

Projudi - Processo Eletrônico do Judiciário do Roraima

Início Ações 1º Grau Ações 2º Grau Parecer Citações Intimações Audiências Sessões 2º Grau Buscas Estatísticas Outros

Operação realizada com sucesso. Protocolo:
2951208920210113103054

Processo 0800918-71.2020.8.23.0060 ☆ - (32 dia(s) em tramitação)

Classe Processual: 7 - Procedimento Ordinário

Assunto Principal: 10435 - Acidente de Trânsito

Nível de Sigilo: Público

Informações Gerais

Informações Adicionais

Partes

Movimentações

Apensamentos (0)

Vínculos (0)

Realces

Realçar Movimentos de:

Ocultar Movimentos:

☐ Magistrado

☐ Servidor

☐ Advogado

☐ Membro MP

☐ Defensor

☐ Procurador

☐ Outros

☐ Audiência

☐ Inválidos

☐ Sem Arquivo

☐ Hab. Provisória

Filtros

Movimentado Por:

Sequencial(Intervalo):

Descrição:

☐ Advogado

☐ Advogado NPJ

☐ Entidades Remessa

☐ Magistrado

☐ Procurador

☐ Servidor

ao Data do Movimento(Período): à

7 registro(s) encontrado(s), exibindo de 1 até 7

500 por pág. 1

Seq.	Data	Evento	Movimentado Por
<div>[-]</div> 7	13/01/2021 10:30:54	JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE	JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador
		<div><div>7.1 Arquivo: Petição</div><div>Ass.: JOAO ALVES BARBOSA FILHO</div><div>2776444CONTESTACAO01.pdf</div><div>Público</div></div> <div><div>7.2 Arquivo: DOCS</div><div>Ass.: JOAO ALVES BARBOSA FILHO</div><div>2776444CONTESTACAOAnexo02.pdf</div><div>Público</div></div> <div><div>7.3 Arquivo: KIT SEGURADORA LIDER</div><div>Ass.: JOAO ALVES BARBOSA FILHO</div><div>KIT SEGURADORA LDER.pdf</div><div>Público</div></div>	
<div>[+]</div> 6	11/01/2021 19:01:41	CONCEDIDO O PEDIDO	Raimundo Anastácio Carvalho Dutra Filho Magistrado
5	11/12/2020 18:57:26	CONCLUSOS PARA DECISÃO - DECISÃO INICIAL	SISTEMA CNJ
4	11/12/2020 18:57:26	RECEBIDOS OS AUTOS	SISTEMA CNJ
3	11/12/2020 18:57:26	REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR Registro de Distribuição	SISTEMA CNJ
2	11/12/2020 18:57:26	DISTRIBUÍDO PARA COMPETÊNCIA EXCLUSIVA Vara Cível Única de São Luiz do Anauá	SISTEMA CNJ
<div>[+]</div> 1	11/12/2020 18:57:26	JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL	Albenice Pessoa Chagas Advogado



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE SAO LUIZ DO ANAUA/RR

Processo n.º 08009187120208230060

SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JAMYLLE MENDONCA FERREIRA SANTOS** e **JOAO MIGUEL MENDONÇA FERREIRA**, representados por **SIMONE MENDONÇA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor:

Alegam as partes Autoras em sua peça vestibular que seu ente querido **JOSIVAN FERREIRA DOS SANTOS**, foi vítima de acidente automobilístico ocorrido em 18/11/2018, o que acarretou no seu óbito.

No presente caso, não foi comprovada pela parte autora a NEGATIVA da Seguradora Ré do requerimento extrajudicial, com referência ao pagamento da indenização securitária, sendo, portanto, indevido o ajuizamento da presente ação.

Ademais, de acordo com o art. 5º, §1º, da Lei nº 6.194/74, a regulação do sinistro deve ser realizada no prazo de 30 dias pela seguradora mediante a apresentação pelo segurado dos documentos que o parágrafo do dispositivo menciona.

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015^[1], prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

DO INDEFERIMENTO DA INICIAL

Destaca-se, inicialmente, a ausência de documento indispensável a propositura de qualquer demanda judicial, qual seja, o comprovante de residência.

Compulsando os autos, percebe-se que não fora juntado documento de comprovação do domicílio do autor, em clara afronta ao artigo 320, do CPC.

Ocorre, que a ausência do referido comprovante inviabiliza até mesmo a elaboração da defesa da Ré, uma vez que impossibilita a comprovação da competência territorial.

Diante disso, considerando o momento processual, requer a extinção da presente demanda, na forma dos artigos 321 c/c 485, I. CPC.

DA FALTA DE INTERESSE DE INTERESSE PROCESSUAL

PENDÊNCIA DOCUMENTAL

O processo deve ser extinto sem conhecimento do mérito, porque não concorre uma das condições da ação: o *INTERESSE PROCESSUAL*.

Verifica-se que, o autor ingressou com o pedido administrativo, todavia, incorreu em pendência documental, de maneira que deixou de sanear tal pendência, acarretando no cancelamento do sinistro.

Insta esclarecer que o Tribunal de Justiça do Rio de Janeiro pacificou o tema e conforme o Aviso nº 108/2012 resta incontestável a necessidade de requerer o pagamento administrativo antes de ingressar com ação no Judiciário, vejamos:

“A prova do requerimento administrativo prévio à seguradora da cobrança da cobertura do seguro DPVAT deve ser exigida pelo juiz no exame da petição inicial”.

No mesmo sentido, se posicionou o Superior Tribunal de Justiça, vejamos:

“AGRAVO REGIMENTAL. RECURSO ESPECIAL. SEGURO. DPVAT. REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. REQUISITO ESSENCIAL PARA CONFIGURAÇÃO DO INTERESSE DE AGIR.

Inércia do autor quanto a este pedido. Reversão do entendimento. Impossibilidade. Incursão em matéria fático-probatória. Incidência da Súmula 7/STJ. Violação ao princípio da inafastabilidade do acesso à Justiça. Impossibilidade de exame por esta Corte de Justiça. Matéria atinente à competência do Supremo Tribunal Federal.

O requerimento administrativo prévio constitui requisito essencial para o ingresso de demanda judicial.

(...) 4. Agravo regimental desprovido” (AgRg no REsp 936574/SP, Terceira Turma, Rel. Ministro Paulo de Tarso Sanseverino, julgamento em 02/08/2011).

Trata-se de oportunizar à seguradora o pagamento extrajudicial, até porque, o requerimento prévio administrativo é requisito essencial para a utilidade da providência jurisdicional, conforme dispõe o art. 5º, § 1º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito:

“Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

(...)

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30

(trinta) dias da entrega dos seguintes documentos: (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)(...)”

A atitude de ingressar com ação antes de tentar solucionar a questão pela via administrativa, que, frise-se, é mais célere, acarreta aglomeração de processos, como se observa com frequência em nosso Judiciário.

Deste modo, verifica-se que a seguradora só se constitui em mora 30 dias após a entrega de todos os documentos legais na esfera administrativa. E, no caso dos autos, o direito de ação nasceria com a recusa do pagamento do sinistro na instância administrativa, o que corresponderia ao evento danoso. Como isto nunca ocorreu, não tem a parte autoral a necessária legitimidade postulatória.

Assim, tendo o autor deixado de cumprir as exigências administrativas à indenização que entende devida, ingressando com a presente ação sem antes eliminar todas as possibilidades, resta claro que não existe interesse na demanda.

Importante salientar, ademais, que as sociedades seguradoras não têm o menor propósito de eximir-se de sua obrigação quando comprovado que é realmente devida a indenização pleiteada, eis que pagar sinistro regularmente coberto é da inerência das suas atividades.

Diante disso, impõe-se a extinção do processo sem julgamento do mérito, na forma do Art. 485, VI, do CPC, pois a existência do litígio constitui condição lógica do processo, cabendo ser evidenciado que o cidadão não deve e nem pode, a seu livre arbítrio e prazer, acionar a prestação jurisdicional do Estado em conflitos que certamente poderiam ser resolvidos de forma consensual e sem a interferência estatal.

CARÊNCIA DE AÇÃO - FALTA DE DOCUMENTO IMPRESCINDÍVEL AO EXAME DA QUESTÃO

(AUTO DE NECRÓPSIA / LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO – IML).

Constata-se, pela síntese dos fatos narrados na exordial, que a parte autoral pretende que o seguro DPVAT a indenize pelo suposto falecimento de seu ente no acidente noticiado.

A RÉ DEMONSTRARÁ A SEGUIR QUE A PARTE AUTURAL CARECE DA AÇÃO POR NÃO TER FEITO A COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL DA SUA PRETENSÃO.

A lei é clara, e exige para que o beneficiário possa ter o direito de pleitear a indenização relativa ao seguro obrigatório de veículo a apresentação de determinados documentos, quais sejam:

“Art. 5º(...)

§1º(...)

a) Certidão de óbito, registro da ocorrência policial competente e a qualidade de beneficiários no caso de morte;

§3º Não se concluindo na certidão de óbito o nexo de causa e efeito entre a morte e o acidente, será acrescentada a certidão de auto de necropsia, fornecido diretamente pelo Instituto Médico Legal, independente de requisição ou autorização da autoridade policial ou da jurisdição do acidente

Ademais, o artigo 5º da Resolução CNSP nº 07/97, repetindo praticamente o que dispõe a lei, assim disciplina:

“Caso seja detectada falha de ordem formal em um dos documentos mencionados nos artigos 2º e 4º, ou a existência de indícios de fraude, deverá a seguradora, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento da documentação, notificar o interessado com “aviso de recebimento”, solicitando os documentos ou esclarecimentos necessários à elucidação do assunto.”

Constata-se que não há nos autos o Laudo do Instituto Médico Legal certificando, com a exatidão que a lei determina a *causa mortis* da vítima como sendo oriunda de acidente automobilístico noticiado.

