco efetue o pagamento.

ARUANA SEGURO
05 FEV 2015

LOCAL GILBUES - PI DATA 20/01/2014

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO/A Edizan sousa de França Sirqueira

Nro Aut : 150008 Caixa : 81320930
Data : 23/06/2015 Hora : 15:00
(Horario de Brasilia)

BANCO DO BRASIL S.A.

5757802216 0144

EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 1065-0 CONTA: 20.553-2
CLIENTE: EDIZAN S FRANCA SIRQUEIRA

HISTORICO	DOCUM.	VALOR
03/03/2015		
Saldo Anterior		0,02C
NAO HA LANCAMENTOS		
Juros *		0,00
Data de Debito de Juros		01/07/2015
IOF *		0,00
Data de Debito de IOF		01/07/2015

(*)Apurados de acordo com o somatorio dos saldos devedores diarios no mes anterior ao debito.

SALDO EM CONTA-SALARIO 0,00C

OBSERVACOES:

Banco Postal

*** Saldo de Conta Corrente ***

Agencia : 34300236-AC GILBUES
Terminal: 34302302 Id.Trx.: 709236
Nro Aut : 142356 Caixa : 85258725
Data : 18/06/2015 Hora : 14:23
(Horario de Brasilia)

BANCO DO BRASIL
5757802216 0163
SAC BB 0800 729 0722

SALDO DE CONTA CORRENTE
PARA SIMPLES CONFERENCIA

CLIENTE: EDIZAN S FRANCA SIRQUEIRA
AGENCIA: 1065-0 20.553-2

SALDO			0.02C
	DISPONIVEL		0.02C
JUROS	0.00	IOF	0.00
SALDO EM CONTA-SALARIO			0.00C

CC 20553,2
Ag. 1065-0

ARUANA SEGUROS S/A
18 JUL 2015

13:56 30/06/2015 069981 SEGBROKER LIDER DPART SETOR PROTOCOLO

27

ARUANA SEGUROS S/A
18 JUL 2015

CARTA DE ENCAMINHAMENTO
- ABERTURA DE CONTA-POUPANÇA -

Cidade GILBUES - PI | Data 02/11/2014

Ao
BANCO DO BRASIL S/A

13:56 30/06/2015 069982 SEGUROS LIDER DPVAT SETOR PROTOCOLO

REF.: Abertura de CONTA POUPANÇA para crédito de Indenização do Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT

Encaminhamos o Sr.(a) _____
inscrito (a) no CPF sob o nº. 751.479.203-15, na condição de favorecido (a) / beneficiário (a) do Seguro Obrigatório DPVAT, a seu exclusivo critério e conveniência, para abertura de conta-poupança como opção para crédito do pagamento de indenização, na hipótese de concessão da cobertura pleiteada, observadas as condições estipuladas nas normas vigentes do Seguro DPVAT : Lei nº. 6.194/74 e Lei nº. 8.441/92, alteradas pela Lei nº. 11.482/2007 e Resolução do CNSP nº. 154/2006.

Por força de contrato firmado entre a **Seguradora Líder DPVAT**, administradora dos Consórcios do Seguro Obrigatório DPVAT, e essa instituição, o procedimento de abertura de conta-poupança será **isento de tarifa e de depósito inicial**, mediante apresentação da **documentação exigida na Resolução nº. 2025 do Conselho Monetário Nacional**.

Atenciosamente,

Cleves Maciel da Silva
Mat. 81320930
Agente II

Assinatura
(Nome e identidade do Funcionário dos Correios)

Banco Postal

Deposito em Conta Corrente

Agencia : 3430236-AC GILHUES
Terminal : 34302301 Id. Trx. : 619786
Nro Aut. : 121247 Caixa : 85253725
Data : 19/01/2015 Hora : 12:12
(Horario de Brasilia)

BANCO DO BRASIL

5757802216 0101

SAC BB 0800 729 0722

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE [illegible] S FRANCA SIRQUEIRA
AGENCIA CONTA: 20.553-2

DATA	19/01/2015
NR. DOCUMENTO	57.57[illegible].022.160.101
VALOR DINHEIRO	0,01
VALOR TOTAL	0,01

NR.AUTENTICACAO C.835.19A.0CF.FC2.730

..*

CARTA DE ENCAMINHAMENTO
- ABERTURA DE CONTA-POUPANÇA -

Cidade Gilbués | Data 19 / 01 / 2015

Ao
BANCO Postal S/A

REF.: Abertura de CONTA POUPANÇA para crédito de Indenização do Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT

Encaminhamos o Sr.(a) Edizan Sousa de França Siqueira inscrito (a) no CPF sob o nº. 751.479.203-15, na condição de favorecido (a) / beneficiário (a) do Seguro Obrigatório DPVAT, a seu exclusivo critério e conveniência, para abertura de conta-poupança como opção para crédito do pagamento de indenização, na hipótese de concessão da cobertura pleiteada, observadas as condições estipuladas nas normas vigentes do Seguro DPVAT : Lei nº. 6.194/74 e Lei nº. 8.441/92, alteradas pela Lei nº. 11.482/2007 e Resolução do CNSP nº. 154/2006.

Por força de contrato firmado entre a **Seguradora Líder DPVAT**, administradora dos Consórcios do Seguro Obrigatório DPVAT, e essa instituição, o procedimento de abertura de conta-poupança será **isento de tarifa e de depósito inicial**, mediante apresentação da **documentação exigida na Resolução nº. 2025 do Conselho Monetário Nacional**.

Atenciosamente,

Cleves Maciel da Silva
Mat. 81320930
Ala Com. II

Cleves Maciel da Silva RG 928762 DF
Assinatura (928762) DF
(Nome e identidade do Funcionário dos Correios)

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

Banco Postal

*** Extrato de Conta Corrente ***

Agência : 34300236-AC GILBUES
Terminal: 34302302 Id. Trx.: 684828
Nro Aut : 120016 Caixa : 81320930
Data : 20/01/2015 Hora : 12:00
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL S.A.
5757802216 0032

EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 1065-0 CONTA: 20.553-2
CLIENTE: EDIZAN S FRANCA SIRQUEIRA

HISTORICO	DOCUM.	VALOR
06/11/2014		
Saldo Anterior		0,00C
19/01/2015		
Deposito Online	180101	0,01C
S A L D O		0,01C

Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	02/02/2015
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/02/2015

(*)Apurados de acordo com o somatorio dos saldos devedores diarios no mes anterior ao debito.

SALDO EM CONTA-SALARIO 0,00C

OBSERVACOES:

Central de Atendimento BB
4004 0001 / 0800 729 0001
Servico de Atendimento ao Consumidor - SAC
0800 729 0722
Para deficientes auditivos
0800 729 0088

*SEGUROS LIDER DAMIT SETOR PRUTUCOTO 27-JUN-2015 08:39 901748 1/1

1 901747 1/1

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

SINISTRO - 3150105109

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR - GPI
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE GILBUÉS/PI
Rua Anísio de Abreu nº 684 Centro, Gilbués-PI.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA – Nº: **0883/2015** –19/01/2015

Unidade: **DELEGACIA DE POLICIA DE GILBUÉS/PI** Resp. pelo Registro: CÍCERO BARROS DA S. FILHO
Delegado: JOÃO RODRIGO DE LUNA E SILVA Data: **19/01/2015** Hora: **09H 57MIN**

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade: DELEGACIA DE POLICIA DE GILBUÉS/PI
Tipo de local: VIA PÚBLICA
Data/hora do fato: 23/07/2014 ÀS 11H45MIN
Endereço do fato: AV. ANÍSIO DE ABREU **Bairro:** CENTRO **Município:** GILBUÉS/PI

DADOS DO NOTICIANTE

Nome: EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA **RG:** 1.605.757 SSPPI
Endereço: LOCALIDADE VAQUETA **Bairro:** ZONA RURAL **Município:** GILBUÉS/PI
Nacionalidade: BRASILEIRO **Naturalidade:** GILBUÉS/PI **Data do nascimento:** 22/11/1972

PESSOAS ENVOLVIDAS

Nome: EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA **RG:** 3.758.390 SSPPI
Endereço: LOCALIDADE VAQUETA **Bairro:** ZONA RURAL **Município:** GILBUÉS/PI
Nacionalidade: BRASILEIRO **Naturalidade:** GILBUÉS/PI **Data do nascimento:** 13/03/1996
Envolvimento: VÍTIMA FATAL/CONDUTOR

NATUREZA DO FATO

MORTE ACIDENTAL NO TRÂNSITO

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

01 (UMA) MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN KS, 2009/2010, PLACA NIK 8347, RENAVAM 171440226, CÔR AZUL

NARRATIVA DO FATO

O noticiante compareceu a esta Delegacia de Polícia, para informar que o EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA, seu filho, se envolveu um acidente de trânsito; QUE seu filho estava conduzindo 01 (UMA) MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN KS, 2009/2010, PLACA NIK 8347, RENAVAM 171440226, COR AZUL; QUE a referida motocicleta, que o seu filho conduzia, colidiu com um caminhão carreta na AV. ANÍSIO DE ABREU, CENTRO, GILBUÉS/PI; QUE o EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA teve lesões corporais graves; QUE seu filho veio a ÓBITO no Hospital de Urgência de Teresina. É o relato.

DOCUMENTO 1 "T1%"

Cícero Barros da S. Filho
Agente de Polícia Civil-PI
Matrícula: 286789-X
Assinatura do responsável

Edizan Sousa de França Sirqueira
Assinatura do noticiante

Selo de Fiscalização & Autenticidade
AUTENTICAÇÃO
RA/1 006 46979

CERTIFICO
23 06 2015
Frederico Ferreira Soares
Escrivão

AUTENTICAÇÃO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 03 / 03 / 15
Cartório 1º Ofício
Telemar Paz Siqueira
Interventor -Port. 1.254

Selo de Fiscalização Autenticidade
Nº ANG 290027
Selo 154

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR - GPI
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE GILBUÉS/PI
Rua Anísio de Abreu nº 684 Centro, Gilbués-PI.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA – Nº: **0883/2015** –19/01/2015

Unidade: **DELEGACIA DE POLICIA DE GILBUÉS/PI** Resp. pelo Registro: CÍCERO BARROS DA S. FILHO
Delegado: JOÃO RODRIGO DE LUNA E SILVA Data: **19/01/2015** Hora: **09H 57MIN**

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade: DELEGACIA DE POLICIA DE GILBUÉS/PI
Tipo de local: VIA PÚBLICA
Data/hora do fato: 23/07/2014 ÀS 11H45MIN
Endereço do fato: AV. ANÍSIO DE ABREU **Bairro:** CENTRO **Município:** GILBUÉS/PI

DADOS DO NOTICIANTE

Nome: EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA **RG:** 1.605.757 SSPPI
Endereço: LOCALIDADE VAQUETA **Bairro:** ZONA RURAL **Município:** GILBUÉS/PI
Nacionalidade: BRASILEIRO **Naturalidade:** GILBUÉS/PI **Data do nascimento:** 22/11/1972

PESSOAS ENVOLVIDAS

Nome: EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA **RG:** 3.758.390 SSPPI
Endereço: LOCALIDADE VAQUETA **Bairro:** ZONA RURAL **Município:** GILBUÉS/PI
Nacionalidade: BRASILEIRO **Naturalidade:** GILBUÉS/PI **Data do nascimento:** 13/03/1996
Envolvimento: VÍTIMA FATAL/CONDUTOR

NATUREZA DO FATO

MORTE ACIDENTAL NO TRÂNSITO

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

01 (UMA) MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN KS, 2009/2010, PLACA NIK 8347, RENAVAM 171440226, COR AZUL

NARRATIVA DO FATO

O noticiante compareceu a esta Delegacia de Polícia, para informar que o EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA, seu filho, se envolveu um acidente de trânsito; QUE seu filho estava conduzindo 01 (UMA) MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN KS, 2009/2010, PLACA NIK 8347, RENAVAM 171440226, COR AZUL; QUE a referida motocicleta, que o seu filho conduzia, colidiu com um caminhão carreta na AV. ANÍSIO DE ABREU, CENTRO, GILBUÉS/PI; QUE o EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA teve lesões corporais graves; QUE seu filho veio a ÓBITO no Hospital de Urgência de Teresina. É o relato.

