



EUDES BRITO
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

Por este instrumento particular **SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA**, brasileiro, casado, maior, agricultor, capaz, nascido em 03/10/1956, natural de Machados/PE, filho de Sebastião Barbosa da Silva e de Severina Maria de Araújo, residente e domiciliado na Rua José Vitorino de Andrade, Alencar, Machados/PE, CEP – 55740-000, portador do RG nº 4.184.167- SSP/PE data de expedição 04/07/1989 e CPF nº 782.685.594-20; nomeia e constitui seu bastante procurador o Bel. **EUDES JORGE CABRAL BARBOSA DE BRITO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob nº 15.907, com escritório profissional na Rua Rafael Virgulino de Aguiar, nº 07, 1º andar, Centro, Orobó/PE, portador do RG 3.624.307-SSP/PE e CPF/RF nº 687.511.924-20, para o fim de representá-los em juízo, em qualquer instância ou tribunal em que forem autores, réus, ou assistentes, podendo interpor recursos, contestar, representar em audiência como preposto, requerer todas as medidas que forem necessárias, preparatórias, preventivas ou incidentes, variar de ações e intentar outras de novo, usando dos poderes conferidos pela cláusula “ad judicium” e “et extra”, mais os de desistir, transigir, contestar, agravar, apelar, impugnar, protestar e levantar protestos, firmar compromissos, inclusive o de inventariante, assinar plano de partilha, requerer pagamento de quinhão hereditário, optar, em procedimentos de inventário pelo rito do arrolamento, acompanhando o feito em todas as suas fases processuais; fazer composições e requerer perante entidades públicas, particulares ou associativas o que for preciso para o fiel desempenho das obrigações decorrentes deste mandato, podendo substabelecê-los, com ou sem reserva de poderes. Orobó/PE, 18 de junho de 2019.

AUTORIZAÇÃO: O outorgante, por motivo deste instrumento, AUTORIZA em favor dos outorgados, a retenção de 20% (vinte por cento) do pagamento relativo ao valor total da condenação ou do acordo a que fizer jus, a título de pagamento dos honorários advocatícios, na ação que moverá contra a SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT. Orobó/PE, 18 de junho de 2019.

Outorgante -

SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA,





EUDES BRITO
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Por este instrumento particular SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA, brasileiro, casado, maior, agricultor, capaz, nascido em 03/10/1956, natural de Machados/PE, filho de Sebastião Barbosa da Silva e de Severina Maria de Araújo, residente e domiciliado na Rua José Vitorino de Andrade, Alencar, Machados/PE, CEP – 55740-000, portador do RG nº 4.184.167- SSP/PE data de expedição 04/07/1989 e CPF nº 782.685.594-20, declaro para os devidos fins de direito e na melhor forma da lei que sou POBRE não dispondo de condições financeiras para arcar com as despesas do processo em defesa de nossos direitos sem que para tanto, não haja sérios prejuízos para nossa própria sobrevivência na forma da lei graciosa 1060/50 e de consonância com os princípios constitucionais esculpidos na Carta Magna de 1988. Declaração esta que presto a bem da verdade e de próprio punho. Orobó/PE, 18 de junho de 2019.

Severino Sebastião da Silva

AUTORIZAÇÃO: O outorgante, por motivo deste instrumento, AUTORIZA em favor dos outorgados, a retenção de 20% (vinte por cento) do pagamento relativo ao valor total da condenação ou do acordo a que fizer jus, a título de pagamento dos honorários advocatícios, na ação que moverá contra a SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT. Orobó/PE, 18 de junho de 2019.