Essa prova documental incumbe à parte Autora, não só em função do que consta expressamente na lei específica, supratranscrita, como em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 333, I, do CPC.

Dessa forma, como a certidão de óbito não informa que houve acidente de trânsito, não poderia a parte autora pleitear indenização a título de seguro obrigatório, DPVAT, pelo falecimento de seu ente querido, ainda, que lhe tenha causado dor, pois o seguro DPVAT tem requisitos legais a serem obedecidos os quais são alegados ao longo da peça processual que ora se apresenta.

DO MÉRITO

DA FALTA DE NEXO DE CAUSALIDADE

AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS MÉDICOS/DOCUMENTOS CONTEMPORÂNEOS COMPLEMENTARES/ NÃO CONSTA ACIDENTE DE TRÂNSITO NA CERTIDÃO DE ÓBITO

A Lei que regula a indenização pleiteada pela Autora é a Lei n.º 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92 e 11.482/07. Estas leis determinam que deve existir nexo de causalidade e efeito entre a morte e o acidente noticiado.

EM QUE PESE A PARTE AUTORA TER JUNTADO AOS AUTOS A CERTIDÃO DE ÓBITO DA VÍTIMA, NÃO HÁ ELEMENTOS CAPAZES DE COMPROVAR QUE A VÍTIMA TERIA FALECIDO EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO.

EXA., APESAR DA PARTE AUTORA TER JUNTADO A CÓPIA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DA VÍTIMA, NÃO FICOU COMPROVADO ATRAVÉS DOS DEMAIS DOCUMENTOS TRAZIDOS PELO AUTOR QUE A MORTE DA VÍTIMA DECORREU DO ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

CUMPRE-SE RESSALTAR AINDA QUE A PARTE AUTORA NÃO JUNTOU NENHUM DOCUMENTO CONTEMPORÂNEO AO SINISTRO, DEIXANDO AINDA DE APRESENTAR A CERTIDÃO DO AUTO DE NECROPSIA / LAUDO CADAVERÍCO.

Essa prova documental incumbe à parte autoral, não só em função do que consta expressamente na lei específica, supra transcrita, como em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 373, I, do CPC.

No caso em apreço, não obstante dispensável a verificação do elemento culpa, mormente por se tratar de um seguro cuja responsabilidade é objetiva, é imprescindível a verificação de nexo de causalidade entre o acidente automobilístico e o dano fatal, sob pena de inviabilizar a indenização prevista na Lei 6194/74.

DESTARTE, COMO NÃO HÁ COMPROVAÇÃO CABAL DO NEXO CAUSALIDADE ENTRE A MORTE E O SUPOSTO ACIDENTE NOTICIADO, DEVERÁ SER A IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO É A MEDIDA QUE SE IMPÕE.

DA PLENA VIGENCIA DA LEI 11.482/07

ALTERAÇÃO DO ART. 4º DA LEI 6.194/74

Cumpra salientar que na data de 31 de Maio de 2007, entrou em vigor a Lei 11.482/07, que alterou a Lei 6.194/74 e a Lei 8.441/92. Em seu art. 8º, encontra-se especificado os novos valores a serem adotados, no que tange à indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT4.

Destaque-se ainda, que a Lei 11.482/07 modifica a forma de pagamento a ser realizado aos beneficiários legais e o mesmo art. 8º da referida Lei, alterou o art. 4º da Lei 6.194/74, no sentido de que a indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 do Código Civil 5.

Desta forma, resta indiscutivelmente comprovado que a verba indenitária deve ser rateada entre todos os beneficiários da vítima.

Reiterando que o valor indenizável para a cobertura de evento morte é de R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais), verifica-se que o valor deve ser dividido entre todos os beneficiários da vítima.

Portanto, para que a autora possa receber o valor referente ao Seguro Obrigatório DPVAT, deve comprovar a qualidade de única beneficiária.

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação6.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação.

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar máximo de 15% (quinze por cento), nos termos do § 1º Art. 1º da Lei nº 1.060/50.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil, às hipóteses de casos de “fácil” instrução.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (Dez por cento), conforme supracitado.

CONCLUSÃO

Requer a Ré o acolhimento das preliminares suscitadas.

Ante o exposto, requer a Ré a improcedência da ação, tendo amplamente demonstrado o total descabimento da presente demanda, nos exatos termos do artigo 487, inciso I, do CPC.

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida, a correção monetária na forma da fundamentação da peça de bloqueio e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10%, consoante a previsão do art. 11, § 1º, da Lei 1.060/50.

Protesta, ainda, por todo o gênero de **provas** admitido em direito, especialmente documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da parte autora para que esclareça:

- Queira o autor esclarecer se é o único beneficiário da vítima ou tem conhecimento da existência de outros herdeiros;
- Queira o autor esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial;
- Se tem ciência de algum pagamento administrativo referente ao sinistro em tela;

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do patrono SIVIRINO PAULI, inscrito sob o nº 101B/RR, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

BOA VISTA, 11 de janeiro de 2021.

SIVIRINO PAULI
101-B - OAB/RR

SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RR 451-A; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa dos advogados **SIVIRINO PAULI**, inscrito na OAB/RR sob o nº 101-B e **DIEGO LIMA PAULI**, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº 858-N, ambos com escritório na AV. MARIO HOMEM DE MELO, Nº 652, CENTRO, BOA VISTA/RR. CEP: 69.301-200, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A e SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **JAMYLLE MENDONCA FERREIRA SANTOS**, em curso perante a **ÚNICA VARA CÍVEL** da comarca de **SAO LUIZ DO ANAUA**, nos autos do Processo nº 08009187120208230060.

Rio de Janeiro, 11 de janeiro de 2021.

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/RR 451-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

Rio de Janeiro, 15 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200023424 Vítima: JOSIVAN FERREIRA SANTOS

Data do Acidente: 17/11/2018 Cobertura: MORTE

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), SIMONE MENDONCA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência	Apresentar o Registro de Ocorrência Policial, original ou cópia autenticada, com o nome completo e correto da vítima, sem abreviações e/ou rasuras, pois o entregue está incorreto.
-----------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,
Seguradora Líder-DPVAT
Estamos aqui para Você



Rio de Janeiro, 13 de Julho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200023424

Vítima: JOSIVAN FERREIRA SANTOS

Data do Acidente: 17/11/2018

Cobertura: MORTE

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), SIMONE MENDONCA

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento de oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi interrompido, mas poderá ser reaberto assim que os documentos solicitados forem entregues.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado ou acesse o aplicativo do Seguro DPVAT.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:



DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)



INVALIDEZ PERMANENTE



MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

539.895.112-20

4 - Nome completo da vítima:

Jesivan Ferreira Santos

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

5 - Nome completo:

Jamylle Mendonça Ferreira Santos

6 - CPF:

11

7 - Profissão:

8 - Endereço:

Rua José Vieira Sampaio

9 - Número:

SIN

10 - Complemento:

11 - Bairro:

Zona Rural

12 - Cidade:

Carapeba

13 - Estado:

RR

14 - CEP:

69.378-000

15 - E-mail:

16 - Tel. (DDD):

(95) 9145-0332

DADOS CADASTRAIS

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

Simone Mendonça

18 - CPF do Representante Legal:

010.684.172-69

19 - Profissão do Representante Legal:

11

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:



RECUSO INFORMAR



R\$1.00 A R\$1.000,00



R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00



SEM RENDA



R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00



ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:



BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO



REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA:

(Informar o dígito se existir)

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA:

(Informar o dígito se existir)

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:



Solteiro



Casado (no Civil)



Divorciado



Separado Judicialmente



Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

17.11.2018

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

Filha

26 - Vítima deixou companheiro(a):



Sim



Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?



Sim



Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos:

2

Falecidos:

0

30 - Vítima deixou nascituro (vel nascor)?



Sim



Não

31 - Vítima teve irmãos?



Sim



Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos:

1

Falecidos:

0

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?



Sim



Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Carapeba - RR 20/11/2018

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:



DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)



INVALIDEZ PERMANENTE



MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASI:

3 - CPF da vítima:

939.895.112-20

4 - Nome completo da vítima:

João Vitor Ferreira Santos

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

5 - Nome completo:

João Miguel Mendonça Ferreira Santos

6 - CPF:

111-111-111

7 - Profissão:

8 - Endereço:

Rua José Vieira Sampaio

9 - Número:

SIN

10 - Complemento:

11 - Bairro:

Zona Rural

12 - Cidade:

CRACÉ

13 - Estado:

RR

14 - CEP:

69.378.000

15 - E-mail:

16 - Tel. (DDD):

(96) 9145-0332

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

Simone Mendonça

18 - CPF do Representante Legal:

010.684.172-69

19 - Profissão do Representante Legal:

111

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:



RECUSO INFORMAR



SEM RENDA



R\$1.00 A R\$1.000,00



R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00



R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00



ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:



BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO



REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA:

(Informar o dígito se existir)

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA:

(Informar o dígito se existir)

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:



Solteiro



Casado (no Civil)



Divorciado



Separado Judicialmente



Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

17.11.2018

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

Filho

26 - Vítima deixou companheiro(a):



Sim



Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?



Sim



Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos: 2 Falecidos: 0

30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)?



Sim



Não

31 - Vítima teve irmãos?



Sim



Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: 0 Falecidos: 0

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?