Cícero Barros da S. Filho
Agente de Polícia Civil-PI
Matrícula: 286799-X
Assinatura do responsável

Edizan Sousa de França Sirqueira
Assinatura do noticiante

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

AUTENTICAÇÃO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 20/01/15
Intervantor -Port .1.264

Selo de Fiscalização e Autenticidade
FN ANG 024238
Série 154

SEGURADORA LIDER (APAT SETOR PRODUTO) 27-JAN-2015 08:48 901769 1/1

2

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR - GPI
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE GILBUÉS/PI
Rua Anísio de Abreu nº 684 Centro, Gilbués-PI.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA – Nº: **0883/2015** –19/01/2015

Unidade: **DELEGACIA DE POLICIA DE GILBUÉS/PI** Resp. pelo Registro: CÍCERO BARROS DA S. FILHO
Delegado: JOÃO RODRIGO DE LUNA E SILVA Data: **19/01/2015** Hora: **09H 57MIN**

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade: DELEGACIA DE POLICIA DE GILBUÉS/PI
Tipo de local: VIA PÚBLICA
Data/hora do fato: 23/07/2014 ÀS 11H45MIN
Endereço do fato: AV. ANÍSIO DE ABREU **Bairro:** CENTRO **Município:** GILBUÉS/PI

DADOS DO NOTICIANTE

Nome: EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA **RG:** 1.605.757 SSPPI
Endereço: LOCALIDADE VAQUETA **Bairro:** ZONA RURAL **Município:** GILBUÉS/PI
Nacionalidade: BRASILEIRO **Naturalidade:** GILBUÉS/PI **Data do nascimento:** 22/11/1972

PESSOAS ENVOLVIDAS

Nome: EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA **RG:** 3.758.390 SSPPI
Endereço: LOCALIDADE VAQUETA **Bairro:** ZONA RURAL **Município:** GILBUÉS/PI
Nacionalidade: BRASILEIRO **Naturalidade:** GILBUÉS/PI **Data do nascimento:** 13/03/1996
Envolvimento: VÍTIMA FATAL/CONDUTOR

NATUREZA DO FATO

MORTE ACIDENTAL NO TRÂNSITO

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

01 (UMA) MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN KS, 2009/2010, PLACA NIK 8347, RENAVAM 171440226, COR AZUL

NARRATIVA DO FATO

O noticiante compareceu a esta Delegacia de Polícia, para informar que o EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA, seu filho, se envolveu um acidente de trânsito; QUE seu filho estava conduzindo 01 (UMA) MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN KS, 2009/2010, PLACA NIK 8347, RENAVAM 171440226, COR AZUL; QUE a referida motocicleta, que o seu filho conduzia, colidiu com um caminhão carreta na AV. ANÍSIO DE ABREU, CENTRO, GILBUÉS/PI; QUE o EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA teve lesões corporais graves; QUE seu filho veio a ÓBITO no Hospital de Urgência de Teresina. É o relato.

Cícero Barros da S. Filho
Agente de Polícia Civil-PI
Matrícula: 286789-X
Assinatura do responsável

Edizan Sousa de França Siqueira
Assinatura do noticiante

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
Moisés Fernandes de Assunção
Tabelião
Moisés Fernandes de Assunção
Escrevente Autorizado
Rua Coronel Alencastro, 1000
GILBUÉS - PI

REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PIAUÍ
COMARCA DE GILBUÉS
MUNICÍPIO DE GILBUÉS
DISTRITO DE SEDE

Moisés Fernandes de Assunção

Oficial Efetivo do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que às fls. 463 do livro A - 13 sob nº de Ordem 8.227 foi lavrado o assento do nascimento de EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA,

do sexo masculino nascido no dia treze(13) de março de mil novecentos e noventa e seis (1996),

às 20:00 horas em domicílio no ~~lugar~~ Vaquetas, município de Gilbués-PI.,

filho de Carlos Silvio Laurindo Sirqueira

e de Dona Edizan Sousa de França Sirqueira

Sendo avós paternos Manoel Sirqueira de Sousa

e Dona Idarce Laurindo de Sousa

e avós maternos Oscarino José de França

e Dona Maria Dolores de Sousa França

O assento foi lavrado em 04 de novembro de 1999 tendo sido declarante o pai do registrado

e serviram de testemunhas Wilton Dias Laurindo e Ademar F. da Silva.

Observações: Nada há a ressalvar.

x
x
x
x
x
x
x
x

O referido é verdade e dou fé.

Gilbués-PI., 04 de novembro de 1999.

DOCUMENTO 2 "T2"

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

Serventia Oficializada

OFICIAL

SINISTRO 3150105109

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME

EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA

MATRÍCULA

079640 01 55 2015 4 00080 289 0020394- 14

(**LIVRO C:** 80 **TERMO:** 20394 **FOLHA:** 289)

DOCUMENTO 3 "T3%"

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
MASCULINO	PARDA	SOLTEIRO, 18 ANOS

NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
GILBUÉS-PI	3758390 SSP-PI CPF nº 06746794318.	SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

PAI: CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA
MÃE: EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA
RESIDÊNCIA: NO POV. VAQUETA, S/N, ZONA RURAL, GILBUÉS-PI

DATA E HORA DE FALECIMENTO	DIA	MÊS	ANO
VINTE E NOVE DO MÊS DE SETEMBRO DO ANO DE DOIS MIL E QUATORZE ÀS 21:45	29	09	2014

LOCAL DE FALECIMENTO

HOSPITAL DE URGÊNCIA, TERESINA-PI

CAUSA DA MORTE

TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO, ACIDENTE DE TRÂNSITO DE INSTRUMENTO CONTUNDENTE

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)	DECLARANTE
CEMITÉRIO DISTRITAL DE GILBUÉS - PI	EDUARDO SILVA SOUZA

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

JOSÉ TADEU DE MACEDO SILVEIRA FILHO - 3944 PI

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NOME DO OFÍCIO: 2º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL
OFICIAL(A): GLÓRIA MARIA FONSÊCA DE SANTANA
MUNICÍPIO: TERESINA-PI
ENDEREÇO: RUA SENADOR TEODORO PACHECO Nº 855 CENTRO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: TERESINA, PI, 11 de Junho de 2015.

Assinatura do Oficial

Sônia Maria Fonseca Batista
Oficiala Substituta
2º Cartório do Reg. Civil

ESTADO DO PIAUÍ PODER JUDICIÁRIO
ATO GRATUITO
Nº ANG 043668
Série 008

28 06 2015

Selo de Fiscalização e Autenticidade
Poder Judiciário Estado do Piauí Anos de Notas, Registro e Judiciais
AUTENTICAÇÃO
AAS 46980

13:56 30/06/2015 059/79 SERPROBA LIDER DPART SETOR PROTOCOLO

DOCUMENTO 4 "T4%"

SINISTRO 3150105109

ARUANA SEGUROS S/A
08 JUL 2015

CARTÓRIO
2º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL
GLÓRIA MARIA FONSÊCA DE SANTANA
RUA SENADOR TEODORO PACHECO Nº 855 CENTRO
TERESINA/PI

COMUNICAÇÃO DE ÓBITO

Ilmo(a) Sr.(a)
OFICIAL(a) DO CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL
DO CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL OFÍCIO DA COMARCA DE GILBUÉS-PI.

Cumprindo o disposto no artigo 106 da Lei 6,015/73, comunico-vos que no livro C-80 fls. 289, sob o número 20394, foi registrado o Assento de Óbito de EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA.

Filho de CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA e EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA.
Data de Nascimento: 13/03/1996.
Data de Óbito: 29/09/2014.

Certidão de Nascimento: Termo Nº 8227 fls. 463 Lv. 13-A.

O referido é verdade e dou fé. //

TERESINA, PI, 11 de Junho de 2015.

SÔNIA MARIA FONSÊCA BATISTA
OFICIALA SUBSTITUTA

13:56 30/06/2015 069980 SEGUROS LUCK INPUT SETOR PROTOCOLO

CERTIDÃO

CERTIFICO, que a presente cópia repro gráfica, está em fiel conformidade à original que confere e dou fé.
Dou fé, em Test° da verdade
Monte Alegre do P... 23/06/2015

Escrivão / Escrevente

Frederico Pereira Soares
Escrivão

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
Selo de Fiscalização e Autenticidade
Poder Judiciário Estado do Piauí
Atos de Notas, Registro e Judiciais
AUTENTICAÇÃO
AAS 46981
Monte Alegre do Piauí - PI

Estado do Piauí
Prefeitura Municipal de Gilbués - PI
Fundação Municipal de Saúde - FMS

REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR
Serviço Móvel de Atendimento de Urgência - SAMU

SAMU 192

Dados do Chamado

01 Nº do chamado	02 Data do chamado	03 PRO (código)	04 Saída do PA	05 Chegada ao local
163	25/09/14		12:15	12:20

06 Saída do local	07 Chegada ao 1º hospital	08 Saída do 1º hospital	09 Chegada ao 2º hospital
12:30	12:35T		

Local da Ocorrência

10 Endereço: Rua ainstio de abreu

11 Bairro: Centro

12 Município - UF: Gilbues-PI Código IBGE:

13 Ponto de referência: Posto Figueiredo

Dados do Paciente

14 Nome: Edson S. Sousa

15 Sexo: 1 - Masculino 2 - Feminino 9 - Ignorado [1]

16 Idade: 18 anos 1 - Dia 2 - Mês 3 - Ano 9 - Ignorado *Se idade ignorada, preencha com 999*

17 Indícios de ingestão de bebida alcoólica? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado [2]

Tipo de Ocorrência

18 Tipo de ocorrência [1 2]

01 - Acidente de transporte
02 - Agressão física-espancamento
03 - Agressão física-FAF
04 - Agressão física-FAB
05 - Urgência psiquiátrica
06 - Tentativa de suicídio
07 - Envenenamento
08 - Afogamento
09 - Queimadura
10 - Choque elétrico
11 - Queda
12 - Urgência clínica
13 - Urgência obstétrica
14 - Transferência
15 - Exames complementares
16 - Outros ____
17 - Já removido
18 - Falso chamado