Severino Sebastião da Silva
SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
DEPARTAMENTO DE REGISTROS E IDENTIFICAÇÃO

782 685 594 20

DEFINITIVO

SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA

03/10/56

SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA

5-111-5
024/011-5

68-80-20

1842/2481
40390/2481

BANDEIRA

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: EUEDES JORGE CABRAL BARBOSA DE BRITO - 16/09/2020 18:32:06

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091618320661700000066778233

Número do documento: 20091618320661700000066778233

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
DEPARTAMENTO DE REGISTROS E IDENTIFICAÇÃO

782 685 594 20

DEFINITIVO

SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA

03/10/56

SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA

5-111-5
024/011-5

68-80-20

1842/2481
40390/2481

BANDEIRA

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: EUEDES JORGE CABRAL BARBOSA DE BRITO - 16/09/2020 18:32:06

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091618320661700000066778233

Número do documento: 20091618320661700000066778233

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4184167

DATA DE EXPEDIÇÃO 04-07-1989

SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA

Flucação

Sebastião Barbosa da Silva

Severina Maria de Araújo

NATURALIDADE

Machados - PE

03-10-1956

PE DADOS C. Cas. n.º 124, IV. 01 "B", FLS. 62VS

Cart. Machados - PE.

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: EUEDES JORGE CABRAL BARBOSA DE BRITO - 16/09/2020 18:32:06

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091618320661700000066778233

Número do documento: 20091618320661700000066778233

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TAVARES BURE

SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA

03-10-1956

PE DADOS C. Cas. n.º 124, IV. 01 "B", FLS. 62VS

Cart. Machados - PE.

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: EUEDES JORGE CABRAL BARBOSA DE BRITO - 16/09/2020 18:32:06

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091618320661700000066778233

Número do documento: 20091618320661700000066778233

Imprimir Segunda Via de Conta

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social

Atendimento ao

Agência de Regulação e
de Pernambuco-ARPE: 0800-77
Aç
167-1

DADOS DO CLIENTE

MARIA JOSE GOMES DA SILVA
CPF: 718.210.584-53 NIS: 16382187144

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JOSE V ANDRADE 70
CHA DOS VENTOS/MACHADOS
55740-000 MACHADOS PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO

01/04/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO

16/09/2020

DATA DE VENCIMENTO

01/04/2019

NÚMERO DE FATURA

00000000000000000000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - E
Monofase

RESERVADO AO FISCO

0E1E.0492.A9EF.7240

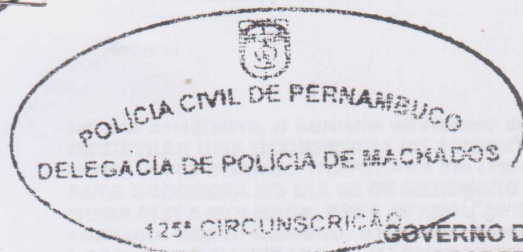
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18693510	5,60
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	20,00	0,32046018	6,40
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,14
Multa por atraso-NF 052040110 - 22/02/19			0,34
Juros por atraso-NF 052040110 - 22/02/19			0,06
Atualização IGPM-NF 052040110 - 22/02/19			0,03

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh
Consumo Ativo superior a
30 até 100 kWh





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 125ª CIRCUNSCRIÇÃO - MACHADOS - DP-125º-CIRC
DINTER-1/16º-DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0215000408

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/12/2018 às 15:31

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 21/12/2018 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE MACHADOS, 001, AVENIDA ENÉIDA GAIÃO - bairro: CONAB - MACHADOS/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SUZANA MARIA DA SILVA (AUTOR(A) AGENTE)
SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Licado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA

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

SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEVERINA MARIA DE ARAÚJO Pai: SEBASTIÃO BARROSA DA SILVA Data de Nascimento: 3/10/1956 Naturalidade: MACHADOS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4164167/SDS/PE (RG) 78268559420 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE MACHADOS, 001, RUA JOSÉ VITORINO DE ANDRADE - CEP: 55740000
Bairro: ALENCAR - MACHADOS/PERNAMBUCO/BRASIL

SUZANA MARIA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Data de Nascimento: 18/8/1985 Naturalidade: MACHADOS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7061807/SDS/PE (RG) Estado Civil: DESCONHECIDO Escolaridade: DESCONHECIDO
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE MACHADOS, 001, RUA JOSÉ VITORINO DE ANDRADE - CEP: 55740000 - Bairro: ALENCAR - MACHADOS/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): SUZANA MARIA DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): SEVERINO SEBASTIÃO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESP Objeto envolvido: 315
Cor: BRANCA Quantidade: 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PEY8920 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 166456
Ano Fabricação/Modelo: 2016/2015