Sim



Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Boa Vista - RR 15/11/2018

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:

☐ DAVS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

7 - Nº da inscrição do ASU:

3 - CPF do vítima:

539.895.112-20

4 - Nome completo do vítima:

Jennylian Ferreira Santos

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

5 - Nome completo:

Jennylian Mendonça Ferreira Santos

6 - CPF:

11

7 - Profissão:

8 - Endereço:

Rua J. S. E. Viciosa 1000

9 - Número:

10 - Complemento:

11 - Bairro:

Zona Rural

12 - Cidade:

CARACARA

13 - Estado:

14 - CEP:

69.378.000

15 - E-mail:

16 - Tel. (DDD):

(95) 9145.0332

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

Simone Mendonça

18 - CPF do Representante Legal:

010.684.172-69

19 - Profissão do Representante Legal:

11

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR

☐ SEM RENDA

☐ R\$1,00 A R\$1.000,00

☐ R\$1.001,00 A R\$2.500,00

☐ R\$2.501,00 A R\$5.000,00

☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (somente para estancos ativos, não pode ser paga)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA:

CONTA:

☒ CONTA CORRENTE (pelo os bancos)

Nome do BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 3783 4

CONTA: 7793

3

(Informar o dígito verificador)

(Informar o dígito verificador)

(Informar o dígito verificador)

Autorizo a Seguradora LIDER a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor de indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tenho direito, renunciando o direito, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒ Declaro, sob as penas da Lei, que não impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins do requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 5.104/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Ante a impossibilidade de análise da meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, não base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às listas de exames, conforme o disposto na Lei 5.104/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discordar do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil do vítima:

☒ Solteiro

☐ Casado (no CIVIL)

☐ Divorçado

☐ Separado judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data da morte do vítima:

17.11.2018

25 - Grau de Parentesco com vítima:

26 - Vítima deixou dependente(s):

☐ Sim

☒ Não

27 - Se a vítima deixou um parente(s), informar o nome completo:

28 - Vítima tem filhos?

☒ Sim

☐ Não

29 - Se tiver filhos, informar:

Vivos: 2

Falecidos: 0

30 - Vítima deixou dependente(s)?

☐ Sim

☒ Não

31 - Vítima tem irmãos?

☒ Sim

☐ Não

32 - Se tiver irmãos, informar:

Vivos: 3

Falecidos: 0

33 - Vítima deixou pais/mães vivos?

☒ Sim

☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora LIDER pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte daqueles beneficiários que se apresentarem e provarem responsabilidade criminal ou infração do artigo 205 do Código Penal.

34

Impressão digital do beneficiário

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a regra)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a regra)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a regra)

38 - 1ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Caracara - RR 20/11/2018

Simone Mendonça

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (dedeção)

42 - Assinatura do Procurador (se houver)

1-Teste FOLIO N-445



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SÃO JOÃO DA BALIZA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



DADOS DO REGISTRO DA OCORRÊNCIA

BOLETIM Nº 815/18	DELEGADO: AO DELEGADO TITULAR
DATA: 18/11/2018	ATENDENTE: GERALDO PANTOJA
HORA: 13h43min	LOCAL: RUA JOSE VIEIRA SAMPAIO, SN, CENTRO, CAROEBE DATA: 18/11/2018 HORA: 00H05MIN

DADOS DO COMUNICANTE

NOME: ROP CR622018 SGT/PM ITALO	RG:	CPF:
END:	Tel: (95)	

DADOS DA VITIMA

NOME: JOSIVAN FERREIRAA SANTOS	RG: 3811328/RR	CPF:
END: PJ		
FILIAÇÃO:		
GRAU DE INST:	APELIDO:	
COR / IDADE: 24 ANOS	PROFISSÃO: MECANICO	
DATA DE NASCIMENTO:	FONE: (95)	
NATURALIDADE:	NACIONALIDADE:	

DADOS DO INFRATOR

NOME:	RG:	CPF:
END:		

DADOS DA INFRAÇÃO

CÓD. INFR.	INFRAÇÃO	QUALIFICAÇÃO
		A TIPIFICAR

BREVE RELATO DOS FATOS: A Guarnição da Polícia Militar para nos relatar que, foram acionados para uma ocorrência de acidente de trânsito, e que ao chegar ao local encontraram a vítima gravemente ferida, e que segundo testemunha, a vítima conduzia a motocicleta CG 125 TITAN AZUL PLACA NAK 4317, que colidira com o caminhão MERCEDEZ BENZ AZUL PLACA JXK 1127, que estava estacionado, que após o acidente o Samu chegou juntamente com o medico DR. Ruan Carlos, que constatou o óbito da vítima, e como foi informado que a Perícia e o IML, dificilmente iria comparecer, o medico, autorizado pelo Delegado Titular desta Depol, fizeram todos os procedimentos para a documentação de constatação de óbito e liberação do corpo da vítima aos familiares, conforme orientação do agente plantonista desta DP, e que o veículo fora entregue junto com o ROP. É o breve relato.

COMUNICANTE

AVISO: 1 - SOLICITAMOS QUE CASO OBTENHA NOVAS INFORMAÇÕES QUE AJUDEM NAS INVESTIGAÇÕES COMPAREÇA A ESTA DELEGACIA;
AVISO: 2 - O comunicante é responsável pelas declarações prestadas, sujeito às penas arts. 339 (Denunciação Caluniosa) e 340 (Comunicação falsa de crime) do CPB.

ATENDENTE

RESERVADO PARA DESPACHO DA AUTORIDADE POLICIAL

<input checked="" type="checkbox"/> Fato Atípico (Arquivar);	<input type="checkbox"/> Intimar comunicante;	<input type="checkbox"/> Aguardar audiência agendada;
<input type="checkbox"/> OM ao SO, relatório em ____ dias - APC ____;	<input type="checkbox"/> Aguardar novos fatos ou representação;	
<input type="checkbox"/> Outra(s) providência(s):		
<input type="checkbox"/> Elabore-se ____ art(s).		

09/10/15
Delegado(a) de Polícia Civil

Carpe eae Digital

Paulo Freitas



REPUBLICA DE ALTO VOLTA
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

JOSIVAN FERREIRA SANTOS

MATRÍCULA:

158121 01 55 1987 1 00009 090 0006180 17

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO:

Quinze de junho de mil novecentos e noventa e quatro

DIAS

MÊS

ANO

15

06

1994

ORA

LOCAL DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

16:00

Carapeba/RR

LOCAL DE NASCIMENTO

São Luiz/RR

Carapeba/RR

SEXO

masculino

JOEL DA SILVA SANTOS e ELCI FERREIRA SANTOS

Paternos: Sr. João Roberto dos Santos e Elvira Gonçalves da Silva Santos
Maternos: Sr. Valdo Ferreira dos Santos e Maria Evangelista dos Santos

SEXO

NOME COMPLETO DO NASCENTO

Não

DATA DE REGISTRO POR CENSO

Vinte e quatro de novembro de mil novecentos e noventa e seis

NÚMERO DE REGISTRAÇÃO DE NASCIM. CIVIL

Não informado

CHER/NOVO

Não há

ARMANDO DE CARVALHO DE NASCIMENTO - RR

Carapeba/RR, 15 de junho de 1994

ARMANDO DE CARVALHO DE NASCIMENTO - RR

Carapeba/RR, 15 de junho de 1994

DEP. 28.070-000. Telefone: (066) 327-706

Email: carvalho@carvalho.com

O conteúdo é certo e verdadeiro. Dado em
São Luiz, 15 de dezembro de 1994.

GEORGINA FANTASIA SILVA
2ª Sargenta

ARPENDIÁRIO 11 008308982 RR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Registro Civil das Pessoas Naturais



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
JAMYLLE MENDONÇA FERREIRA SANTOS

MATRÍCULA
158113 01 55 2016 1 00014 100 0004000 50

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

ONZE DE MARÇO DE DOIS MIL E DEZESSEIS

DIA	MÊS	ANO
11	03	2016

HORA DE NASCIMENTO MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

16:07 RORAINÓPOLIS - RR

MUNICÍPIO DE REGISTRO E
UNIDADE DA FEDERAÇÃO

RORAINÓPOLIS - RR

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL REGIONAL SUL GOV OTTOMAR DE SOUSA PINTO

SEXO

FEMININO

FILIAÇÃO

JOSIVAN FERREIRA SANTOS
SIMONE MENDONÇA

AVÓS

JOEL DA SILVA SANTOS
ELCI FERREIRA SANTOS
MARLUCE DE SOUZA MENDONÇA

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NADA CONSTA

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

VINTE E NOVE DE MARÇO DE DOIS MIL E DEZESSEIS

Nº DA DECL. DE NASCIMENTO VIVO

30674298057

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Registro feito no livro A 0014, às fls. 100, sob o nº 4000. DECLARANTE: JOSIVAN FERREIRA SANTOS.

NOME DO OFÍCIO: OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

IDENTIFICAÇÃO DA SERVENTIA (CNS): 158113

OFICIAL(A): INÊS MARIA VIANA MARASCHIN

MUNICÍPIO: RORAINÓPOLIS-RR

ENDEREÇO: AV DRA YANDARA, S/N - CENTRO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fe
RORAINÓPOLIS - RR, 29 de março de 2016.

IZALDA VIANA MARIANO
ESCREVENTE AUTORIZADA
IZALDA VIANA MARIANO
Escrevente Autorizada
RORAINÓPOLIS - RR

396777

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

JOÃO MIGUEL MENDONÇA FERREIRA SANTOS

MATRÍCULA:

168121 01 65 2018 1 00042 297 0016852 92

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Treze de fevereiro de dois mil dezoito

DA

MES

ANO

13

02

2018

HORA

11:45

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Rorainópolis/RR

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

São Luiz/RR

LOCAL DE NASCIMENTO

Hosp. Regional Sul Governador Otomar
de Souza Pinto

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

JOSIVAN FERREIRA SANTOS e SIMONE MENDONÇA

AVÓS

Paternos: Joel da Silva Santos e Eli Ferreira Santos

Maternos: Marluce de Souza Mendonça

CEBOS

NOME EMATRÍCULA DO(S) GÊMEOS(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Treze de março de dois mil dezoito

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO

30753030618

OBSERVAÇÕES

Inscrito no Cadastro de Pessoa Física CPF nº 070.519.872-32, conforme Instrução
Normativa RFB 1548/15

Exatamentos Isentos

NOME DO REGISTRO: CARTÓRIO DE SÃO LUÍZ - RR

OFICIAL REGISTRADOR: Tiago Natal Vieira

MUNICÍPIO: RORAINÓPOLIS/RR

ENDEREÇO: Travessa Rodoviária, nº 85, Centro, São Luiz/RR.