Acidente de Transporte

19 Vítima: 1 - Pedestre 2 - Condutor 3 - Passageiro 9 - Ignorado

20 Meio de locomoção: 1 - A pé 2 - Automóvel 3 - Motocicleta 4 - Bicicleta 5 - Ônibus/Micro-ônibus 6 - Outro ____ 9 - Ignorado

21 Outra parte envolvida: 1 - Automóvel 2 - Motocicleta 3 - Ônibus/Micro-ônibus 4 - Bicicleta 5 - Objeto fixo 6 - Animal 7 - Outra ____ 9 - Ignorado

22 Equipamentos de segurança: ☐ Capacete ☐ Cinto de segurança ☐ Assento para criança

Exame Físico

23 Glasgow = ☐☐

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA INICIAL
4 - Está com olhos abertos
3 - Abre os olhos após chamado
2 - Abre os olhos após beliscão
1 - Não abre os olhos

RESPOSTA VERBAL
5 - Fala espontaneamente
4 - Confuso
3 - Palavras inapropriadas
2 - Grunidos
1 - Não fala

RESPOSTA MOTORA
6 - Obedece a ordens
5 - Localiza estímulos
4 - Retira o membro
3 - Flexiona o MS
2 - Extensão do membro
1 - Não se mexe

24 Local da lesão

25 Pupilas: 1 - Iguais 2 - Desiguais [1]

26 Pulso radial: 1 - Cheio 2 - Fino 3 - Ausente [1]

27 Sinais vitais

Pulso	86		bpm
Respiração	22		rpm
PA	120	90	mmHg
Sat. O2	98		%

Procedimentos Realizados

28 Procedimentos realizados

☐ Aspiração ☐ Oxigênio ☐ Curativos ☐ Prancha longa ☐ Prancha curta ☐ Ked ☐ Imobilização das extremidades ☐ Reanimação cardiopulmonar ☐ Assistência obstétrica ☐ Glicemia ☒ Outros ____

Hospital de Destino

29 Hospital de Destino [1]

01 - Hospital Areolino Mascarenhas Lustosa - Gilbués - PI
02 - Hospital Municipal de Monte Alegre do Piauí - PI
03 - Hospital Regional de Corrente - PI
04 - Hospital Regional de Bom Jesus - PI

30 Condições de entrada: 1 - Melhorado 2 - Piorado 3 - Inalterado

31 Óbito: 1 - Antes do socorro 2 - Antes do transporte 3 - Durante o transporte 4 - Não [2]

OBSERVAÇÕES Pt vítima de acidente automobilístico com escoriações em M.S.D. Estável, não apresentando no atendimento

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

Responsável pela recepção: 1

Socorristas
Médico: ____
AE/TE: Arthur P. Freitas
Enfermeiro: ____
Condutor: ____

Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
945799-2

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 – Centro/Sul – Teresina – PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal
000731991

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

CONT/MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R$)
OUTUBRO/2014	29/10/2014	213	109,21

EDIZAN SOUSA DE FRANCA SIRQUEIRA
PV VAQUETA S/N B-RURAL
CPF: 00075147920315

LEITURA DO MEDIDOR – POV. VAQUETA		DATAS DA LEITURA E DO PROCESSO	
Atual:	16012	Atual:	24/10/2014
Anterior:	15799	Anterior:	20/09/2014
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	22/11/2014
Consumo Medido:	213	Emissão:	24/10/2014
Consumo Faturado:	213	Apresentação:	24/10/2014
Forma de Faturamento: NORMAL	Código de Irregularidade: FCAM	Dias de Consumo:	34

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 13 meses
RESID.BX.RENDA	MONO	A480070		1.4.1.1	154

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	
SET/14	166
AGO/14	116
JUL/14	163
JUN/14	111
MAI/14	172
ABR/14	161
MAR/14	165
FEV/14	143
JAN/14	168
DEZ/13	161

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,199458
31 A 100 - 0,341927
101 A 213 - 0,512898

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	30 A R$ 0,199458 =	5,98
	70 A R$ 0,341927 =	23,93
	113 A R$ 0,512898 =	57,95
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		9,25
DIFERENCA DE TARIFA		35,31
SUBVENCAO BAIXA RENDA		24,81-
MULTA POR ATRASO 09/14-00		1,25
JUROS DE MORA DE IMPO 09/14-00		0,35

MENSAGENS INFORMATIVAS / REAVISO DE VENCIMENTO

DEBITOS JA REAVISADOS

Mes/Ano	Valor R$
05/2014	60,57
03/2014	62,46

AVISO DE DEBITOS VENCIDOS
Informamos existir(em) debito(s) vencido(s) no valor de R$ 123,03 (sem acrescimos legais) ate esta data. Caso o(s) debito(s) ja tenha(m) sido pago(s), procurar uma loja de atendimento da Eletrobras Distribuicao Piaui com o(s) comprovante(s) de pagamento.

BANDEIRAS TARIFARIAS 2014: A VERDE NAO GERA ACRESCIMO. AMARELA E VERMELHA GERAM. EM OUTUBRO VIGORARIA A BANDEIRA VERMELHA, A QUAL IMPLICARIA 0,030 R$/KWH DE ACRESCIMO. WWW.ANEEL.GOV.BR.
LIGUE 0800 086 0800 E FACA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 2

RESERVADO AO FISCO
7280 5070 8871 6C84 1066 B016 3583 C6A5

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R$

Distribuição:	30,21
Energia:	46,06
Transmissão:	3,50
Encargos:	6,76
Tributos:	36,64

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R$

Base de Cálculo:	123,17
Alíquota ICMS:	25,00%
Valor do ICMS:	30,79
Valor do PIS:	1,04
Valor do COFINS:	4,81

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DIC			FIC			DMIC	DICRI
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal

AUTENTICAÇÃO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 20/10/15

Selo de Fiscalização e Autenticidade
Cartório do 1º Ofício
Valomar Paz Siqueira
Interventor - Port. 1.254
Nº ANG 024242 Luís - PI
Série 154

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

DOCUMENTO 2 "T2%"

*SEB000080 LIGUE APART SETOR PRODUTIVO 27-JAN-2015 08:39 981749 1/1

Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CODIGO
945799-2

SINISTRO: 315010 5109

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de tributação autorizado pelo SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 000691742

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R$)
JUNHO/2015	26/06/2015	116	54,25

EDIZAN SOUSA DE FRANCA SIRQUEIRA
PV VAQUETA S/N B-RURAL
CPF: 00075147920315
CEP: 64.930-000 GILBUES

ROT: 277.918.13.82.000190

DADOS DA LEITURA	kWh
Atual:	17142
Anterior:	17026
Constante de Multiplicação:	1,000
Consumo Medido:	116
Consumo Faturado:	116 FCAH

DATAS DA LEITURA	
Atual:	19/06/2015
Anterior:	18/05/2015
Próxima Leitura:	19/07/2015
Emissão:	19/06/2015
Apresentação:	19/06/2015

Forma de Faturamento: NORMAL | Código de Irregularidade: | Dias de Consumo: 32

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Tar.	Média 12 meses
RESID.BX.RENDA	MONO	A480070	L	1.4.1.1	148

HISTORICO kWh

Mês/ano consumo	kWh
MAI/15	108
ABR/15	106
MAR/15	150
FEV/15	142
JAN/15	144
DEZ/14	186
NOV/14	178
OUT/14	213
SET/14	166
AGO/14	116

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,186130
31 A 100 - 0,298210
101 A 115 - 0,422400

DESCRICAO DA CONTA

CONSUMO	30 A R$ 0,218161 =	6,54
	70 A R$ 0,373992 =	26,17
	16 A R$ 0,560981 =	8,97
CONTR. ILUMINACAO PUB (COSIP)		4,68
DIFERENCA DE TARIFA		31,54
SUBVENCAO BAIXA RENDA		23,65-
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	3,63	

MENSAGENS IMPORTANTES / AVISO DE VENCIMENTO

Mês/Ano	Valor R$
05/2015	53,09

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 04/07/2015, em função das contas reavisadas nesta fatura. O não pagamento acarreta ainda a inclusão do nome do consumidor no SERASA. Informamos ainda que(s) conta(s) vencida(s) e não reavisada(s) no valor de R$ 251,21 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

A COBRANCA DO SERVICO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER CANCELADA, A QUALQUER TEMPO, "EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.
TRABALHO INFANTIL NÃO É LEGAL: LUGAR DE CRIANCA E NA ESCOLA!

RESERVADO AO FISCO 14C7 B022 4468 8080 20E6 126D 00B1 937A

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R$	
Distribuição:	18,88
Energia:	28,13
Transmissão:	2,19
Encargos:	5,69
Tributos:	18,33

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R$	
Base de Cálculo:	73,22
Alíquota ICMS:	20,00%
Valor do ICMS:	14,64
Valor do PIS:	0,65
Valor do COFINS:	3,04

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC Mensal	DIC Trimestral	DIC Anual	FIC Mensal	FIC Trimestral	FIC Anual	DMIC Mensal	DICRI Mensal
Limite	15,21	30,42	60,83	9,01	18,02	36,04	8,21	
Realizado	0,00			0,00			0,00	

Conjunto: GILBUES | Período de apuração: - 04/2015 | DIST: 13,41

ROT: 277.918.13.82.000190

Eletrobras
Distribuição Piauí

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R$
945799-2	54,25
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
06/2015	26/06/2015

Nº da Nota Fiscal 000691742 FCAH

83670000000 0 54250017000 7 00000000045 6 70920615008 5

DOCUMENTO 2 "T2%"

SEQ.: 00073 — UC: 0945799-2 — DT.LEIT.: 19/06/2015 T.ENTR.: 01
LEITURA: 17142 NORMAL TOTAL: 54,25 CARGA: 001
DT.VENC.: 26/06/2015 IRREG.: 000 COLETOR: 5673

ARUANA SEGUROS S/A
08 JUL 2015

13:56 30/06/2015 069975 SEUBOOOB LINE DRAFT SETOR PROTOCOLO

DOCUMENTO 3 "T3%"

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA, em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 23/09/2014 faleceu em 29/09/2014 no estado civil de Solteiro (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE(*)	RG	CPF
1. EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA	MÃE	1605757	751479203-15
2. CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA	PAI	1486933	809659203-30
3.			
4.			
5.			

(*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(amos), ainda, que a vítima (X) não deixou companheira(o) ou ( ) deixou companheira(o) de nome _____.

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o(a)(s) declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 2(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

GILBUES-PI, 20/01/2015 — LOCAL E DATA
Carlos Silvio Laurindo Siqueira — ASSINATURA DO DECLARANTE

GILBUES-PI, 20/01/2015 — LOCAL E DATA
Edizan Sousa de França Siqueira — ASSINATURA DO DECLARANTE

_____ LOCAL E DATA — _____ ASSINATURA DO DECLARANTE

_____ LOCAL E DATA — _____ ASSINATURA DO DECLARANTE

1 DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(IS) MENOR(ES) DE IDADE(*)

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1.			
2.			