Complemento / Observação

SERVENTIA REGISTRAL E NOTARIAL DE OROBÓ-PE
Rua Professor Mariano de Aguiar, 20 - Maripolis - Orobó-PE CEP: 55745-000
Fone: (81) 3656-1186 - E-mail: oficio@unico.orobo@gmail.com

COPIA AUTÊNTICA conforme o original
apresentado DOU FE.Orobó, 25/04/2019.
de Mesquita Soares-Escritório Ao
Cartório: R\$3,07 - TSNR: R\$0,68 -
FERC: R\$0,34 - Total: R\$4,09

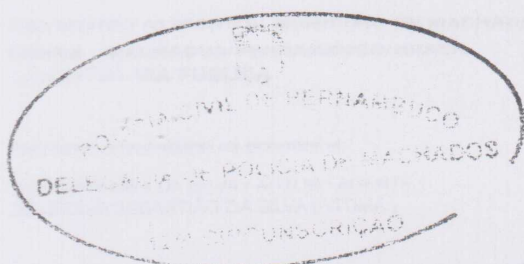
Selo(s) 0077602.GXL04201901.00529



```
file:///C:/Users/PCN/Local%20Disk%20(C:)/Internet/XTM/WW/PReview.htm
```

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

B.O. FEIISTADO DO: **WILTON JOSÉ DE ATAÍDE** - Matrícula: 3873510





AME-O

Assistência Médica Especializada de Orobó

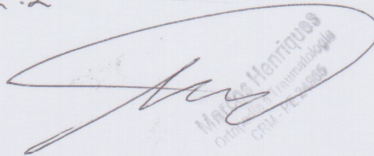
Guorino Sebastião do Silve

LAUDO MÉDICO

Declaro para fins previdenciários que,
Paciente em consultas, apresenta sequelas
de fratura diáfise de tíbia esquerda, d.p.,
direita, exposta, tratados com fixador
externo. Apresenta déficit de
doriflexão do pé direito.

CID 10: S82.2 + M25.6

27/03/19


Maria Henriques
CRM 17.2005

Fone: (81) 9.9515-1771
End. Rua 10 de Janeiro, Nº 11 - Centro - orobó/PE
CEP.: 55745-000





PREFEITURA MUNICIPAL
DE MACHADOS

O Renascer
Uma nova história.



HOSPITAL EDSON ÁLVARES

Rua José Alexandre, 240

Fone: 3649.1162

FICHA DE EMERGÊNCIA

DATA: 02/12/2018 HORA: 10:46 REGISTRO: 09350

NOME: Saverino Sebastião da Silva

SEXO: M IDADE: 62 ESTADO CIVIL: Casado DATA NASC.: 03/10/1956

ENDEREÇO: Rua José Vitorino

RESPONSÁVEL PELO PACIENTE: _____

QUEIXAS: Acidente no trabalho
com queda de altura
causando fratura da
coluna cervical
na altura da C6/C7
com lesão medular
parcial
com déficit motor
nos membros inferiores
com déficit sensorial
nos membros inferiores
com déficit de esfíncter
anal

Dr. Mario Júnior
Clínico Geral
CRM-PE 23472

PREFEITURA MUN. DE MACHADOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTO QUE A CÓPIA É ORIGINAL

Responsável pelo Atesto:

Machados, 27/12/2018

() INTERNAÇÃO () TRANSFERIDO () OBSERVAÇÃO () ÓBITO () ALTA

CÓDIGO PROCEDIMENTO





PREFEITURA MUNICIPAL
DE MACHADOS

O Renascer
Uma nova história.



RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde: _____

Nome do Paciente: _____

JOVANA SIBRÂNIA DA SILVA
62 anos de idade última
de ACIONAR NOTICIAÇÃO IN-
TUBAR, com Dor e URMIA
na região PIAVAL DA PUNHA
DIREITA. Gw 15
RX evidencia Fratura
- ACIONAR AVALIAR ENTORNO
OTÁRIO DE FRATURAS
5568 928

02/12/18

Data

Dr. Mario Júnior
Clínico Geral
CRM-PE 23479
Profissional/Reg



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

Data e hora retirada da senha: 02/12/2018 14:01

Nome Paciente: SEVERINO SEBASTIAO DA SILVA
Cód. Paciente: 1074553
Data de Nascimento: 03/10/1956
Sexo: Masculino
Idade: 62
Senha: FN0027
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 3273363
SAME: 1074553

Período: 02/12/2018 14:12 - 02/12/2018 14:13

EDNA BARBOSA SILVA - COREN: 41924 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: AMARELO - URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: SOFREU ACIDENTE DE MOTO HOJE PELA MANHÃ. ESTAVA DE CAPACETE. CAIU SOZINHO. NÃO REFERE DESMAIO. TRAUMA EM MÍD.

Observação: NEGA DERM, HAS OU ALERGIAS. P.A.=139X83MMHG. P=89.

Exatidão sintoma: QUEDAS

Discriminadores: - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Livres: - REGUA DE DOR: 7





SES/FUSAM

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: SEVERINO SEBASTIAO DA SILVA

Prontuário: 1074553

Cirurgião: DR THALES COUCEIRO

1º Auxiliar: DR THIAGO OLIVEIRA

Anestesista: DR DULCIDIO

Anestesia: RAQUI

Data da Operação: 03/12/18

Diagnóstico Pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE PERNA DIREITA

Diagnóstico Pós-operatório: FRATURA FECHADA PERNA DIR

Operação Proposta: LIMPEZA CIRURGICA + FIXAÇÃO EXTERNA DA TÍBIA DIR

Operação Realizada: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA OSSOS PERNA DIR

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ANTISSEPSIA + ASSEPSIA + APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS ESTEREIS.
3. INCISAO FACE ANTERIOR PERNA D E DISSECÇÃO ATE FOCO DE FRATURA
4. LIMPEZA DE FOCO DE FRATURA COM SF ABUNDANTE
5. REDUÇÃO DA FRATURA E FIXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNÔ BIPLANAR
6. SINTESE DE PELE COM NYLON 3,0 + CURATIVO
7. BOA PERFUSÃO DISTAL





ENTREVISTA SERVIÇO SOCIAL

ROT 13.4-01.V1

SETOR:	6 - Traumática		DATA:	02.12.18	
NOME:	Severino Sebastião da Silva				
NOME SOCIAL:					
IDADE:	22	DATA DE NASCIMENTO:	03/10/56	ESTADO CIVIL:	Casado
FILIAÇÃO:	Severino Barbosa da Silva e Severina Maria de Araújo				
ENDEREÇO:	R. José Vilanova de Andrade nº 10 - Heliópolis - Macapá - PA				
PONTO DE REFERÊNCIA:	Próximo à escola Manoel José R. de				
TELEFONES:	22575-6753				
ENTREVISTADO(A):	Severino Barbosa da Silva				
DOCUMENTOS: POSSUI () NÃO ()	APRESENTADOS: ID - 4184167 SSP/PA				

1º ATENDIMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> READMITIDO ()	PROCEDÊNCIA:	Atf - de Macapá
ACOMPANHANTE:	Suzanna Maria	
TABAGISMO: SIM () NÃO ()	ABANDONO ()	ÉTICOS: SIM () NÃO ()
OUTRAS DROGAS: SIM () NÃO ()	ABANDONO ()	QUAIS:
POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL: SIM () NÃO ()	QUAIS:	
COBERTURA DE PSF: SIM () NÃO ()	ACOMPANHAMENTO: SIM () NÃO ()	

PROFISSÃO:	ESCOLARIDADE:	Alfabetizado
VÍNCULO EMPREGATÍCIO: SIM () NÃO ()	OUTROS:	Apresentado
COMPOSIÇÃO FAMILIAR:	Esposa e filho	
ARCO FAMILIAR: SIM () NÃO ()	BENEFÍCIO: PREVIDENCIÁRIO () ASSISTÊNCIAL () NÃO RECEBE ()	