CEP: 55.378-500. Telefone: (98) 3637-1706.

E-mail: cartorio@rr.gov.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. São Luiz, 13 de março de 2018.

TIAGO NATAL VIEIRA

Registrador



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

JOSIVAN FERREIRA SANTOS

MATRÍCULA:

158121 01 55 2019 4 00004 207 0000976 26

SEXO

masculino

COR

Parda

ESTADO CIVIL E IDADE

solteiro e 24 anos de idade

NATURALIDADE

Caroebe-RR

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

381132-8 - SESP/RR

ELEITOR

SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filho de Joel da Silva Santos e Elci Ferreira Santos. Residência: Rua João Nilo, S/N dos Estados - Caroebe\RR

DATA E HORA DE FALECIMENTO

Dezessete de novembro de dois mil dezoito. Hora: 00:30

DIA

17

MÊS

11

ANO

2018

LOCAL DE FALECIMENTO

Rua José Viera Sampaio, S/N, Bairro Bela Vista, Caroebe-RR em(na) Caroebe/RR

CAUSA DA MORTE

a) Trauma Crânio Encefálico, b) Fratura Exposta Craneal, c) Acidente de Moto

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO

E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

DECLARANTE

Cemitério de Caroebe-RR

JOEL DA SILVA SANTOS

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

pelo(a) doutor(a) JUAN CARLOS PEREZ LORENZO, CRM nº 1318

OBSERVAÇÕES

Profissão: Autonomo. O falecido era eleitor, não deixou bens a inventariar e não deixou testamento conhecido. O falecido deixou 2 filho(s)..

Emolumentos Isentos.

NOME DO OFÍCIO: CARTÓRIO DE SÃO LUIZ - RR

OFICIAL REGISTRADOR: Tiago Natari Vieira

MUNICÍPIO/COMARCA/UF: São Luiz/RR

ENDEREÇO: Travessa Rodoviária, nº 68, Centro, São Luiz/RR

CEP: 69.370-000. Telefone: (95) 3537-1706.

Email: cartoriosla@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
São Luiz, 10 de janeiro de 2019

GEORDÂNIA PONTES DA SILVA
2ª Substituta

Geordânia Pontes da Silva
Substituta

CARTÓRIO LOUREIRO

DR. JOZIEL LOUREIRO

TABELÃO E REGISTRADOR

AV. VILA RIV. Nº 563 - CENTRO - BOA VISTA/RR - TEL. (95) 3634-6097 - ATENDIMENTO: 08h às 18h

AUT. Confere com o Documento Original Apresentado. Dou Fé.
LAF. Em testemunho da verdade.

Boa Vista-RR, 16/12/2018. Nº Ticket: 00142

Emol: 2,45. FUNDEJURR 0,25. FISC: 0,10. FECON: 0,10. ISS: 0,10.

Selo REC FIR 15834545J4J22480JVVWC11

Consulte seu selo <https://cidadao.portalsei.org.br>

CPF Solicitante: 16435753253

Andre Sabino
Escritor Autorizado
Cartório Loureiro

ARPENBRASIL AA 011647560 BRP

**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 4345127

ELVIRA GOMES DA SILVA SANTOS

R. JOSE VIEIRA SAMPAIO, S/N, CASA

CENTRO

69000000 CAROEBE

RR

CÓDIGO ÚNICO 5270081	MÊS 12/2019	PERÍODO DE CONSUMO 29-NOV-19 a 31-DEC-19
CONSUMO (kWh) 221	VENCIMENTO 16-JAN-20	TOTAL A PAGAR R\$ 178,85

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui

**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO 5270081	MÊS 12/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 178,85
--------------------------------	-----------------------	------------------------------------

836100000014.788500750005.000000005272.008112190056



**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 4345127

ELVIRA GOMES DA SILVA SANTOS

R. JOSE VIEIRA SAMPAIO, S/N, CASA

CENTRO

69000000 CAROEBE

RR

CÓDIGO ÚNICO 5270081	MÊS 12/2019	PERÍODO DE CONSUMO 29-NOV-19 a 31-DEC-19
CONSUMO (kWh) 221	VENCIMENTO 16-JAN-20	TOTAL A PAGAR R\$ 178,85

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui

**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO 5270081	MÊS 12/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 178,85
--------------------------------	-----------------------	------------------------------------

836100000014.788500750005.000000005272.008112190056



**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 4345127

ELVIRA GOMES DA SILVA SANTOS

R. JOSE VIEIRA SAMPAIO, S/N, CASA

CENTRO

69000000 CAROEBE

RR

CÓDIGO ÚNICO 5270081	MÊS 12/2019	PERÍODO DE CONSUMO 29-NOV-19 a 31-DEC-19
CONSUMO (kWh) 221	VENCIMENTO 16-JAN-20	TOTAL A PAGAR R\$ 178,85

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui

**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO 5270081	MÊS 12/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 178,85
--------------------------------	-----------------------	------------------------------------

836100000014.788500750005.000000005272.008112190056



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha a(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAVS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Nº do Enéfito ou ASI: 339.845.112-2 3 - CPE da vítima: 339.845.112-2 4 - Nome completo da vítima: Janylle Mendonça Frazeeira Santos

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

5 - Nome completo: Janylle Mendonça Frazeeira Santos 6 - CPF: 11

7 - Profissão: sem 8 - Endereço: rua José Vieira Sampaio 9 - Número: 570 10 - Complemento:

11 - Bairro: Zona Rural 12 - Cidade: Caracara 13 - Estado: RR 14 - CEP: 69.378.000

15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD): (95) 9145.0332

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: Simone Mendonça

18 - CPF do Representante Legal: 010.684.172-69 19 - Profissão do Representante Legal: 11