DADOS DE TESTEMUNHAS

2

NOME COMPLETO	RG	CPF	ASSINATURA
1. José Soares Nogueira	295572 SSP/PI	077429372-59	[illegible]
2. Wanderson Martins Vilarinho	254475 SSP/PI	009.636603-65	[illegible]

ARUANA SEGUROS 05 FEV 2015

(*) **OBSERVAÇÕES IMPORTANTES**

a) Na hipótese do herdeiro legal ter **ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS**, o **responsável legal deverá assinar pelo menor**.

b) Caso o herdeiro legal possua **entre 16 ANOS (COMPLETOS) e 18 ANOS (INCOMPLETOS)**, o **beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1)**.

DOCUMENTO 5 "T9/0"

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.758.390 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/06/12

NOME
EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA

FILIAÇÃO
EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

NATURALIDADE GILBUÉS-PI
DATA DE NASCIMENTO 13/03/1996

DOC. ORIGEM
CERT.NASC. 8227 L 13 F 463
EXP GILBUÉS-PI 04/11/99

TERESINA - PI
067.467.943-18 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
ESCRETARIA DE SEGURANÇA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

Edson de Sousa Sirqueira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

AUTENTICAÇÃO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 22/1/15

Cartório 1º Ofício
Valomar Paz Siqueira
Interventor - Port. 1.254

Selo de Autenticidade
Cartório 1º Ofício
Valomar Paz Siqueira
Interventor - Port. 1.254
Gilbués - PI
Nº ANG 024234
Série 154

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

57

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.486.933 DATA DE EXPEDIÇÃO 23.03.94

NOME
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

FILIAÇÃO Manoel Sirqueira Sousa
Idaece Laurindo de Sousa

NATURALIDADE Gilbués-Pi. DATA DE NASCIMENTO 02.10.72

DOC ORIGEM Nasc. Nº 1.973 Fls, 80V. Liv. A-4
Exp. e Barreiras-Pi. 12.08.81

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/03/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

Nº de Inscrição
809659203-30

Data do Nascimento
02/10/72

ARQUIVA SEGURADO
05 FEV 2015

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

VACINADO BRASIL LIVRE

Carlos Silvio Laurindo Sirqueira

ASSINATURA DO TITULAR

Esta documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 28/04/97

DOCUMENTO 4 "T4%"

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

VACINADO

Carlos Silvio Laurindo Sirqueira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.486.933 DATA DA EXPEDIÇÃO 23.03.94

NOME CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

FILIAÇÃO Manoel Sirqueira Sousa
Idaece Laurindo de Sousa

NATURALIDADE Gilbués-Pl. DATA DE NASCIMENTO 02.10.72

DOC ORIGEM Nasc. Nº 1.973 Fls, 80V. Liv. A-4
Exp. e Barreiras-Pl. 12.08.81

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS – CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 28/04/97

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF – CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

Nº de Inscrição
809659203-30

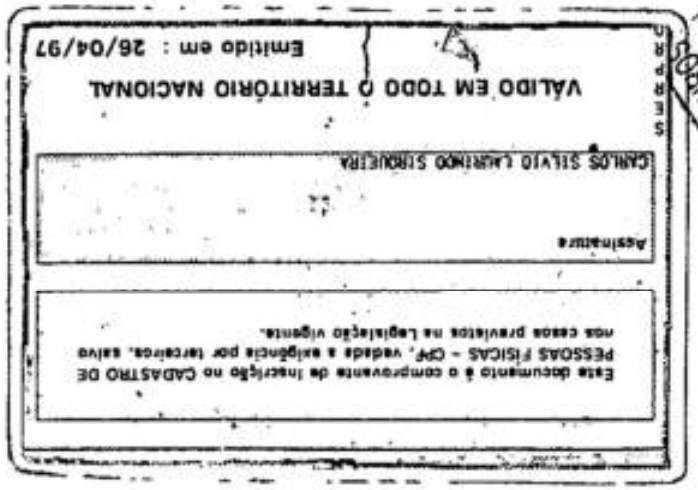
Data do Nascimento
02/10/72

ARUANA SEGUROS S/A

18 JUL 2015

13:56 30/06/2015 82963 SEGUROS LIDER APART SETOR PROTOCOLO

20


Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS – CPF, válido a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 26/04/97


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.486.933 DATA DE EXPEDIÇÃO 23.03.94

NOME CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

FILIAÇÃO Manoel Sirqueira Sousa

Idaece Laurindo de Sousa

NATURALIDADE Gilbués-Pl DATA DE NASCIMENTO 02.10.72

DOC ORIGEM Nasc. Nº 1.973 Fls. 80V. Liv. A-4

Exp. e Barreiras-Pl. 12.08.81

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF – CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

Nº de Inscrição
809659203-30

Data do Nascimento
02/10/72

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

Edizan Sousa de França Siqueira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1.605.757 DATA DE EXPEDIÇÃO 11.05.95

EDIZAN SOUSA DE FRAÇA SIRQUEIRA

FILIAÇÃO Oscarino José de França
Maria Dolores de Sousa França

NATURALIDADE Gilbuês-Pi. DATA DE NASCIMENTO 09.11.72

DOC ORIGEM Cas. nº 085 Fls. 43V. Liv. nº-02
Exp. em Gilbuês-Pi. 22.09.94

CPF

Francisco das Chagas Pinheiro Martins
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

AGO/2007

BANCO DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CPF

751.479.203-15

EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA

03/11/1972

AUTENTICAÇÃO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 10/01/15

Cartório 1º Ofício
Vr. Oscar Paz Siqueira
Interventor - Port. 1.254

Selo de Fiscalização e Autenticidade
Nº ANG 024235
Série 154

Cartório 1º Ofício
Vr. Oscar Paz Siqueira
Interventor - Port. 1.
Gilbuês - PI

Jeves Maciel da Silva
Mat. 8132030
Aud. Com. II

DOCUMENTO 3 "T3%"

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

SEGURADORA LIDER (MAT. SEGUR PROTOCOLO 27-JAN-2015 08:49 901752 1/1

24

SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"
Rua Francisca de Melo Lôbo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ: 06.553.549/0001-90

PIAUÍ

LAUDO DE EXAME PERICIAL - LAUDO CADAVÉRICO-ACID TRÁFEGO

Identificação do Laudo:

Código:	Tipo:	Requerente:	Cidade:	
75267	LAUDO CADAVÉRICO-ACID	CENTRAL DE FLAGRANTES	TERESINA-PI	
Data Requisição: 30/09/2014	Remeter para: ENCAMINHAR O LAUDO PRA A DELG. DE GILBUES VIA -GPI		Data Exame: 30/09/2014	Hora Exame: 07:19
Local Exame: I.M.L.			Emissão do Laudo: 30/09/2014 07:25:33	

Identificação do Periciando:

Código:	Nome:	Nacionalidade:	Cor:
63649	EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA	Brasileira	PARDA

Dt. Cadastro:	Endereço:
30/09/2014	POVOADO VAQUETA - ZONA RURAL - GILBUES - PI

Mãe:	Pai:
EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA	CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA
CPF: / RG: 3.758.390-SSP-PI	Registro Nascimento:

Profissão:	Nascimento:	Idade(anos):	Sexo:	Estado Civil:
	13/03/1996	18	M	Solteiro(a)

L A U D O:

P R E Á M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Sr. Coordenador do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", Dr. Antonio Nunes Nunes Pereira - CRM 2250 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal para procederem ao exame de corpo de delito descrito acima do periciando também qualificado acima. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e bem assim esclarecerem tudo quanto possa interessar. H I S T Ó R I C O: Segundo informações colhidas com quem se apresentou como mãe, periciando teria sido vítima de acidente de trânsito (colisão moto x carreta) no dia 23/09/2014, por volta das 12:00H. O fato teria ocorrido na Cidade de Gilbués-Pi. Periciando fora encaminhado ao Hospital de Bom Jesus e, posteriormente, ao Hospital de Urgências de Teresina (HUT). Periciando teria vindo a óbito. DESCRIÇÃO: corpo do sexo masculino trajando pano verde comumente utilizado nos necrotérios dos hospitais. Corpo com baixa temperatura, apresentando livores de hipostase em dorso, com rigidez cadavérica de nuca, mandíbula e membros superiores (motivo pelo qual foi iniciada a necrópsia). Ao exame externo, evidenciam-se: rinorragia; ferimento suturado no terço proximal face anterior da perna direita; escoriações na região escapular bilateralmente e na face lateral da perna esquerda. Foi realizado rebatimento bimastóideo, que evidenciou: hematoma subgaleal temporal esquerdo, fratura óssea temporal esquerda. Foi realizada abertura da cavidade torácica, não se evidenciando lesões externas. Foi realizada abertura da cavidade abdominal, não se evidenciando lesões externas. Foi colhida amostra de sangue, que foi custodiada nesse Instituto de Medicina Legal. DISCUSSÃO: as lesões descritas são compatíveis com as prodruzidas por instrumentos de ação contundente. CONCLUSÃO: ferimentos contusos e fratura óssea temporal esquerda. A morte se deu por traumatismo crânio-encefálico. RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS: 1) Houve morte? Resp.: Sim. 2) Qual a causa da morte? Resp.: Traumatismo crânio-encefálico. 3) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: Contundente. 4) Houve esmagamento, dilaceramento ou outros tipos de lesões? Resp.: Vide necrópsia. 5) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de tráfego? Resp.: Sim. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não. Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. ///////

JOSÉ TADEU DE MACEDO SILVEIRA FILHO
Perito Médico Legal - CRM 3944-PI

ANTONIO NUNES NUNES PEREIRA
Perito Médico Legal - CRM 2250 - PI

ARIANA SEGUROS
05 FEV 2015
NÃO NECESSÁRIO
Código de Processo Penal
11.690/2008

DOCUMENTO 6 "T6%"

SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PIAUÍ
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL "Gerardo Vasconcelos"
Rua Francisca de Melo Lôbo, s/n.º Sacy - Fone: 86 3220 7373
TERESINA-PI CEP: 64000-000 CNPJ: 06.553.549/0001-90

PIAUÍ

LAUDO DE EXAME PERICIAL - LAUDO CADAVÉRICO-ACID TRÁFEGO

Identificação do Laudo:

Código:	Tipo:	Requerente:	Cidade:	
75267	LAUDO CADAVÉRICO-ACID	CENTRAL DE FLAGRANTES	TERESINA-PI	
Data Requisição:	Remeter para:		Data Exame:	Hora Exame:
30/09/2014	ENCAMINHAR O LAUDO PRA A DELG. DE GILBUES VIA -GPI		30/09/2014	07:19
Local Exame:			Emissão do Laudo:	
I.M.L.			30/09/2014 07:25:33	

Identificação do Periciando:

Código:	Nome:	Nacionalidade:	Cor:
63649	EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA	Brasileira	PARDA

Dt. Cadastro:	Endereço:
30/09/2014	POVOADO VAQUETA - ZONA RURAL - GILBUES - PI

Mãe:	Pai:
EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA	CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA

CPF:	RG:	Registro Nascimento:
	3.758.390-SSP-PI	

Profissão:	Nascimento:	Idade(anos):	Sexo:	Estado Civil:
	13/03/1996	18	M	Solteiro(a)

L A U D O:

