



DECLARAÇÃO DE ENTREVISTA

VÍTIMA:	SODR FERNANDA BERNARDO
SINISTRO:	3170/542359
NATUREZA:	INVALIDEZ
UF:	RIO GRANDE DO NORTE

DATA DE CONCLUSÃO DO RELATÓRIO: 01-11-2017

DECLARAÇÃO

SINISTRO: 370/542359

PASTA JUDICIAL: _____

☐ DAMS

☒ INVALIDEZ

☐ MORTE

VITIMA: JOÃO FABRÍCIO BERNARDO

I - DECLARANTE

☒ REQUERENTES

☐ OUTROS

NOME: JOÃO FABRÍCIO BERNARDO

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: 2017312 SSP-RN

CPF: 009.260.284-30

ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. SÃO TOMÉ N-296 SAULOS REIS
BOITESIMMO

TELEFONE RESIDENCIAL: (84) 991991091

TELEFONE OUTROS: (84) 994150638



II - DECLARAÇÃO

ALFABETIZADO? ☐ SIM ☒ NÃO

ACEITA EFETUAR O RECONHECIMENTO DO SEU SINAL PÚBLICO?

☐ SIM ☒ NÃO

MOTIVO: em horário de trabalho

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

Eu João Fabrício Bernardo, (não alfabetizado) Solicito, quer minha companheira sendo a mesma minha Procuradora. Elsa Guilherme de Souza, escreva esta declaração de claro a líder Seguradora quer me dia 06.08.2017 fui vítima de acidente de trânsito quando pilotava a moto de placa MZB-4726 ao passar por um buraco perdi o controle e caí no chão sofri fratura da face realizei cirurgia para colocar (platina) no mês de 10.2017 recebi alta do tratamento) Fiquei com diminuição do ouvido (D) da visão (D) tenitura e esferocimento e fratura de um dente superior). Por um intermediador chamada marinalva) onde não passei Procuração a mesma para que agisse em meu nome para o Pedido do Seguro de DPVAT. apenas a mesma Solicitou para que eu vítima Passasse uma Procuração

DATA: 01/11/2017

Elsa Guilherme de Souza

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

Para minha companheira.
Elsa Guilherme de Souza.) não acompanhei maritalva
a nenhum Posto de entrega de documentos
sendo tudo providenciado por ela. Assim como
a entrega dos documentos a seguradora para
o Pedido onde serão cobrados 30% Potentes
pelo trabalho. declaro ainda que foi vítima
de outro acidente no dia 11.03.2017 com
a mesma moto e também sofreu fratura
da face. Pedi o seguro também por maritalva
recebi R\$ 1.350.00

V. Comuniquei por escrito a PV.

Vizinha da viz.

LOCAL E DATA: Brejinho dia 1.11.2017 HORA: 16.00

ASSINATURA DO DECLARANTE: Elsa Guilherme de Souza

TESTEMUNHA - NOME: ELSA GUILHERME DE SOUZA

CPF: 036.163.194-47 RG: 1774831

ENDEREÇO: R. SÃO TOMÉ N-296 - SANTOS REIS - BREJINHO/PA

Elsa Guilherme de Souza TELEFONE (-) -

TESTEMUNHA - NOME: SEVERINO RAMO DOS SANTOS

CPF: 654.302.714-20 RG: 1008016

ENDEREÇO: R. SÃO TOMÉ N-317 - SANTOS REIS - BREJINHO/PA

*Severino dos Santos TELEFONE (-) -

AUDITOR: Romualdo Balza

ASSINATURA: Romualdo Balza (Auditor)



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E SOM DE VOZ

Pelo presente instrumento particular, JOÃO FABRÍCIO BEQUINHO, RG nº 2017312, doravante denominado AUTORIZANTE, concorda em ceder, gratuitamente e por tempo indeterminado, de forma irrevogável e irretroatável à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, CNPJ 09.248.608/0001-04, doravante denominado AUTORIZADO, os direitos de captação e utilização de sua imagem e/ou de sua voz a serem captados durante a sindicância.

O AUTORIZANTE desde já reconhece que o AUTORIZADO terá a licença de uso permitida, única e exclusivamente, para fins de meio de prova para formar a convicção dos órgãos públicos competente, conforme o caso, em eventual necessidade de tal produção.

O AUTORIZADO assegurará ao AUTORIZANTE que a utilização do material não possui intuito de lucro, nem comercialização por parte desta Seguradora e da empresa sindicante.

E por estar justo e acordado, firma o AUTORIZANTE o presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO.



DATA: 01/11/2017 Elsa Guilherme de Souza

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

<http://www.seguradoralider.com.br/>