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ NÃO CUSO INFORMAR ☐ R\$ 1.000,00 A R\$ 1.999,00 ☐ R\$ 2.000,00 A R\$ 2.999,00 ☐ R\$ 3.000,00 A R\$ 3.999,00 ☐ R\$ 4.000,00 A R\$ 4.999,00 ☐ R\$ 5.000,00 A R\$ 5.999,00 ☐ R\$ 6.000,00 A R\$ 6.999,00 ☐ R\$ 7.000,00 A R\$ 7.999,00 ☐ R\$ 8.000,00 A R\$ 8.999,00 ☐ R\$ 9.000,00 A R\$ 9.999,00 ☐ R\$ 10.000,00 A R\$ 10.999,00 ☐ R\$ 11.000,00 A R\$ 11.999,00 ☐ R\$ 12.000,00 A R\$ 12.999,00 ☐ R\$ 13.000,00 A R\$ 13.999,00 ☐ R\$ 14.000,00 A R\$ 14.999,00 ☐ R\$ 15.000,00 A R\$ 15.999,00 ☐ R\$ 16.000,00 A R\$ 16.999,00 ☐ R\$ 17.000,00 A R\$ 17.999,00 ☐ R\$ 18.000,00 A R\$ 18.999,00 ☐ R\$ 19.000,00 A R\$ 19.999,00 ☐ R\$ 20.000,00 A R\$ 20.999,00 ☐ R\$ 21.000,00 A R\$ 21.999,00 ☐ R\$ 22.000,00 A R\$ 22.999,00 ☐ R\$ 23.000,00 A R\$ 23.999,00 ☐ R\$ 24.000,00 A R\$ 24.999,00 ☐ R\$ 25.000,00 A R\$ 25.999,00 ☐ R\$ 26.000,00 A R\$ 26.999,00 ☐ R\$ 27.000,00 A R\$ 27.999,00 ☐ R\$ 28.000,00 A R\$ 28.999,00 ☐ R\$ 29.000,00 A R\$ 29.999,00 ☐ R\$ 30.000,00 A R\$ 30.999,00 ☐ R\$ 31.000,00 A R\$ 31.999,00 ☐ R\$ 32.000,00 A R\$ 32.999,00 ☐ R\$ 33.000,00 A R\$ 33.999,00 ☐ R\$ 34.000,00 A R\$ 34.999,00 ☐ R\$ 35.000,00 A R\$ 35.999,00 ☐ R\$ 36.000,00 A R\$ 36.999,00 ☐ R\$ 37.000,00 A R\$ 37.999,00 ☐ R\$ 38.000,00 A R\$ 38.999,00 ☐ R\$ 39.000,00 A R\$ 39.999,00 ☐ R\$ 40.000,00 A R\$ 40.999,00 ☐ R\$ 41.000,00 A R\$ 41.999,00 ☐ R\$ 42.000,00 A R\$ 42.999,00 ☐ R\$ 43.000,00 A R\$ 43.999,00 ☐ R\$ 44.000,00 A R\$ 44.999,00 ☐ R\$ 45.000,00 A R\$ 45.999,00 ☐ R\$ 46.000,00 A R\$ 46.999,00 ☐ R\$ 47.000,00 A R\$ 47.999,00 ☐ R\$ 48.000,00 A R\$ 48.999,00 ☐ R\$ 49.000,00 A R\$ 49.999,00 ☐ R\$ 50.000,00 A R\$ 50.999,00 ☐ R\$ 51.000,00 A R\$ 51.999,00 ☐ R\$ 52.000,00 A R\$ 52.999,00 ☐ R\$ 53.000,00 A R\$ 53.999,00 ☐ R\$ 54.000,00 A R\$ 54.999,00 ☐ R\$ 55.000,00 A R\$ 55.999,00 ☐ R\$ 56.000,00 A R\$ 56.999,00 ☐ R\$ 57.000,00 A R\$ 57.999,00 ☐ R\$ 58.000,00 A R\$ 58.999,00 ☐ R\$ 59.000,00 A R\$ 59.999,00 ☐ R\$ 60.000,00 A R\$ 60.999,00 ☐ R\$ 61.000,00 A R\$ 61.999,00 ☐ R\$ 62.000,00 A R\$ 62.999,00 ☐ R\$ 63.000,00 A R\$ 63.999,00 ☐ R\$ 64.000,00 A R\$ 64.999,00 ☐ R\$ 65.000,00 A R\$ 65.999,00 ☐ R\$ 66.000,00 A R\$ 66.999,00 ☐ R\$ 67.000,00 A R\$ 67.999,00 ☐ R\$ 68.000,00 A R\$ 68.999,00 ☐ R\$ 69.000,00 A R\$ 69.999,00 ☐ R\$ 70.000,00 A R\$ 70.999,00 ☐ R\$ 71.000,00 A R\$ 71.999,00 ☐ R\$ 72.000,00 A R\$ 72.999,00 ☐ R\$ 73.000,00 A R\$ 73.999,00 ☐ R\$ 74.000,00 A R\$ 74.999,00 ☐ R\$ 75.000,00 A R\$ 75.999,00 ☐ R\$ 76.000,00 A R\$ 76.999,00 ☐ R\$ 77.000,00 A R\$ 77.999,00 ☐ R\$ 78.000,00 A R\$ 78.999,00 ☐ R\$ 79.000,00 A R\$ 79.999,00 ☐ R\$ 80.000,00 A R\$ 80.999,00 ☐ R\$ 81.000,00 A R\$ 81.999,00 ☐ R\$ 82.000,00 A R\$ 82.999,00 ☐ R\$ 83.000,00 A R\$ 83.999,00 ☐ R\$ 84.000,00 A R\$ 84.999,00 ☐ R\$ 85.000,00 A R\$ 85.999,00 ☐ R\$ 86.000,00 A R\$ 86.999,00 ☐ R\$ 87.000,00 A R\$ 87.999,00 ☐ R\$ 88.000,00 A R\$ 88.999,00 ☐ R\$ 89.000,00 A R\$ 89.999,00 ☐ R\$ 90.000,00 A R\$ 90.999,00 ☐ R\$ 91.000,00 A R\$ 91.999,00 ☐ R\$ 92.000,00 A R\$ 92.999,00 ☐ R\$ 93.000,00 A R\$ 93.999,00 ☐ R\$ 94.000,00 A R\$ 94.999,00 ☐ R\$ 95.000,00 A R\$ 95.999,00 ☐ R\$ 96.000,00 A R\$ 96.999,00 ☐ R\$ 97.000,00 A R\$ 97.999,00 ☐ R\$ 98.000,00 A R\$ 98.999,00 ☐ R\$ 99.000,00 A R\$ 99.999,00 ☐ R\$ 100.000,00 A R\$ 100.999,00 ☐ R\$ 101.000,00 A R\$ 101.999,00 ☐ R\$ 102.000,00 A R\$ 102.999,00 ☐ R\$ 103.000,00 A R\$ 103.999,00 ☐ R\$ 104.000,00 A R\$ 104.999,00 ☐ R\$ 105.000,00 A R\$ 105.999,00 ☐ R\$ 106.000,00 A R\$ 106.999,00 ☐ R\$ 107.000,00 A R\$ 107.999,00 ☐ R\$ 108.000,00 A R\$ 108.999,00 ☐ R\$ 109.000,00 A R\$ 109.999,00 ☐ R\$ 110.000,00 A R\$ 110.999,00 ☐ R\$ 111.000,00 A R\$ 111.999,00 ☐ R\$ 112.000,00 A R\$ 112.999,00 ☐ R\$ 113.000,00 A R\$ 113.999,00 ☐ R\$ 114.000,00 A R\$ 114.999,00 ☐ R\$ 115.000,00 A R\$ 115.999,00 ☐ R\$ 116.000,00 A R\$ 116.999,00 ☐ R\$ 117.000,00 A R\$ 117.999,00 ☐ R\$ 118.000,00 A R\$ 118.999,00 ☐ R\$ 119.000,00 A R\$ 119.999,00 ☐ R\$ 120.000,00 A R\$ 120.999,00 ☐ R\$ 121.000,00 A R\$ 121.999,00 ☐ R\$ 122.000,00 A R\$ 122.999,00 ☐ R\$ 123.000,00 A R\$ 123.999,00 ☐ R\$ 124.000,00 A R\$ 124.999,00 ☐ R\$ 125.000,00 A R\$ 125.999,00 ☐ R\$ 126.000,00 A R\$ 126.999,00 ☐ R\$ 127.000,00 A R\$ 127.999,00 ☐ R\$ 128.000,00 A R\$ 128.999,00 ☐ R\$ 129.000,00 A R\$ 129.999,00 ☐ R\$ 130.000,00 A R\$ 130.999,00 ☐ R\$ 131.000,00 A R\$ 131.999,00 ☐ R\$ 132.000,00 A R\$ 132.999,00 ☐ R\$ 133.000,00 A R\$ 133.999,00 ☐ R\$ 134.000,00 A R\$ 134.999,00 ☐ R\$ 135.000,00 A R\$ 135.999,00 ☐ R\$ 136.000,00 A R\$ 136.999,00 ☐ R\$ 137.000,00 A R\$ 137.999,00 ☐ R\$ 138.000,00 A R\$ 138.999,00 ☐ R\$ 139.000,00 A R\$ 139.999,00 ☐ R\$ 140.000,00 A R\$ 140.999,00 ☐ R\$ 141.000,00 A R\$ 141.999,00 ☐ R\$ 142.000,00 A R\$ 142.999,00 ☐ R\$ 143.000,00 A R\$ 143.999,00 ☐ R\$ 144.000,00 A R\$ 144.999,00 ☐ R\$ 145.000,00 A R\$ 145.999,00 ☐ R\$ 146.000,00 A R\$ 146.999,00 ☐ R\$ 147.000,00 A R\$ 147.999,00 ☐ R\$ 148.000,00 A R\$ 148.999,00 ☐ R\$ 149.000,00 A R\$ 149.999,00 ☐ R\$ 150.000,00 A R\$ 150.999,00 ☐ R\$ 151.000,00 A R\$ 151.999,00 ☐ R\$ 152.000,00 A R\$ 152.999,00 ☐ R\$ 153.000,00 A R\$ 153.999,00 ☐ R\$ 154.000,00 A R\$ 154.999,00 ☐ R\$ 155.000,00 A R\$ 155.999,00 ☐ R\$ 156.000,00 A R\$ 156.999,00 ☐ R\$ 157.000,00 A R\$ 157.999,00 ☐ R\$ 158.000,00 A R\$ 158.999,00 ☐ R\$ 159.000,00 A R\$ 159.999,00 ☐ R\$ 160.000,00 A R\$ 160.999,00 ☐ R\$ 161.000,00 A R\$ 161.999,00 ☐ R\$ 162.000,00 A R\$ 162.999,00 ☐ R\$ 163.000,00 A R\$ 163.999,00 ☐ R\$ 164.000,00 A R\$ 164.999,00 ☐ R\$ 165.000,00 A R\$ 165.999,00 ☐ R\$ 166.000,00 A R\$ 166.999,00 ☐ R\$ 167.000,00 A R\$ 167.999,00 ☐ R\$ 168.000,00 A R\$ 168.999,00 ☐ R\$ 169.000,00 A R\$ 169.999,00 ☐ R\$ 170.000,00 A R\$ 170.999,00 ☐ R\$ 171.000,00 A R\$ 171.999,00 ☐ R\$ 172.000,00 A R\$ 172.999,00 ☐ R\$ 173.000,00 A R\$ 173.999,00 ☐ R\$ 174.000,00 A R\$ 174.999,00 ☐ R\$ 175.000,00 A R\$ 175.999,00 ☐ R\$ 176.000,00 A R\$ 176.999,00 ☐ R\$ 177.000,00 A R\$ 177.999,00 ☐ R\$ 178.000,00 A R\$ 178.999,00 ☐ R\$ 179.000,00 A R\$ 179.999,00 ☐ R\$ 180.000,00 A R\$ 180.999,00 ☐ R\$ 181.000,00 A R\$ 181.999,00 ☐ R\$ 182.000,00 A R\$ 182.999,00 ☐ R\$ 183.000,00 A R\$ 183.999,00 ☐ R\$ 184.000,00 A R\$ 184.999,00 ☐ R\$ 185.000,00 A R\$ 185.999,00 ☐ R\$ 186.000,00 A R\$ 186.999,00 ☐ R\$ 187.000,00 A R\$ 187.999,00 ☐ R\$ 188.000,00 A R\$ 188.999,00 ☐ R\$ 189.000,00 A R\$ 189.999,00 ☐ R\$ 190.000,00 A R\$ 190.999,00 ☐ R\$ 191.000,00 A R\$ 191.999,00 ☐ R\$ 192.000,00 A R\$ 192.999,00 ☐ R\$ 193.000,00 A R\$ 193.999,00 ☐ R\$ 194.000,00 A R\$ 194.999,00 ☐ R\$ 195.000,00 A R\$ 195.999,00 ☐ R\$ 196.000,00 A R\$ 196.999,00 ☐ R\$ 197.000,00 A R\$ 197.999,00 ☐ R\$ 198.000,00 A R\$ 198.999,00 ☐ R\$ 199.000,00 A R\$ 199.999,00 ☐ R\$ 200.000,00 A R\$ 200.999,00 ☐ R\$ 201.000,00 A R\$ 201.999,00 ☐ R\$ 202.000,00 A R\$ 202.999,00 ☐ R\$ 203.000,00 A R\$ 203.999,00 ☐ R\$ 204.000,00 A R\$ 204.999,00 ☐ R\$ 205.000,00 A R\$ 205.999,00 ☐ R\$ 206.000,00 A R\$ 206.999,00 ☐ R\$ 207.000,00 A R\$ 207.999,00 ☐ R\$ 208.000,00 A R\$ 208.999,00 ☐ R\$ 209.000,00 A R\$ 209.999,00 ☐ R\$ 210.000,00 A R\$ 210.999,00 ☐ R\$ 211.000,00 A R\$ 211.999,00 ☐ R\$ 212.000,00 A R\$ 212.999,00 ☐ R\$ 213.000,00 A R\$ 213.999,00 ☐ R\$ 214.000,00 A R\$ 214.999,00 ☐ R\$ 215.000,00 A R\$ 215.999,00 ☐ R\$ 216.000,00 A R\$ 216.999,00 ☐ R\$ 217.000,00 A R\$ 217.999,00 ☐ R\$ 218.000,00 A R\$ 218.999,00 ☐ R\$ 219.000,00 A R\$ 219.999,00 ☐ R\$ 220.000,00 A R\$ 220.999,00 ☐ R\$ 221.000,00 A R\$ 221.999,00 ☐ R\$ 222.000,00 A R\$ 222.999,00 ☐ R\$ 223.000,00 A R\$ 223.999,00 ☐ R\$ 224.000,00 A R\$ 224.999,00 ☐ R\$ 225.000,00 A R\$ 225.999,00 ☐ R\$ 226.000,00 A R\$ 226.999,00 ☐ R\$ 227.000,00 A R\$ 227.999,00 ☐ R\$ 228.000,00 A R\$ 228.999,00 ☐ R\$ 229.000,00 A R\$ 229.999,00 ☐ R\$ 230.000,00 A R\$ 230.999,00 ☐ R\$ 231.000,00 A R\$ 231.999,00 ☐ R\$ 232.000,00 A R\$ 232.999,00 ☐ R\$ 233.000,00 A R\$ 233.999,00 ☐ R\$ 234.000,00 A R\$ 234.999,00 ☐ R\$ 235.000,00 A R\$ 235.999,00 ☐ R\$ 236.000,00 A R\$ 236.999,00 ☐ R\$ 237.000,00 A R\$ 237.999,00 ☐ R\$ 238.000,00 A R\$ 238.999,00 ☐ R\$ 239.000,00 A R\$ 239.999,00 ☐ R\$ 240.000,00 A R\$ 240.999,00 ☐ R\$ 241.000,00 A R\$ 241.999,00 ☐ R\$ 242.000,00 A R\$ 242.999,00 ☐ R\$ 243.000,00 A R\$ 243.999,00 ☐ R\$ 244.000,00 A R\$ 244.999,00 ☐ R\$ 245.000,00 A R\$ 245.999,00 ☐ R\$ 246.000,00 A R\$ 246.999,00 ☐ R\$ 247.000,00 A R\$ 247.999,00 ☐ R\$ 248.000,00 A R\$ 248.999,00 ☐ R\$ 249.000,00 A R\$ 249.999,00 ☐ R\$ 250.000,00 A R\$ 250.999,00 ☐ R\$ 251.000,00 A R\$ 251.999,00 ☐ R\$ 252.000,00 A R\$ 252.999,00 ☐ R\$ 253.000,00 A R\$ 253.999,00 ☐ R\$ 254.000,00 A R\$ 254.999,00 ☐ R\$ 255.000,00 A R\$ 255.999,00 ☐ R\$ 256.000,00 A R\$ 256.999,00 ☐ R\$ 257.000,00 A R\$ 257.999,00 ☐ R\$ 258.000,00 A R\$ 258.999,00 ☐ R\$ 259.000,00 A R\$ 259.999,00 ☐ R\$ 260.000,00 A R\$ 260.999,00 ☐ R\$ 261.000,00 A R\$ 261.999,00 ☐ R\$ 262.000,00 A R\$ 262.999,00 ☐ R\$ 263.000,00 A R\$ 263.999,00 ☐ R\$ 264.000,00 A R\$ 264.999,00 ☐ R\$ 265.000,00 A R\$ 265.999,00 ☐ R\$ 266.000,00 A R\$ 266.999,00 ☐ R\$ 267.000,00 A R\$ 267.999,00 ☐ R\$ 268.000,00 A R\$ 268.999,00 ☐ R\$ 269.000,00 A R\$ 269.999,00 ☐ R\$ 270.000,00 A R\$ 270.999,00 ☐ R\$ 271.000,00 A R\$ 271.999,00 ☐ R\$ 272.000,00 A R\$ 272.999,00 ☐ R\$ 273.000,00 A R\$ 273.999,00 ☐ R\$ 274.000,00 A R\$ 274.999,00 ☐ R\$ 275.000,00 A R\$ 275.999,00 ☐ R\$ 276.000,00 A R\$ 276.999,00 ☐ R\$ 277.000,00 A R\$ 277.999,00 ☐ R\$ 278.000,00 A R\$ 278.999,00 ☐ R\$ 279.000,00 A R\$ 279.999,00 ☐ R\$ 280.000,00 A R\$ 280.999,00 ☐ R\$ 281.000,00 A R\$ 281.999,00 ☐ R\$ 282.000,00 A R\$ 282.999,00 ☐ R\$ 283.000,00 A R\$ 283.999,00 ☐ R\$ 284.000,00 A R\$ 284.999,00 ☐ R\$ 285.000,00 A R\$ 285.999,00 ☐ R\$ 286.000,00 A R\$ 286.999,00 ☐ R\$ 287.000,00 A R\$ 287.999,00 ☐ R\$ 288.000,00 A R\$ 288.999,00 ☐ R\$ 289.000,00 A R\$ 289.999,00 ☐ R\$ 290.000,00 A R\$ 290.999,00 ☐ R\$ 291.000,00 A R\$ 291.999,00 ☐ R\$ 292.000,00 A R\$ 292.999,00 ☐ R\$ 293.000,00 A R\$ 293.999,00 ☐ R\$ 294.000,00 A R\$ 294.999,00 ☐ R\$ 295.000,00 A R\$ 295.999,00 ☐ R\$ 296.000,00 A R\$ 296.999,00 ☐ R\$ 297.000,00 A R\$ 297.999,00 ☐ R\$ 298.000,00 A R\$ 298.999,00 ☐ R\$ 299.000,00 A R\$ 299.999,00 ☐ R\$ 300.000,00 A R\$ 300.999,00 ☐ R\$ 301.000,00 A R\$ 301.999,00 ☐ R\$ 302.000,00 A R\$ 302.999,00 ☐ R\$ 303.000,00 A R\$ 303.999,00 ☐ R\$ 304.000,00 A R\$ 304.999,00 ☐ R\$ 305.000,00 A R\$ 305.999,00 ☐ R\$ 306.000,00 A R\$ 306.999,00 ☐ R\$ 307.000,00 A R\$ 307.999,00 ☐ R\$ 308.000,00 A R\$ 308.999,00 ☐ R\$ 309.000,00 A R\$ 309.999,00 ☐ R\$ 310.000,00 A R\$ 310.999,00 ☐ R\$ 311.000,00 A R\$ 311.999,00 ☐ R\$ 312.000,00 A R\$ 312.999,00 ☐ R\$ 313.000,00 A R\$ 313.999,00 ☐ R\$ 314.000,00 A R\$ 314.999,00 ☐ R\$ 315.000,00 A R\$ 315.999,00 ☐ R\$ 316.000,00 A R\$ 316.999,00 ☐ R\$ 317.000,00 A R\$ 317.999,00 ☐ R\$ 318.000,00 A R\$ 318.999,00 ☐ R\$ 319.000,00 A R\$ 319.999,00 ☐ R\$ 320.000,00 A R\$ 320.999,00 ☐ R\$ 321.000,00 A R\$ 321.999,00 ☐ R\$ 322.000,00 A R\$ 322.999,00 ☐ R\$ 323.000,00 A R\$ 323.999,00 ☐ R\$ 324.000,00 A R\$ 324.999,00 ☐ R\$ 325.000,00 A R\$ 325.999,00 ☐ R\$ 326.000,00 A R\$ 326.999,00 ☐ R\$ 327.000,00 A R\$ 327.999,00 ☐ R\$ 328.000,00 A R\$ 328.999,00 ☐ R\$ 329.000,00 A R\$ 329.999,00 ☐ R\$ 330.000,00 A R\$ 330.999,00 ☐ R\$ 331.000,00 A R\$ 331.999,00 ☐ R\$ 332.000,00 A R\$ 332.999,00 ☐ R\$ 333.000,00 A R\$ 333.999,00 ☐ R\$ 334.000,00 A R\$ 334.999,00 ☐ R\$ 335.000,00 A R\$ 335.999,00 ☐ R\$ 336.000,00 A R\$ 336.999,00 ☐ R\$ 337.000,00 A R\$ 337.999,00 ☐ R\$ 338.000,00 A R\$ 338.999,00 ☐ R\$ 339.000,00 A R\$ 339.999,00 ☐ R\$ 340.000,00 A R\$ 340.999,00 ☐ R\$ 341.000,00 A R\$ 341.999,00 ☐ R\$ 342.000,00 A R\$ 342.999,00 ☐ R\$ 343.000,00 A R\$ 343.999,00 ☐ R\$ 344.000,00 A R\$ 344.999,00 ☐ R\$ 345.000,00 A R\$ 345.999,00 ☐ R\$ 346.000,00 A R\$ 346.999,00 ☐ R\$ 347.000,00 A R\$ 347.999,00 ☐ R\$ 348.000,00 A R\$ 348.