P R E Á M B U L O: No dia, hora e local acima referidos, os peritos designados pelo Sr. Coordenador do Instituto de Medicina Legal "Gerardo Vasconcelos", Dr. Antonio Nunes Nunes Pereira - CRM 2250 - PI, nos termos do art. 178 do Código de Processo Penal para procederem ao exame de corpo de delito descrito acima do periciando também qualificado acima. Em face do que viram e observaram passaram a descrever com verdade e com todas as circunstâncias o que encontraram e bem assim esclarecerem tudo quanto possa interessar. H I S T Ó R I C O: Segundo informações colhidas com quem se apresentou como mãe, periciando teria sido vítima de acidente de trânsito (colisão moto x carreta) no dia 23/09/2014, por volta das 12:00H. O fato teria ocorrido na Cidade de Gilbués-Pi. Periciando fora encaminhado ao Hospital de Bom Jesus e, posteriormente, ao Hospital de Urgências de Teresina (HUT). Periciando teria vindo a óbito. DESCRIÇÃO: corpo do sexo masculino trajando pano verde comumente utilizado nos necrotérios dos hospitais. Corpo com baixa temperatura, apresentando livores de hipostase em dorso, com rigidez cadavérica de nuca, mandíbula e membros superiores (motivo pelo qual foi iniciada a necrópsia). Ao exame externo, evidenciam-se: rinorragia; ferimento suturado no terço proximal face anterior da perna direita; escoriações na região escapular bilateralmente e na face lateral da perna esquerda. Foi realizado rebatimento bimastóideo, que evidenciou: hematoma subgaleal temporal esquerdo, fratura óssea temporal esquerda. Foi realizada abertura da cavidade torácica, não se evidenciando lesões externas. Foi realizada abertura da cavidade abdominal, não se evidenciando lesões externas. Foi colhida amostra de sangue, que foi custodiada nesse Instituto de Medicina Legal. DISCUSSÃO: as lesões descritas são compatíveis com as prodruzidas por instrumentos de ação contundente. CONCLUSÃO: ferimentos contusos e fratura óssea temporal esquerda. A morte se deu por traumatismo crânio-encefálico. RESPOSTA AOS QUESITOS FORMULADOS: 1) Houve morte? Resp.: Sim. 2) Qual a causa da morte? Resp.: Traumatismo crânio-encefálico. 3) Qual o instrumento ou meio que a produziu? Resp.: Contundente. 4) Houve esmagamento, dilaceramento ou outros tipos de lesões? Resp.: Vide necrópsia. 5) Tais lesões poderão ter sido provocadas por acidente de tráfego? Resp.: Sim. 6) Outros dados julgados úteis? Resp.: Não. Nada mais havendo, deu-se por findo o presente laudo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. //////

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

JOSÉ TADEU DE MACEDO SILVEIRA FILHO
Perito Médico Legal - CRM 3944-PI

ANTONIO NUNES NUNES PEREIRA
Perito Médico Legal - CRM 2250 - PI

AUTENTICAÇÃO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 20/01/15

NÃO NECESSÁRIO
Código de Processo Penal
1.690/2008

Carto
Valoma
Interven

Selo de Fiscalização e Autenticidade
Poder Judiciário Estado do Piauí
Atos de Notas, Registros e Judiciais
AUTENTICAÇÃO
Nº ANG 024240
Série 154

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLICIA CIVIL
CENTRAL DE FLAGRANTES

REQUISIÇÃO DE EXAME PERICIAL CADAVÉRICO (ACIDENTE DE TRÂNSITO)

Requisição s/n

Teresina-PI, 30 de setembro de 2014.

A(o)
Ilmo(a). Sr(a).
DD. Diretor(a) do Instituto de Medicina Legal
LOCAL

Senhor(a) Diretor(a),

A fim de instruir procedimento policial, requisito de V. Sa., providências no sentido de proceder a **Exame Pericial Cadavérico**, no(s) corpo(s) EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA, brasileiro, natural de Gilbués-PI, solteiro, nascido em 13.03.1996, portador da Identidade RG. nº 3.758.390 SSP/PI, filho de Edizan Sousa de França Sirqueira e Carlos Sílvio Laurindo Sirqueira, que em vida residia no Povoado Vaqueta, zona rural do município de Gilbués-PI. Compareceu nesta Central de Flagrantes a senhora ARMESINA SIRQUEIRA DE ARAÚJO, portadora da Identidade RG. nº 892.110 SSP/PI, que declarou que é tia do falecido supracitado e que este pilotava uma motocicleta no dia 23.09.2014, na zona urbana da cidade de Gilbués-PI, num trecho da BR, quando por volta das 13:30 horas, sofreu um acidente de trânsito e foi trazido para tratamento de saúde no HUT, onde faleceu.

Na oportunidade formulo os seguintes quesitos:

1. Houve morte?
2. Qual a causa da morte?
3. Qual o instrumento ou meio que a produziu?
4. Houve esmagamento, dilaceramento, ou outros tipos de lesões?
5. Tais lesões podem ter sido provocadas por acidente de tráfego?
6. Outros dados julgados úteis?

Cordialmente,

Bel. Francisco Rodrigues da Silva
DELEGADO(A) DE POLÍCIA CIVIL

OBS: ENCAMINHAR LAUDO PARA A DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA CIDADE DE GILBUÉS-PI.

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DA POLICIA CIVIL
CENTRAL DE FLAGRANTES

REQUISIÇÃO DE EXAME PERICIAL CADAVÉRICO (ACIDENTE DE TRÂNSITO)

Requisição s/n

Teresina-PI, 30 de setembro de 2014.

A(o)
Ilmo(a). Sr(a).
DD. Diretor(a) do Instituto de Medicina Legal
LOCAL

Senhor(a) Diretor(a),

A fim de instruir procedimento policial, requisito de V. Sa., providências no sentido de proceder a **Exame Pericial Cadavérico**, no(s) corpo(s) EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA, brasileiro, natural de Gilbués-PI, solteiro, nascido em 13.03.1996, portador da Identidade RG. nº 3.758.390 SSP/PI, filho de Edizan Sousa de França Sirqueira e Carlos Sílvio Laurindo Sirqueira, que em vida residia no Povoado Vaqueta, zona rural do município de Gilbués-PI. Compareceu nesta Central de Flagrantes a senhora ARMESINA SIRQUEIRA DE ARAÚJO, portadora da Identidade RG. nº 892.110 SSP/PI, que declarou que é tia do falecido supracitado e que este pilotava uma motocicleta no dia 23.09.2014, na zona urbana da cidade de Gilbués--PI, num trecho da BR, quando por volta das 13:30 horas, sofreu um acidente de trânsito e foi trazido para tratamento de saúde no HUT, onde faleceu.

Na oportunidade formulo os seguintes quesitos:

1. **Houve morte?**
2. **Qual a causa da morte?**
3. **Qual o instrumento ou meio que a produziu?**
4. **Houve esmagamento, dilaceramento, ou outros tipos de lesões?**
5. **Tais lesões podem ter sido provocadas por acidente de tráfego?**
6. **Outros dados julgados úteis?**

Cordialmente,

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

Bel. Francisco Rodrigues da Silva
DELEGADO(A) DE POLÍCIA CIVIL

OBS: ENCAMINHAR LAUDO PARA A DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA CIDADE DE GILBUÉS-PI.

AUTENTICAÇÃO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 30/09/15
Interventor - Port. 1.294

N°ANG 024239
Série 154

RESUMO PARA LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO - NATUREZA MORTE

Seguradora: ARUANA SEGURADORA
Sinistro nº 3150105109

DOCUMENTO 7 "T7%"

Vítima : EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA

Envolve Alvará/Ofício Judicial	**Sim ( )**	**Não (X)**

Pagamento(s) a efetuar

Beneficiário(s)	**Valor do pagamento**
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA	6.750,00
EDIZAN SOUSA DE FRANCA SIRQUEIRA	6.750,00
TOTAL	13.500,00

Assinatura da Seguradora ou Reguladora
_____HNO_____

Reservado à Seguradora Líder
Trâmite de liquidação

Sob revisão por amostragem

( ) Indenização liberada integralmente
( ) Indenização liberada parcialmente *
( ) Indenização não liberada *

**** Observar planilha de revisão e/ou carta de devolução***

Analista Revisor

Operador do DPV2

Obs.: Esta planilha não deve ser retirada do processo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PIAUÍ

MUNICÍPIO DE GILBUÉS

COMARCA DE GILBUÉS

DISTRITO DE GILBUÉS

CARTÓRIO DO OFÍCIO
Moisés Fernandes de Assunção
Maria Fernandes da Assunção
Esther Assunção Reis
- Escrevente -
GILBUÉS - PI

REGISTRO CIVIL

MOISÉS FERNANDES DE ASSUNÇÃO
Oficial do Registro Civil

CERTIDÃO DE CASAMENTO

43v8 do livro B-Auxiliar Nº. 02

CERTIFICO que, sob Nº 085 de Registro de Casamentos, verificou constar que no dia julho de 1994, foi realizado o casamento de CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA e EDIZAN SOUSA DE FRANÇA, contraído perante o Padre José Batista de Figueirêdo e as testemunhas Nildete Martins Mendes dos Reis e Erivan Martins da Silva, residentes nesta cidade

Ele, nascido em lugar "Vaqueta", município de Gilbués - Piauí aos 02 de outubro de 1972, profissão agricultor, domiciliado em Vaqueta-Gilbués-PI e residente em Vaqueta - Gilbués - Piauí, filho de Manoel Sirqueira Sousa e Ida[redacted]urindo de Sousa

Ela, nascida em lugar "Alegre", município de Gilbués - Piauí aos 09 de novembro de 1972, profissão agricultora, domiciliada em Arraial-Gilbués e residente em lugar Arraial - Gilbués-Piauí, filha de Cesarino José de França e Maria [illegible]

A qual passou a assinar-se EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA

Foram apresentados os documentos a que se refere o artigo 180 Nº. 1, 2 e 4 do Código Civil Brasileiro, e Art. 73 da Lei Nº. 6.015, de 31 de dezembro de 1973.

Observações: Adotaram no casamento o regime da Comunhão Parcial de bens; Casamento inscrito em 08 de agosto de 1994; Ressalvo a rasura no número "11".

XXXXX

XXXXX

XXXX

O referido é verdade e dou fé.

