

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

CS
5
6
2
8
9
3
6
8
2
9
1

DETRAN - SE 000004766059 Nº 014003828824
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CÔD. RENAVAM 01023587049 R.N.T.R.C. 00000000000 EXERCÍCIO 2018

NOME
VALDILENE DE OLIVEIRA ROCHA

CPF / CNPJ 038.532.525-03 PLACA QK08742

PLACA ANT. / UF QK08742/SE CHASSI 9C2JC4820ER024564

ESPECIE TIPO PAS/MOTONETA/ COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/BIZ 125 ES ANO FAB. 2014 ANO MOD. 2014

CAP. / POT. / OIL 2P0CV/124CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS
I PAGO ***** 1 *****
P FAXA LPVA. PARCELAMENTO / COTAS 2 *****
A ***** 3 *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO REF. AO EXERCÍCIO 2018

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE PORT. OBRIGATORIO
SEM RESTRICÇÕES

LOCAL Aquidaba-SE DATA 21/03/2018

Marcelo Sampaio Kuhl
DIRETOR PRESIDENTE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SE Nº 014003828824 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 21/03/2018

VIA 1 CÔD. RENAVAM 01023587049 CPF / CNPJ 038.532.525-03 PLACA QK08742

MARCA / MODELO HONDA/BIZ 125 ES

ANO FAB. 2014 CATEG. 9 Nº CHASSI 9C2JC4820ER024564

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 81,29 DENATRAN (R\$) 9,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,32

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,70 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 185,50

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 20/03/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.248.808/0001-04

Cópia
Colorida

Certifico que a presente cópia
é a reprodução fiel do original
que me foi apresentado
Aquidaba 05 de 12 de 2018
O referido é verdadeiro e dou fé
Mariana Macedo Barros
Válido somente com o Selo de Fiscalização
Tribunal de Justiça de Sergipe

Selo Digital de Fiscalização
Tribunal de Justiça de Sergipe

1º Ofício da Comarca de Aquidaba

05/12/2018 14:11:48

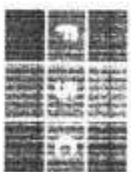
www.tjse.jus.br/x/QEFBMH



201829528010027

CAPEMISA

12 ABR 2019



FUNDAÇÃO MÉDICA SANTA CECÍLIA

Atividade Fisioterápica

Paciente Volteirela de Oliveira,

Residência: Rua da Igreja da Trindade.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Dr. Tiago Aragão

Fisioterapeuta

CREFITO - 226731-F

CNPJ: 05.977.636/000

Av. Leonor Barreto Franco, nº 370 -

CEP 49790-000

CAPEMISA
12 ABR 2019

FUNDAÇÃO MÉDICA SANTA CECÍLIA



08/03/19.

11730

542.2

Paciente: Volteirela de Oliveira

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

Atividade: Dança Folclore Brasileiro.

CNPJ: 05.977.636/0001-01

Av. Leonor Barreto Franco, nº 370 - CEP 49790-000

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0126229/19

Vítima: VALDILENE DE OLIVEIRA ROCHA

CPF: 038.532.525-83

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 06/11/2018

Titular do CPF: VALDILENE DE OLIVEIRA ROCHA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

VALDILENE DE OLIVEIRA ROCHA : 038.532.525-83

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

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

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 12/04/2019
Nome: VALDILENE DE OLIVEIRA ROCHA
CPF: 038.532.525-83

VALDILENE DE OLIVEIRA ROCHA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 12/04/2019
Nome: JULIANA MARIA DOS SANTOS MACHADO
CPF: 015.755.575-50

JULIANA MARIA DOS SANTOS MACHADO