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) da cobertura:

☐ DAA (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

☐ INVALIDEZ PERMANENTE

☒ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

030.895.112-20

4 - Nome completo da vítima:

João Vitor Ferreira Santos

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

5 - Nome completo:

João Vitor Ferreira Santos

7 - Profissão:

8 - Endereço:

RUA 3052 VIEIRA SAMPALCO

6 - CPF:

11

9 - Número:

SIN

10 - Complemento:

11 - Bairro:

Zona Rural

12 - Cidade:

CARACARAÍ

13 - Estado:

RR

14 - CPF:

69.378.000

15 - E-mail:

16 - Telefone:

(96) 145-0332

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

Simone Mendonça

18 - CPF do Representante Legal:

010.684.172-69

19 - Profissão do Representante Legal:

11

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECLUSO INFORMAR

☐ SEM RENDA

☐ R\$1,00 A R\$1.000,00

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPOANÇA (Somente para bancos Aberto, Açúcar e Itaú)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA:

CONTA:

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informe o dígito de verificação)

(Informe o dígito de verificação)

(Informe o dígito de verificação)

(Informe o dígito de verificação)

Autorizo a Seguradora LIDER a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação no crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas do Segurado LIDER para verificação da existência e qualificação das lesões permanentes decorrentes do acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discordar do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE DADOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

☒ Solteiro

☐ Casado(a) Civil

☐ Divorciado

☐ Separado judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

17.11.2018

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

☐ Sim

☒ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima tem filhos?

☒ Sim

☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar vivos:

Falecidos:

0

30 - Vítima deixou nascituro(s) vivo(s)?

☐ Sim

☒ Não

31 - Vítima tem irmãos?

☒ Sim

☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar vivos:

Falecidos:

0

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?

☒ Sim

☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora LIDER pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte às pessoas beneficiárias que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de restituir o valor recebido, além de responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital de quem assina a pedido (a requerente)

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a requerente)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a requerente)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a requerente)

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, Caracará, RR, 15/11/2018

Simone Mendonça

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 381122-8 DATA DE
EXPEDIÇÃO 09/09/2008

NOME
JOSIVAN FERREIRA SANTOS

FILIAÇÃO
JOEL DA SILVA SANTOS
ELCI FERREIRA SANTOS

NATURALIDADE
CAROEBE - RR DATA DE NASCIMENTO
15/06/1994

DOC ORDEM
CERTO NASC 6180 FLS 90V LIV A-9
SÃO LUIZ DO ANAÚA - RR

1 VIA *Rita de Cássia Coelho de Araújo*
Diretora do ITC P 13

LEI Nº 7.116 DE 20/05/83

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
JOSIVAN FERREIRA DOS SANTOS

Nº de Inscrição
539895112- 20 Data do Nascimento
15/07/1994



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

JOÃO MIGUEL MENDONÇA FERREIRA SANTOS

MATRÍCULA:

158121 01 55 2018 1 00042 297 0016862 92

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Treze de fevereiro de dois mil dezoito

DIA

13

MÊS

02

ANO

2018

HORA

11:45

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Rorainópolis/RR

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

São Luiz/RR

LOCAL DE NASCIMENTO

Hosp. Regional Sul Governador Ottomar
de Souza Pinto

SEXO

masculino

FILIAÇÃO

JOSIVAN FERREIRA SANTOS e SIMONE MENDONÇA

AVÓS

Paternos: Joel da Silva Santos e Elci Ferreira Santos

Maternos: Marluce de Souza Mendonça

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Treze de março de dois mil dezoito

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30753030618

OBSERVAÇÕES

Inscrito no Cadastro de Pessoa Física CPF nº.070.519.872-32, conforme Instrução
Normativa RFB 1548/15

Emolumentos Isentos.

NOME DO OFÍCIO: CARTÓRIO DE SÃO LUIZ - RR

OFICIAL REGISTRADOR: Tiago Natari Vieira

MUNICÍPIO/COMARCA/UF: São Luiz/RR

ENDEREÇO: Travessa Rodoviária, nº 68, Centro, São Luiz/RR -

CEP: 69.370-000. Telefone: (95) 3537-1708.

Email: cartoriosia@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
São Luiz, 13 de março de 2018

TIAGO NATARI VIEIRA

Registrador

Cartório de Registro e Tabelião e Of.

99018 BRP

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 354932-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/01/2007

NOME **SIMONE MENDONÇA**

FILIAÇÃO **MARLUCE DE SOUZA MENDONÇA**

NATURALIDADE **MANAUS - AM**

DOC. ORIGEM **CERTO NASC 600 FLS 039 LIV A-171**

DATA DE NASCIMENTO **08/09/1991**

1 VIA

Ata de Cênia Coutinho de Araújo
Diretora do DDC

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ



Polegar Direito



Simone Mendonça
ASSINATURA DO TITULAR



CARTÓRIO
DE RORAIMÓPOLIS
A REGISTRO CIVIL

tabranw@pelos@gmail.com 55 95 3238.2068
Rua Pedro Daniel da Silva, 1825 - Centro
Roraimópolis-RR - CEP: 69.373-000

AUTENTICAÇÃO

Autentico por ser fotocópia fiel do documento apresentado. O referido é verdadeiro e dou a Roraimópolis - RR, 30 de dezembro de 2019.

SELO TJRR: RECIR158113W1588KECFMENK58.Data/Hora: 30/12/2019 11:11:30, Total: R\$ 4,50, Emolumento: R\$ 2,45, FECON: R\$ 0,10, FISCALIZAÇÃO: R\$ 0,10, FUNDEJRR: R\$ 0,25, ISS: R\$ 0,10, Selo: R\$ 1,60. Consulte em: <https://cidadeo.cartoris.com.br>

ROSILENE GOMES DE LIMA - Escrevente Autorizada

PROTESTOS

E REGISTRO CIVIL

MINISTERIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
010.684.172-69

Nome
SIMONE MENDONCA

Nascimento
08/09/1991

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



CARTÓRIO
DE RORAIMÓPOLIS
A REGISTRO CIVIL

tabranw@pelos@gmail.com 55 95 3238.2068
Rua Pedro Daniel da Silva, 1825 - Centro
Roraimópolis-RR - CEP: 69.373-000

AUTENTICAÇÃO

Autentico por ser fotocópia fiel do documento apresentado. O referido é verdadeiro e dou a Roraimópolis - RR, 30 de dezembro de 2019.

SELO TJRR: RECIR158113W1588KECFMENK58.Data/Hora: 30/12/2019 11:11:30, Total: R\$ 4,50, Emolumento: R\$ 2,45, FECON: R\$ 0,10, FISCALIZAÇÃO: R\$ 0,10, FUNDEJRR: R\$ 0,25, ISS: R\$ 0,10, Selo: R\$ 1,60. Consulte em: <https://cidadeo.cartoris.com.br>

ROSILENE GOMES DE LIMA - Escrevente Autorizada

PROTESTOS

E REGISTRO CIVIL

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 16:58:13 do dia 18/01/2013 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

D5FD.C070.AAD2.9644

CÓDIGO DE CONTROLE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO SERIAL	66.569 2ª via	DATA DE ENTREGA	30.05.1998
NOME JOEL DA SILVA SANTOS			
Severino Amaro dos Santos			
FILIAÇÃO Elvira Gomes da Silva Santos			
Dourados-MS.		28.11.1968	
NATURALIDADE			
CN.33221 F.5v L.40 Dourados-MS.			
164.357.532-53			
SIGNATURA DO DIRETOR			
LEI Nº 7.160 DE 20/09/66			

I	1 Tipo de óbito		2 Data do óbito		3 Hora		4 Cartão SUS		5 Nacionalidade	
	1.1 Final		1.2 Não Final		1.3 Nome do Falecido		1.4 Nome da Mãe		1.5 Nome da Mãe	
	1.6 Nome da Mãe		1.7 Nome da Mãe		1.8 Nome da Mãe		1.9 Nome da Mãe		1.10 Nome da Mãe	
II	6 Nome da Mãe		7 Data de nascimento		8 Idade		9 Sexo		10 Raça/Cor	
	6.1 Nome da Mãe		6.2 Nome da Mãe		6.3 Nome da Mãe		6.4 Nome da Mãe		6.5 Nome da Mãe	
	6.6 Nome da Mãe		6.7 Nome da Mãe		6.8 Nome da Mãe		6.9 Nome da Mãe		6.10 Nome da Mãe	
III	11 Escolaridade (última série concluída)		12 Ocupação habitual		13 Situação conjugal		14 CEP		15 UF	
	11.1 Sem escolaridade		11.2 Fundamental I (1ª a 4ª série)		11.3 Fundamental II (5ª a 8ª série)		11.4 Médio (ensino 2º grau)		11.5 Superior incompleto	
	11.6 Superior completo		11.7 Superior completo		11.8 Superior completo		11.9 Superior completo		11.10 Superior completo	
IV	16 Local de ocorrência do óbito		17 Endereço da ocorrência		18 CEP		19 UF		20 UF	
	16.1 Local de ocorrência do óbito		16.2 Local de ocorrência do óbito		16.3 Local de ocorrência do óbito		16.4 Local de ocorrência do óbito		16.5 Local de ocorrência do óbito	
	16.6 Local de ocorrência do óbito		16.7 Local de ocorrência do óbito		16.8 Local de ocorrência do óbito		16.9 Local de ocorrência do óbito		16.10 Local de ocorrência do óbito	
V	21 Causas da morte		22 Causas da morte		23 Causas da morte		24 Causas da morte		25 Causas da morte	
	21.1 Causas da morte		21.2 Causas da morte		21.3 Causas da morte		21.4 Causas da morte		21.5 Causas da morte	
	21.6 Causas da morte		21.7 Causas da morte		21.8 Causas da morte		21.9 Causas da morte		21.10 Causas da morte	
VI	26 Nome do médico		27 CRM		28 Data do atestado		29 Assinatura		30 UF	
	26.1 Nome do médico		26.2 Nome do médico		26.3 Nome do médico		26.4 Nome do médico		26.5 Nome do médico	
	26.6 Nome do médico		26.7 Nome do médico		26.8 Nome do médico		26.9 Nome do médico		26.10 Nome do médico	
VII	31 Prováveis circunstâncias de morte não natural		32 Prováveis circunstâncias de morte não natural		33 Prováveis circunstâncias de morte não natural		34 Prováveis circunstâncias de morte não natural		35 Prováveis circunstâncias de morte não natural	
	31.1 Prováveis circunstâncias de morte não natural		31.2 Prováveis circunstâncias de morte não natural		31.3 Prováveis circunstâncias de morte não natural		31.4 Prováveis circunstâncias de morte não natural		31.5 Prováveis circunstâncias de morte não natural	
	31.6 Prováveis circunstâncias de morte não natural		31.7 Prováveis circunstâncias de morte não natural		31.8 Prováveis circunstâncias de morte não natural		31.9 Prováveis circunstâncias de morte não natural		31.10 Prováveis circunstâncias de morte não natural	
VIII	36 Carteira		37 Registro		38 Data		39 UF		40 UF	
	36.1 Carteira		36.2 Carteira		36.3 Carteira		36.4 Carteira		36.5 Carteira	
	36.6 Carteira		36.7 Carteira		36.8 Carteira		36.9 Carteira		36.10 Carteira	
IX	41 Local de ocorrência		42 Local de ocorrência		43 Local de ocorrência		44 Local de ocorrência		45 Local de ocorrência	
	41.1 Local de ocorrência		41.2 Local de ocorrência		41.3 Local de ocorrência		41.4 Local de ocorrência		41.5 Local de ocorrência	
	41.6 Local de ocorrência		41.7 Local de ocorrência		41.8 Local de ocorrência		41.9 Local de ocorrência		41.10 Local de ocorrência	