Gilbués-PI, 22 de setembro de 1994

Moisés Fernandes de Assunção
Oficial do Registro Civil

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

Eletrobras
Distribuição Piauí

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
945799-2

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 – Centro/Sul – Teresina – PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 05/98

Nº da Nota Fiscal
000731991
A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

MÊS/ANO	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R$)
OUTUBRO/2014	29/10/2014	213	109,21

EDIZAN SOUSA DE FRANCA SIRQUEIRA
PV VAQUETA S/N B-RURAL
CPF: 00075147920315

DADOS DA CONSUMIDORA - PVA. VAQUETA

Atual:	16012
Anterior:	15799
Constante de Multiplicação:	1,000
Consumo Medido:	213
Consumo Faturado:	213

DATAS DA CONSUMIDORA

Atual:	24/10/2014
Anterior:	20/09/2014
Próxima Leitura:	22/11/2014
Emissão:	24/10/2014
Apresentação:	24/10/2014

Forma de Faturamento: NORMAL | Código de Irregularidade: FCAH | Dias de Consumo: 34

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 13 meses
RESID.BX.RENDA	MONO	A480070		1.4.1.1	154

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	
SET/14	166
AGO/14	116
JUL/14	163
JUN/14	111
MAI/14	172
ABR/14	161
MAR/14	165
FEV/14	143
JAN/14	168
DEZ/13	161

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,199458
31 A 100 - 0,341927
101 A 213 - 0,512898

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	30 A R$ 0,199458 =	5,98
	70 A R$ 0,341927 =	23,93
	113 A R$ 0,512898 =	57,95
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		9,25
DIFERENCA DE TARIFA		35,31
SUBVENCAO BAIXA RENDA		24,81-
MULTA POR ATRASO 09/14-00		1,25
JUROS DE MORA DE IMPO 09/14-00		0,35

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

DEBITOS JA REAVISADOS

Mes/Ano	Valor R$
05/2014	60,57
03/2014	62,46

AVISO DE DEBITOS VENCIDOS

Informamos existir(em) debito(s) vencido(s) no valor de R$ 123,83 (sem acrescimos legais) ate esta data. Caso o(s) debito(s) ja tenha(m) sido pago(s), procurar uma loja de atendimento da Eletrobras Distribuicao Piaui com o(s) comprovante(s) de pagamento.

BANDEIRAS TARIFARIAS 2014: A VERDE NAO GERA ACRESCIMO. AMARELA E VERMELHA GERAM. EM OUTUBRO VIGORARIA A BANDEIRA VERMELHA, A QUAL IMPLICARIA 0,030 R$/KWH DE ACRESCIMO. WWW.ANEEL.GOV.BR.
LIGUE 0800 086 0800 E FACA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 2

RESERVADO AO FISCO
72BD 5D2D 8823 6C94 1066 8016 3542 C6A5

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R$

Distribuição:	30,21
Energia:	46,06
Transmissão:	3,50
Encargos:	6,76
Tributos:	36,64

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R$

Base de Cálculo:	123,17
Alíquota ICMS:	25,00%
Valor do ICMS:	30,79
Valor do PIS:	1,04
Valor do COFINS:	4,81

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DIC			FIC			DMIC	DICRI
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal

SINISTRO 3150105109

ARJANA SEGUROS S/A

08 JUL 2015

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PIAUÍ

MUNICÍPIO DE GILBUÉS

COMARCA DE GILBUÉS

DISTRITO DE GILBUÉS

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO
Moisés Fernandes de Assunção
Bozart Fernandes de Assunção
Esther Assunção Sales
- Escreventes -
GILBUÉS - PI

REGISTRO CIVIL DE ASSUNÇÃO

MOISÉS FERNANDES
Oficial do Registro Civil

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Livro B-3 Folha 085 Termo No. 02

CERTIFICO que sob No. 085 de Registro de Casamentos, verifiquei constar que aos 02 de julho de 1994, foi realizado o casamento de CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA e EDIZAN SOUSA DE FRANÇA contraído perante o Padre José Batista de Figueirêdo e as testemunhas Nildete Martins Mendes dos Reis e Erivan Martins da Silva, residentes nesta cidade

Ele, nascido em lugar "Vaqueta", município de Gilbués - Piauí aos 02 de outubro de 1972, profissão agricultor, domiciliado em Vaqueta-Gilbués-PI e residente em Vaqueta - Gilbués - Piauí, filho de Manoel Sirqueira Sousa e Idalirindo de Sousa

Ela, nascida em lugar "Alegre", município de Gilbués - Piauí aos 09 de novembro de 1972, profissão agricultora, domiciliada em Arraial-Gilbués e residente em lugar Arraial - Gilbués-Piauí, filha de

a qual passou a assinar-se EDIZAN SOUSA DE FRANÇA SIRQUEIRA

Foram apresentados os documentos a que se refere o artigo 180 No. 1, 2 e 4 do Código Civil Brasileiro, e Art. 73 da Lei No. 6.015 de 31 de dezembro de 1973.

Observações: Adotaram no casamento o regime da Comunhão Parcial de bens; Casamento inscrito em 08 de agosto de 1994; Ressalvo a rasura no número "11".

xxxxxx

xxxxxx

xxxxx

O referido é verdade e dou fé.
Gilbués-PI, 22 de setembro de 1994

Moisés Fernandes de Assunção
Oficial do Registro Civil

ISSO 30/06/2015 096976 SERGIO LIDER WAR SETOR PROTOCOLO

16

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETRAN - PI Nº 6922801796
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO
000028444

1213 336b 7648 dbd8 33e3 45a4 a3e0 4e06 552b b209 1021

PA	COD RENAVAM	INTER	EXERCICIO
1	171440226		2009

NOME/ENDEREÇO
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA
PV.VAQUETA 00000
ZONA RURAL PI

CPF/CGC	PLACA
80965920330	NIK-8347

PLACA ANT	CHASSI
-	9C2JC4110AR503406

ESPECIE/TIPO	COMBUSTIVEL
PAS/MOTOCICLO/NENHUMA	GASOLINA

MARCA/MODELO	ANO FAB	ANO MOD
HONDA/CG 125 FAN KS	2009	2010

CAP TOT/LOT	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
02P/0124CC	PARTIC	AZUL

IPVA	COTA UNICA	VENC COTA UNICA	VENC/COTAS
			1ª IPVA
	PARC IPVA	PARCELAMENTO/COTA Z	2ª
		00000000	3ª PAGO

PREMIO TARIFARIO (R$)	IOF (R$)	PREMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
SEGURO	SEGURO	OBRI PAGO	OBRIG

OBSERVAÇÕES
PBT: 000.29
ALIENACAO FIDUCIARIA - OBRIGA
ADMINISTRADORA DE CONS NAC HONDA L

LOCAL	DATA
GILBUES	21/10/2009

JESUS RODRIGUES ALVES
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

CONTRAN

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

PI Nº 6922801796 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA
PV.VAQUETA 00000
ZONA RURAL PI

CPF/CGC	PLACA
80965920330	NIK-8347

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO

PI Nº 6922801796

EXERCICIO	DATA EMISSÃO
2009	21/10/200

NOME/ENDEREÇO
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA
PV.VAQUETA 00000
ZONA RURAL PI

VIA	CPF/CGC	PLACA
1	80965920330	NIK-8347

COD. RENAVAM	MARCA/MODELO
171440226	HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB	CAT TAR	CHASSI
2009	09	9C2JC4110AR503406

PREMIO TARIFARIO (R$)	IOF (R$)	PREMIO TOTAL (R$)
000000000		

SEGURO PAGO

AUTENTICAÇÃO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 20/01/15
Cartório do 1º Ofício
Valdinei de Sousa
Interventor - Port. 1.254

Selo de Fiscalização e Autenticidade
Poder Judiciário
Estado do Piauí
Atos de Notas, Registro e Judiciais
Autenticação
Nº ANG024236
Série 154
Cartório do 1º Ofício
Valdinei de Sousa
Interventor - Port. 1.254
Gilbués - PI

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

SEGUROS LIGER APNET SETOR PROTOCOLO 27-JAN-2015 08:09 981768 1/1

[illegible] A TRANSUNIÃO TRANSFRONTEIRIÇA OU ARÇA.

O SEGURO DE DPVAT É OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULOS, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.194, DE 19.12.1974.

- NA EVENTUALIDADE DE SINISTRO, DIRIJA-SE A UMA SEGURADORA CONVENIADA.
- LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO POR PESSOA VITIMADA:

MORTE	INVALIDEZ PERMANENTE	DANOS
[illegible]	ATÉ R$ [illegible]	ATÉ R$ [illegible]

- [illegible] DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO DO CNSP VIGENTE NA DATA DE EMISSÃO DO BILHETE, INDEPENDENTEMENTE DA DATA DE SINISTRO. A INDENIZAÇÃO SERÁ PAGA COM BASE NAS IMPORTÂNCIAS SEGURADAS VIGENTES NA DATA DA LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO.
- DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA PEDIDO DE INDENIZAÇÃO:
  - MORTE: REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CERTIDÃO DE ÓBITO E PROVA DA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO.
  - INVALIDEZ PERMANENTE: LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL DA CIRCUNSCRIÇÃO DO ACIDENTE, QUALIFICANDO A EXTENSÃO DAS LESÕES FÍSICAS OU PSÍQUICAS DA VÍTIMA E ATESTANDO O ESTADO DE INVALIDEZ PERMANENTE, DE ACORDO COM OS PERCENTUAIS DA TABELA CONSTANTE DA NORMA DE SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS, SUPLEMENTADAS, QUANDO POR O CASO, PELA TABELA DE ACIDENTES DO TRABALHO E DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS; REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE.
  - DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES-DANOS: PROVA DAS DESPESAS MÉDICAS EFETUADAS; PROVA DE QUE AS DESPESAS DECORREM DE ATENDIMENTO À VÍTIMA DE DANOS PESSOAIS DECORRENTES DE ACIDENTE ENVOLVENDO VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE; REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, DA QUAL DEVERÁ CONSTAR, OBRIGATORIAMENTE, O NOME DO HOSPITAL, AMBULATÓRIO OU MÉDICO ASSISTENTE QUE TIVER PRECEDIDO O PRIMEIRO ATENDIMENTO À VÍTIMA.
  - AS SEGURADORAS PODERÃO SOLICITAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, NOS TERMOS DO ARTIGO 20 DO ANEXO À RESOLUÇÃO CNSP Nº 106, DE 7 DE MAIO DE 2004.
- PRAZO PARA LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO: QUINZE DIAS, CONTADOS A PARTIR DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.
- PENALBECO - CENTRAL DE ATENDIMENTO DO CONVÊNIO DPVAT. TEL. 0800-021204
- SUSEP - ATENDIMENTO AO PÚBLICO: TEL. 0800-218484

OBSERVAÇÕES:

- PARA CÁLCULO DO TOTAL A PAGAR EM REAIS:
  - APLICAR O PERCENTUAL DO IOF SOBRE O PRÊMIO LÍQUIDO.
  - O TOTAL É IGUAL À SOMA DO PRÊMIO LÍQUIDO + IOF
- O SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - DPVAT, É PARTE INTEGRANTE DO LICENCIAMENTO ANUAL DE VEÍCULOS.
- PAGUE O SEU SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT JUNTAMENTE COM A PRIMEIRA QUOTA OU QUOTA ÚNICA DO IMPOSTO DE PROPRIEDADE DE VEÍCULOS AUTOMOTORES - IPVA, O VENCIMENTO DO IMPOSTO E DO SEGURO OCORREM SEMPRE NA MESMA DATA.
- É IMPORTANTE RESSALTAR QUE, SE O SEGURO OBRIGATÓRIO NÃO FOR PAGO, O VEÍCULO NÃO ESTARÁ DEVIDAMENTE LICENCIADO. (ART.10 RESOLUÇÃO CONTRAN 721/88)
- 45% (QUARENTA E CINCO POR CENTO) DO VALOR DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO PAGO, É REPASSADO AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), PARA CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA MÉDICO - HOSPITALAR DOS SEGURADOS VITIMADOS EM ACIDENTES DE TRÂNSITO (PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 27 DA LEI 8.212, ALTERADO PELO PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI 9.503)
- 5% (CINCO POR CENTO) DO VALOR DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO É REPASSADO MENSALMENTE AO COORDENADOR DO SISTEMA NACIONAL DE TRÂNSITO PARA APLICAÇÃO EXCLUSIVA EM PROGRAMAS DESTINADOS À PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 9.503 - CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SEGURO OBRIGATÓRIO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MULTAS DE TRÂNSITO