ALTA HOSPITALAR: SAÍRA ACOMPANHADO () DESACOMPANHADO ()	
CONTATO C/ MUNICÍPIO: <input checked="" type="checkbox"/> RECURSOS PRÓPRIOS () CONTATO C/ FAMÍLIA ()	

OBSERVAÇÕES: Vítima de acidente de trânsito
em Macapá, orientado sobre hsp
e acompanhamento
22566-0301 Ama Kelly
(Filha)

ASSISTENTE SOCIAL: _____
043-HOF





SES/FUSAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

Nº REGISTRO:

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:

Saverino Sebastião da Silva

CLÍNICA:

Trauma Posto - 3

ENF.: 26

LEITO: 03

DATA

HORA

EVOLUÇÃO

03/12/18 18h

Paciente admitido neste setor, procedente SAPA. FO disjunto sangramento local. Lado HASO. Recebe alguns medicamentos. Segue aos cuidados.

03/12/18

Paciente Polt. consciente, orientado, palpável, afébril. A/P. MEB, diátese espontânea. Fixação externa MEB. dis-
posto sangramento local. Realizado
funções compressão. Segue aos
cuidados.

Prescrição 399193

REALIZADO ECG

RESPONSÁVEL: [Assinatura]

DATA:

4/12/18

04/12/18

Fisioterapia Motora (030205001-9)
Realizada fisioterapia
ativa MMSS + P/STT/MIE - ativa - assistida
em art. Lmes MID.





(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190324937 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO SEBASTIAO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO SEVERINO SEBASTIAO DA SILVA

CPF/CNPJ: 78268559420

Posição em 16-09-2020 17:48:43

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/06/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
15/06/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/eSIRTMo7eBRofbrg6doSapi_key=X0pTBXPGKmYBwSV8NbD4Orv79d+R50ybFZYv9__DgMCc=)
29/05/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/vTUIs0V7eTxQisL__TfDsK&api_key=X0pTBXPGKmYBwSV8NbD4Orv79d+R50ybFZYv9__DgMCc=)

Chat





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 14 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190324937

Vítima: SEVERINO SEBASTIAO DA SILVA

Data do Acidente: 02/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), SEVERINO SEBASTIAO DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.375,00

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau completo 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 25%) 25,00%

Valor a indenizar: 25,00% x 13.500,00 = R\$ 3.375,00

Recebedor: SEVERINO SEBASTIAO DA SILVA

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 001

Agência: 000002039-7

Conta: 000008773-4

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00891/00892 - carta_15R - INVALIDEZ

00020446



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

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

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.248.608/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 10/12/2007
NOME EMPRESARIAL SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada			
LOGRADOURO R SENADOR DANTAS	NÚMERO 74	COMPLEMENTO 5,6,9,14 E 15 ANDA RES	
CEP 20.031-205	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO CITACAO.INTIMACAO@SEGURADORALIDER.COM.BR		TELEFONE (21) 3861-4600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **06/09/2017** às **15:28:06** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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

Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intenso (70%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursam com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés					
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar					
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					

18

www.pje.tjpe.com.br - pje@tjpe.com.br

Endereço: Rua Celso Aguiar Magalhães, 4779, 22º andar, Emp. Isaac Newton - Ilha do Leite, 50.070-160 - Recife - PE, Brasil. Fone: (51) 3447-7999. Fax: 55 (0) 3447-7999.
 Endereço: Rua Av. João Machado, 553 s/s 308 a 316, Ed. Plaza Center - Centro, 58.013-520, João Pessoa - PB, Brasil. Fone: (51) 3441-1035 / 3243-1075.
 Endereço: Av. Francisco Neves, 1832 s/s 206/207, Torre Norte - Edif. Salvador Trade Center, Cam. das Árvores - 41.820-020 - Salvador - BA, Brasil. Fone: (51) 3279-9999.