CARTÓRIO

DE NOTAS, PROTESTOS
E REGISTRO CIVIL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
1º TABELIONATO DE NOTAS, REGISTRO CIVIL E
PROTESTOS DE TÍTULOS DA COMARCA DE
RORAINÓPOLIS

Inês Maria Viana Maraschin - Tabeliã

Av. Dra. Yandara, s/n, Centro, Rorainópolis/RR - CEP: 69.373-000 Fone: (95)
3238-2068 Email: tabrorainopolis@gmail.com



LIVRO Nº 051

ATO Nº 03296

FLS. 150

1º TRASLADO

PROCURAÇÃO QUE FAZ E ASSINA NA FORMA ABAIXO DECLARADA

SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos trinta (30) dias do mês de dezembro (12) do ano de dois mil e dezenove (2019), neste município de Rorainópolis - Estado de Roraima, perante mim, Escrevente Autorizada, compareceu como **OUTORGANTE SIMONE MENDONÇA**, brasileira, solteira, do lar, filha de Marluce de Souza Mendonça, nascida em 08/09/1991, portadora da cédula de identidade RG nº 354932-1 SSP/RR emitida em 12/01/2007, e inscrita no CPF/MF sob o nº 010.684.172-69, residente e domiciliada na Vila Jundiá, Rorainópolis/RR, identificada como a própria, conforme documentos apresentados para lavratura desta procuração, do que dou fé. Pela parte, me foi dito que por este instrumento nomeia e constitui seu bastante **PROCURADOR JOEL DA SILVA SANTOS**, brasileiro, divorciado, aposentado, filho de Severino Amaro dos Santos e Elvira Gomes da Silva Santos, nascido em 19/12/1968, portador da cédula de identidade RG nº 66569 SSP/RR, e inscrito no CPF/MF sob o nº 164.357.532-53, residente e domiciliado no município de Caroebe/RR; a quem confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes para o fim especial de, perante qualquer EMPRESA DE SEGUROS, onde com esta se apresentar e preciso for, requerer, dar andamento, receber e assinar quaisquer documentos relativos à Indenização do Seguro Obrigatório - DPVAT a que tem direito a Outorgante, podendo para tanto, abrir e acompanhar autos, firmar compromissos e obrigações, transigir, desistir, juntar e retirar documentos, fazer declarações e justificações, produzir provas, requerer certidões de quaisquer espécies e praticar todos atos necessários, inclusive requerer, recorrer, constituir advogado com poderes da cláusula "ad judicium e et extra" com os mais amplos poderes em qualquer juízo, instância ou tribunal; podendo ainda dito procurador, junto ao Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais competente, requerer e retirar, por qualquer meio, 2ª Vias de documentos, inclusive 2ª Vias das Certidões de Nascimento dos filhos da outorgante, podendo assinar termos, requerimentos, declarações e demais documentos necessários, pagar taxas, enfim, praticar todos os demais atos que se fizerem necessários ao fiel desempenho do presente mandato procuratório. Os dados contidos neste instrumento foram fornecidos e conferidos pelo Outorgante, e por eles assume total responsabilidade. Assim o disse do que dou fé, e me pediu este instrumento que lhe(s) é lido em voz alta e clara que aceita(m), e assina(m). Dispensadas as testemunhas nos termos da lei nº 6.952 de 06 de novembro de 1981, publicada no Diário Oficial da União de 10 de novembro de 1981. Eu, Rosilene Gomes de Lima - Escrevente Autorizada, que a fiz digitar, colhendo a(s) assinatura(s) do(s) Outorgante(s). Nada mais.

Procuração SELO TJRR: PROPUB158113CF9FSFKK5U4TAW11. Total: R\$ 52,85.
Emolumentos: R\$ 41,10, FECOM: R\$ 2,05, FISCALIZACAO: R\$ 2,05, FUNDEJURR: R\$ 4,10, ISS: R\$ 2,05, Selo: R\$ 1,50

Simone

Rosilene Gomes de Lima
Escrevente Autorizada
Tab. Rorainópolis - RR



tabrorainopolis@gmail.com 55 95 3238 2068
Av. Dra. Yandara, s/n | Centro | Rorainópolis | RR | Cep: 69.373-000

CARTÓRIO DE NOTAS PROTESTOS
E REGISTRO CIVIL
Rua Pedro Daniel da Silva, nº 1825 Centro
Cep: 69.373-000
RORAINÓPOLIS-RR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
1º TABELIONATO DE NOTAS, REGISTRO CIVIL E
PROTESTOS DE TÍTULOS DA COMARCA DE
RORAINÓPOLIS

Inês Maria Viana Maraschin - Tabeliã

Av. Dra. Yandara, s/n, Centro, Rorainópolis/RR - CEP. 69 373-000. Fone. (95)
3238-2068 Email: tabrorainopolis@gmail.com



Traslado: SELO TJRR: CERATO158113LUNM0B2KCFBBDW78. Total: R\$ 11,70,
Emolumentos: R\$ 8,20, FECOM: R\$ 0,40, FISCALIZACAO: R\$ 0,40, FUNDEJURR: R\$
0,80, ISS: R\$ 0,40, Selo: R\$ 1,50

Rorainópolis/RR, 30 de dezembro de 2019.

Simone Mendonça

SIMONE MENDONÇA
Outorgante

ROSILENE GOMES DE LIMA

Escrevente Autorizada
Rorainópolis-RR

CARTÓRIO DE NOTAS PROTESTOS
E REGISTRO CIVIL
Rua Pedro Daniel da Silva, nº 1825 Centro
Cep: 69.373-000
RORAINÓPOLIS-RR

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0019990/20

Vítima: JOSIVAN FERREIRA SANTOS

CPF: 539.895.112-20

CPF de: Próprio

Data do acidente: 17/11/2018

Titular do CPF: JOSIVAN FERREIRA
SANTOS

Seguradora: UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

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

SIMONE MENDONCA : 010.684.172-69

Autorização de pagamento
Comprovante de residência
Documentos de identificação

JOAO MIGUEL FERREIRA MENDONCA : 070.519.872-32

Autorização de pagamento
Certidão de nascimento
Comprovante de residência
Declaração de únicos herdeiros
Documentos de identificação

JAMYLLE MENDONCA FERREIRA SANTOS :

Autorização de pagamento
Certidão de nascimento
Comprovante de residência
Declaração de únicos herdeiros
Documentos de identificação


ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

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

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

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 15/01/2020
Nome: SIMONE MENDONCA
CPF: 010.684.172-69

SIMONE MENDONCA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 15/01/2020
Nome: GLORIA DOS SANTOS ALMEIDA
CPF: 104.396.626-99

GLORIA DOS SANTOS ALMEIDA

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0019990/20

Vítima: JOSIVAN FERREIRA SANTOS

CPF: 539.895.112-20

CPF de: Próprio

Data do acidente: 17/11/2018

Titular do CPF: JOSIVAN FERREIRA SANTOS

Seguradora: UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

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

SIMONE MENDONCA : 010.684.172-69

Autorização de pagamento
Comprovante de residência
Documentos de identificação

JOAO MIGUEL FERREIRA MENDONCA : 070.519.872-32

Autorização de pagamento
Certidão de nascimento
Comprovante de residência
Declaração de únicos herdeiros
Documentos de identificação

JAMYLLE MENDONCA FERREIRA SANTOS :

Autorização de pagamento
Certidão de nascimento
Comprovante de residência
Declaração de únicos herdeiros
Documentos de identificação

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

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

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

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 15/01/2020
Nome: SIMONE MENDONCA
CPF: 010.684.172-69

SIMONE MENDONCA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 15/01/2020
Nome: GLORIA DOS SANTOS ALMEIDA
CPF: 104.396.626-99

GLORIA DOS SANTOS ALMEIDA