IPVA - 1ª COTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IPVA - 2ª COTA

ENCARGOS DO DETRAN

IPVA - 3ª COTA OU COTA ÚNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN PI — Nº 6922801796
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO
000028444

VIA	COD RENAVAM	INTRC	EXERCICIO
1	171440226	N	2009

NOME/RAZÃO SOCIAL
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA
PV VAQUETA 00000
ZONA RURAL PI

CPF/CGC	PLACA
80965920330	NIK-8347

PLACA ANTIGA	CHASSI
	9C2JC4110AR503406

ESPECIE/TIPO	COMBUSTIVEL
PAS/MOTOCICLO/NENHUMA	GASOLINA

MARCA/MODELO	ANO FAB	ANO MOD
HONDA/CG 125 FAN KS	2009	2010

CAP POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
02P/0124CC	PARTIC	AZUL

IPVA — COTA ÚNICA — VENC COTA ÚNICA — VENC COTAS — 1 IPVA
PARCELA IPVA — PARCELAMENTO/COTAS 00000000 — 2 — 3 PAGO

PREMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PREMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
SEGURO	SEGURO OBR	PAGO	PIO

OBSERVAÇÕES
PBT: 000.29
ALIENAÇÃO FIDUCIÁRIA/ OBRIGATÓR
ADMINISTRADORA DE CONSYNAC HONDA L

LOCAL: GILBUES — DATA: 21/10/2009

JESUS RODRIGUES ALVES
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOA TRANSPORTADA OU NÃO - SEGURO DPVAT

PI Nº 692280179 6 — BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA
PV VAQUETA 00000
ZONA RURAL PI

CPF/CGC	PLACA
80965920330	NIK-8347

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVENIO

PI Nº 692280179 6 — EXERCICIO 2009 — DATA EMISSÃO 21/10/200

NOME/ENDEREÇO
CARLOS SILVIO LAURINDO SIRQUEIRA
PV VAQUETA 00000
ZONA RURAL PI

VIA	CPF/CGC	PLACA
1	80965920330	NIK-8347

COD RENAVAM	MARCA/MODELO
171440226	HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB	CILINDR	CHASSI
2009	09	9C2JC4110AR503406

PREMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PREMIO TOTAL (R$)
000000000		

SEGURO PAGO
VIA CONVENIO

ARUANA SEGUROS
05 FEV 2015

*SEB0000001 LIDER DPVAT SETOR PROTOCOLO 27-JAN-2015 08:49 90765 1/1

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde
2ª VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Declaração de Óbito

21373418-4

[redacted]

I Identificação

1 Tipo de óbito: 1 Fetal 2 Não Fetal
2 Data do óbito: 23/03/2014 Hora: 21 hs
3 Cartão SUS:
4 Naturalidade: Gilbués-PI (Município / UF (se estrangeiro informar País))
5 Nome do Falecido: [illegible] de Sousa Siqueira
6 Nome do Pai: Carlos Sidnei Laurindo Siqueira
7 Nome da Mãe: Eurom Sousa de Farias Siqueira
8 Data de nascimento: 15/03/1996
9 Idade: Anos completos: 18a; Menores de 1 ano: Meses / Dias / Horas / Minutos; Ignorado ☐ 9
10 Sexo: ☑ M - Masc. ☐ F - Fem. ☐ I - Ignorado
11 Raça/Cor: 1 ☑ Branca 2 ☐ Preta 3 ☐ Amarela 4 ☐ Parda 5 ☐ Indígena
12 Situação conjugal: 1 ☑ Solteiro 2 ☐ Casado 3 ☐ Viúvo 4 ☐ Separado judicialmente/divorciado 5 ☐ União estável 9 ☐ Ignorado
13 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 ☐ Sem escolaridade 1 ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 ☐ Médio (antigo 2º grau) 4 ☐ Superior incompleto 5 ☐ Superior completo; Série; Ignorado ☐ 9
14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado): Lavrador; Código CBO 2002

II Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.): Povoado Vereta; Número; Complemento
16 CEP
17 Bairro/Distrito: Zona rural; Código
18 Município de residência: Gilbués; Código
19 UF: PI

III Ocorrência

20 Local de ocorrência do óbito: 1 ☑ Hospital 2 ☐ Outros estab. saúde 3 ☐ Domicílio 4 ☐ Via pública 5 ☐ Outros 6 ☐ Aldeia Indígena; Ignorado ☐ 9
21 Estabelecimento: Hospital de Urgências de Teresina; Código CNES
22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): Av. Dr Otto Tito; Número: 1820; Complemento
23 CEP
24 Bairro/Distrito: Redenção; Código
25 Município de ocorrência: Teresina; Código
26 UF: PI

IV Fetal ou menor que 1 ano

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE

27 Idade (anos)
28 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 ☐ Sem escolaridade 1 ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 ☐ Médio (antigo 2º grau) 4 ☐ Superior incompleto 5 ☐ Superior completo; Série; Ignorado ☐ 9
29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada); Código CBO 2002
30 Número de filhos tidos: Nascidos vivos ☐ 99 Ignorado; Partos fetais/abortos ☐ 99 Ignorado
31 Nº de semanas de gestação ☐ 99 Ignorado
32 Tipo de gravidez: 1 ☐ Única 2 ☐ Dupla 3 ☐ Tripla e mais 9 ☐ Ignorada
33 Tipo de parto: 1 ☐ Vaginal 2 ☐ Cesáreo 9 ☐ Ignorado
34 Morte em relação ao parto: 1 ☐ Antes 2 ☐ Durante 3 ☐ Depois 9 ☐ Ignorado
35 Peso ao nascer (Gramas)
36 Número da Declaração de Nascido Vivo

V Condições e causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL

37 A morte ocorreu: 1 ☐ Na gravidez 2 ☐ No parto 3 ☐ No abortamento 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos; Ignorado ☐ 9

ASSISTÊNCIA MÉDICA

38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☑ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR

39 Necrópsia? 1 ☑ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado

40 CAUSAS DA MORTE — ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

PARTE I — Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.

CAUSAS ANTECEDENTES — Estados mórbidos, se existiram, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.

		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
a	Traumatismo crânio-encefálico		
	Devido ou como consequência de:		
b	Acidente de trânsito (choque de veículos)		
	Devido ou como consequência de:		
c			
	Devido ou como consequência de:		
d			

PARTE II — Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

ARUANA SEGUROS LTDA
05 FEV 2015
SETOR PROTOCOLO
27-JAN-2015 08:49:01 275

VI Médico

41 Nome do Médico: Tadeu Silveira Filho
42 CRM: 3944
43 Óbito atestado por Médico: 1 ☐ Assistente 2 ☐ Substituto 3 ☐ IML 4 ☐ SVO 5 ☐ Outro
44 Município e UF do SVO ou IML: Teresina; UF: PI
45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.): 3220-7373
46 Data do atestado: 30/03/2014
47 Assinatura

Tadeu Silveira Filho
CRM-PI 3944
PERITO MÉDICO LEGAL

VII Causas externas

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (informações de caráter estritamente epidemiológico)

48 Tipo: 1 ☑ Acidente 2 ☐ Suicídio 3 ☐ Homicídio 4 ☐ Outros; Ignorado ☐ 9
49 Acidente do trabalho ¹: 1 ☑ Sim 2 ☐ Não; Ignorado ☐ 9
50 Fonte da informação: 1 ☐ Ocorrência Policial Nº 2 ☐ Hospital 3 ☐ Família 4 ☐ Outra; Ignorado ☐ 9
51 Descrição sumária do evento: Vítima de acidente de trânsito, vindo a [illegible] em decorrência dos ferimentos [illegible]
Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência: 1 ☑ Via pública 2 ☐ Endereço de residência 3 ☐ Outro domicílio 4 ☐ Estabelecimento comercial 5 ☐ Outros 9 ☐ Ignorado

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA
52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.); Número; Bairro; Município: Gilbués; UF: PI

VIII Cartório

53 Cartório; Código
54 Registro
55 Data
56 Município
57 UF

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

2ª VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Declaração de Óbito

21373418-4

[redacted]

I — Identificação

1 Tipo de óbito: 1 Fetal / 2 Não Fetal

2 Data do óbito: 23/09/2011 Hora: 21:15

3 Cartão SUS:

4 Naturalidade: Gilbués-PI (Município / UF (no estrangeiro informar País))

5 Nome do Falecido: [illegible] Silva Siqueira

6 Nome do Pai: [illegible] Silveira

7 Nome da Mãe: [illegible]

8 Data de nascimento: 31/3/96

9 Idade: Anos completos: 13a; Menores de 1 ano: Meses / Dias / Horas / Minutos; Ignorado ☐

10 Sexo: M - Masc. / F - Fem. / I - Ignorado

11 Raça/Cor: 1 Branca / 2 Preta / 3 Amarela / 4 Parda / 5 Indígena

12 Situação conjugal: 1 Solteiro / 2 Casado / 3 Viúvo / 4 Separado judicialmente/divorciado / 5 União estável / 9 Ignorado

13 Escolaridade (última série concluída): Nível — 0 Sem escolaridade; 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série); 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série); 3 Médio (antigo 2º grau); 4 Superior incompleto; 5 Superior completo; Ignorado ☐; Série

14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado): Lavrador — Código CBO 2002

II — Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.): [illegible] Vereta — Número — Complemento — 16 CEP

17 Bairro/Distrito: [illegible] — Código

18 Município de residência: Gilbués — Código

19 UF: PI

III — Ocorrência

20 Local de ocorrência do óbito: 1 Hospital / 2 Outros estab. saúde / 3 Domicílio / 4 Via pública / 5 Outros / 6 Aldeia indígena; Ignorado ☐

21 Estabelecimento: Hospital de Urgência de Teresina — Código CNES

22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): [illegible] Otta [illegible] — Número: 1825 — Complemento — 23 CEP

24 Bairro/Distrito: [illegible] — Código

25 Município de ocorrência: Teresina — Código

26 UF: [illegible]

IV — Feto ou menor que 1 ano

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE

27 Idade (anos)

28 Escolaridade (última série concluída): Nível — 0 Sem escolaridade; 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série); 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série); 3 Médio (antigo 2º grau); 4 Superior incompleto; 5 Superior completo; Ignorado ☐; Série

29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) — Código CBO 2002

30 Número de filhos tidos: Nascidos vivos — Perdas fetais/abortos — 99 Ignorado

31 Nº de semanas de gestação — 99 Ignorado

32 Tipo de gravidez: 1 Única / 2 Dupla / 3 Tripla e mais / 9 Ignorado

33 Tipo de parto: 1 Vaginal / 2 Cesáreo / 9 Ignorado

34 Morte em relação ao parto: 1 Antes / 2 Durante / 3 Depois / 9 Ignorado

35 Peso ao nascer — Gramas

36 Número da Declaração de Nascido Vivo

V — Condições e causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL

37 A morte ocorreu: 1 Na gravidez / 2 No parto / 3 No abortamento / 4 Até 42 dias após o término da gestação / 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação / 8 Não ocorreu nestes períodos; Ignorado ☐

ASSISTÊNCIA MÉDICA

38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 Sim / 2 Não / 9 Ignorado

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:

39 Necrópsia? 1 Sim / 2 Não / 9 Ignorado

40 CAUSAS DA MORTE — ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

PARTE I — Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.

a Traumatismo crânio-encefálico

Devido ou como consequência de:

CAUSAS ANTECEDENTES — Estados mórbidos, se existiram, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.

b Acidente de trânsito (colisão de veículo automotor com pedestre)

Devido ou como consequência de:

c

Devido ou como consequência de:

d

Tempo aproximado entre o início da doença e a morte — CID

PARTE II — Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

VI — Médico

41 Nome do Médico: [illegible] Silveira Filho — 42 CRM: 3941 — UF: PI

43 Óbito atestado por Médico: 1 Assistente / 2 Substituto / 3 IML / 4 SVO / 9 Outro

44 Município e UF do SVO ou IML: Teresina — UF: PI

45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.): 3227-7373

46 Data do atestado: 30/09/2011

47 Assinatura: Tadeu Silveira Filho — CRM PI 3944 — PERITO MÉDICO LEGAL

VII — Causas externas

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (informações de caráter estritamente epidemiológico)

48 Tipo: 1 Acidente / 2 Suicídio / 3 Homicídio / 4 Outros; Ignorado ☐

49 Acidente do trabalho: 1 Sim / 2 Não; Ignorado ☐

50 Fonte da informação: 1 Ocorrência Policial Nº / 2 Hospital / 3 Família / 4 Outra; Ignorado ☐

51 Descrição sumária do evento: V - vítima de acidente de trânsito, condutor de motocicleta sem capacete, colidiu com [illegible] ao ser atingido por agressor desconhecido

Tipo do local de ocorrência do acidente ou violência: 1 Via pública / 2 Endereço de residência / 3 Outro domicílio / 4 Estabelecimento comercial / 5 Outro / 9 Ignorado

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA

52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) — Número — Bairro — Município: Gilbués — UF: PI

VIII — Cartório

53 Cartório — Código

54 Registro

56 Data

55 Município — 57 UF

IX — Local/Nº Médico

58 Declarante

59 Testemunhas: A / B

AUTENTICAÇÃO
CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
CONFERE COM O ORIGINAL
EM 20/10/11

Selo de Fiscalização
Nº WNG 024237
Série 154

Inventor - Port 1.254

Versão 01/13 – 1ª Impressão 06/2013 — www.centplen.com.br tel.: (11) 2107-5000

*SEE000001 LIZE MAR SETUP PRINTER 27-JAN-2015 08:49 981758 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
SUPERINTENDÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO - SDU CENTRO/NORTE
GERÊNCIA DE SERVIÇOS URBANOS - GSU
DIVISÃO DE SERVIÇOS DIVERSOS - DSD

Teresina
PAIS TRABALHO, NOVAS CONQUISTAS

41774

GUIA DE SEPULTAMENTO

CLARAÇÃO DE ÓBITO Nº 1337345-4 LOCAL DE ÓBITO H.U.T Ernon Rocha

GISTRO DE ÓBITO Nº

ITO TAL	SIM ( ) NÃO ( )	INDIGENTE	SIM ( ) NÃO ( )

OME: Edson de Sousa Siqueira

I: Edson Sousa Siqueira

ÃE: Edson Sousa de Moraes Siqueira

NERÁRIA: Casa Eterna

OTA FISCAL:

MITÉRIO: Dist. Dr. Caqueira. Cabeça - PI

ÇÃO: _____, QUADRA: _____, FILA: _____, COVA: _____, PLACA: _____

XAS:

ertura de Sepultura	R$
abertura de Sepultura	R$
mação Adulto	R$
mação Infantil	R$
TOTAL	R$

Horário do Sepultamento:
Previsto para: __/__/__ às _____

Expedição:
Visto:

DATA: 09/09/14

FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

CHEFE DO SERVIÇO PLANTÃO FUNERÁRIO

PROTOCOLO DE AVISO PROVISÓRIO

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

SINISTRO 315010510 9

Número do Protocolo: ASP-025785/2015 Aviso: CORREIOS Natureza: Morte

QUALIFICAÇÃO DO EVENTO

Vítima: EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA Data de Nascimento: 13/03/1996

Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A Dependência: 802 Data do Sinistro: 19/01/2015

CPF da Vítima: 067.467.943-18 CPF de: Próprio Titular do CPF: EDSON DE SOUSA SIRQUEIRA

DOCUMENTOS SINISTRO

Nenhum documento de sinistro entregue.

DOCUMENTOS BENEFICIÁRIO

Nenhum documento de beneficiário entregue.

CONTATO

Nome: EDIZAN SOUSA DE FRANCA SIQUEIRA Telefone:

Celular: (89) 9938-5804

Aviso de sinistro provisório por insuficiência na documentação mínima para o seu cadastramento total. Os documentos ora protocolados no anexo, ficarão aguardando os demais necessários à continuidade da regulação do sinistro.

Data de emissão deste aviso provisório: 30/01/2015

N°. Sinistro

Seguro DPVAT - Protocolo de Recepção de Documentos

MORTE

Seguradora Líder - DPVAT

QUALIFICAÇÃO DO EVENTO

Data do Acidente 23.09.2014 | Nome da Vítima EDSON DE SOUSA SIQUEIRA | CPF 067.467.943-18

QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome EDIZAN SOUSA FRANÇA SIQUEIRA | Beneficiário [X] | Representante Legal [ ] | Familiares - Grau de Parentesco: MÃE

Endereço para Correspondência POVOADO VAQUETA

No. | Complemento | Bairro ZONA RURAL | Cidade GILBUÉS | UF PI

CEP 64930-000 | Telefone 89 9938-5804 | Email

Atenção ! ⇨ Preencha com [X] Para documentação entregue

A) A indenização por Morte por acidente ocorrido até 28/12/2006 é de R$ 13.500,00. Este valor é pago em primeiro lugar e integralmente ao cônjuge ou companheiro(a). Na falta deste, é dividido em partes iguais entre os herdeiros da vítima.

B) A indenização por Morte por acidente ocorrido a partir de 29/12/2006 é de R$ 13.500,00. Metade deste valor é pago ao cônjuge ou companheiro(a) se houver, e a outra metade aos herdeiros legais da vítima.

TIPO DE DOCUMENTO

DOCUMENTOS BÁSICOS (da vítima, do beneficiário e/ou representante legal)

- [X] Registro da Ocorrência, expedido pela autoridade policial (Cópia Autenticada e legível)
- [X] Identidade / RG ou Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou CTPS ou Carteira Nacional de Habilitação (Cópia simples e legível)
- [X] CPF da vítima (Cópia simples e legível)
- [X] Identidade/RG ou Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou CTPS ou Carteira Nacional de Habilitação do beneficiário (Cópia simples e legível)
- [X] CPF do beneficiário (Cópia simples e legível)
- [X] Comprovante de residência em nome do beneficiário (Cópia simples e legível). Na ausência, Declaração de Residência
- [X] Autorização de pagamento / crédito de indenização - modelo no site - original
- [X] Certidão de óbito da vítima (Cópia autenticada e legível)
- [X] Laudo cadavérico (IML) ou Certidão do Auto de Necrópsia (se for o caso) - Cópia autenticada e legível

Em caso de beneficiário(a) até 15 anos, também deverão ser apresentados os documentos pessoais do Representante Legal

DOCUMENTOS DO CÔNJUGE (esposo ou esposa) - quando convivia maritalmente com a vítima e com ela era legalmente casado (a)

- [ ] Certidão de Casamento com data de emissão atual, após o óbito (Cópia simples e legível)
- [ ] Declaração informando estar o cônjuge casado com a vítima até a data de falecimento, bem como se a vítima deixou/não deixou filhos (para acidentes ocorridos a partir de 29/12/06)- Original

DOCUMENTOS DO COMPANHEIRO(A) - quando convivia maritalmente com a vítima e esta era legalmente separada judicialmente

- [ ] Prova de companheirismo junto ao INSS ou Declaração de dependentes junto a Receita Federal ou Prova de Dependência através da Carteira de Trabalho ou, na impossibilidade de apresentar um desses documentos, o Alvará Judicial ou Decisão Judicial que reconheça a união estável (Cópia autenticada e legível)
- [ ] Certidão de Casamento com data de emissão atual, após o óbito, contendo a Averbação - Cópia simples e legível
- [ ] Declaração de únicos herdeiros com duas testemunhas informando o Estado Civil da vítima (para acidentes ocorridos a partir de 29/12/06) - original

DOCUMENTOS DO COMPANHEIRO(A) e CÔNJUGE - Quando a vítima falece no estado civil de casada (o), mas estava separada do cônjuge e tinha companheira (o) - para acidentes somente ocorridos a partir de 29/12/2006

- [ ] Prova de companheirismo junto ao INSS ou Declaração de dependentes junto a Receita Federal ou Prova de Dependência através da Carteira de Trabalho ou, na impossibilidade de apresentar um desses documentos, o Alvará Judicial ou Decisão Judicial que reconheça a união estável (Cópia autenticada e legível)
- [ ] Certidão de Casamento, com data de emissão atual após o óbito (Cópia simples e legível)
- [ ] Declaração de separação de fato, firmada pelo cônjuge, informando que não houve a separação judicial, mas era separado de fato e a vítima convivia com companheiro(a) - original
- [ ] Termo de Conciliação, assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge - original

DOCUMENTOS DO DESCENDENTE - FILHO(A) OU NETO(A) DA VÍTIMA

- [ ] Declaração de Únicos Herdeiros, com duas testemunhas informando o Estado Civil da vítima - original

DOCUMENTOS DO ASCENDENTE - PAI, MÃE OU AVÔ (Ó) DA VÍTIMA

- [X] Declaração de Únicos Herdeiros, com duas testemunhas informando o Estado Civil da vítima - original

DOCUMENTOS DO COLATERAL - IRMÃO, IRMÃ, TIO(A) OU SOBRINHO (A) DA VÍTIMA

- [ ] Declaração de Únicos Herdeiros, com duas testemunhas informando o Estado Civil da vítima - original
- [ ] Certidão de óbito dos filhos (se for o caso) - Cópia autenticada e legível
- [ ] Certidão de Óbito dos Pais da vítima - Cópia autenticada e legível
- [ ] Certidão de Óbito do Cônjuge (se for o caso) - Cópia autenticada e legível
- [ ] Certidão de Casamento da vítima com data de emissão atual, após o óbito (se for o caso) - Cópia simples e legível

ATENÇÃO !

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa na Seguradora Líder DPVAT.
- Para acompanhar o processo, acesse o site www.dpvatseguro.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

Data 20/01/2015

Nome EDIZAN SOUSA FRANÇA SIQUEIRA

Identidade 1605757 SSP/PI

Edizan Sousa de França Siqueira

Assinatura do Portador

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS CORREIOS

[X] Recebi os documentos assinalados

Data 20/01/2015 | Nome Cleves Macedo Silva

Matrícula 81320930

Assinatura do Atendente