



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE ÓBITO**

NOME

**MARINETE MACHADO DA SILVA**

MATRÍCULA

078022-01/55.2016-4-00002-020-0000320-41

(LIVRO C: 2 TERMO: 320 FOLHA: 20)

**AUTENTICAÇÃO**  
Certifico que a presente certidão  
está conforme a original que contém  
meu relatório de  
Água - Branca - PI 02/02/16

05.732.267/0002  
R. João Ferreira  
Água Branca - PI

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
FEMININO	PARDA	VIÚVA, 49 ANOS
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
AGUA BRANCA-PI	RG: 1.761.110-SSP-PI CPF nº 01852763345	SIM

**FILIAÇÃO/PRESIDÊNCIA**

FILIAÇÃO: ANTONIO MACHADO DE ARAUJO e JOSEFA FERREIRA DA SILVA

RESIDÊNCIA: POVOADO SANTO ANTONIO, ZONA RURAL, AGUA BRANCA-PI

**DATA E HORA DE FALECIMENTO**

DIA MÊS ANO

DEZENOVE DO MÊS DE FEVEREIRO DO ANO DE DOIS MILE DEZESESSEIS ÀS 16:00

19 02 2016

**LOCAL DE FALECIMENTO**

AV. DE HUGO NAPOLEÃO, AGUA BRANCA-PI

**CAUSA DA MORTE**

ACIDENTE DE TRÂNSITO

**REPULAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)**

DECLARANTE

CEMITÉRIO DO POVOADO SANTO ANTONIO, NESTE MUNICÍPIO DE AGUA BRANCA-PI

JANAINNE PEREIRA BARBOSA

**NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO**

SERVALDO DE MAJELLA RODRIGUES SOARES - 664 PI

**OBSERVAÇÕES/AVERSAÇÕES**

SEM INFORMAÇÃO

NOME DO OFICIAL: 1º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL

OFICIAL(A): ANTONIA ROSA DRES FERREIRA LEMTE

MUNICÍPIO: AGUA BRANCA-PI

ENDEREÇO: AV. JOÃO FERREIRA Nº 750 CENTRO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Data e local: AGUA BRANCA, PI, 23 de fevereiro de 2016.

Assinatura do Oficial



DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA  
- DPVAT -  
CONCURSO NACIONAL DE 2015  
07/02/2016  
Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Barcheco, 2066 Lajeado  
Gentio - CEP 04001-100

ARPEENRRAQII A 001045659 RRP



Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

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

EU, ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVAPORTADOR(A) DO RG Nº 2.242.967 EXPEDIDO POR SSP/PI EM 02/07/04 ECPF 004510281-39 / CNPJ 00000000-0000-00, PROFISSÃO AGRICULTORE RENDA MENSAL DE R\$ 400,00 ( ) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DOSEGURO DPVAT DA VÍTIMA MARIVETE MACHADO DA SILVA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO

DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

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

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados não devem, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício - nos documentos podem aparecer em nome de titular de INSS, BOLSA FAMÍLIA, BOLSA ESCOLA, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial - conta pessoal cadastrada em um CNPJ - nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, MEI, EPP, COMER, etc.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se não for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer impedimentos para fins de depósito de indenização de DPVAT;
  - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com o comprovante de depósito bancário do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISPDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.

**IMPORTANTE:** Também não devem ser apresentados documentos que comprovem depósitos bancários com imagem digitalizada e scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão com imagem de código de segurança.

Os meios possíveis para identificar/verificar a documentação recebida na fase de regularização do sinistro DPVAT é reprodução do agente regulador (seguradora ou reguladora).

Os bancos BRADESCO, ITAÚ e SANTANDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAÚ têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: [www.dpvatseguradotransito.com.br](http://www.dpvatseguradotransito.com.br)

## PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 104 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 3048 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 15380-1

## PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO 104 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 3048 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 15380-1

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

AGUA BRANCA, 19 de ABRIL de 2016

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



## ATENÇÃO

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 725 8101  
OUTUBRO 0800 725 7474  
OUTUBRO 0800 725 7474

22.11.2016 08:38-9

10/11/2016

10/11/2016

LOT: 21.07448-5  
LOCALIDADE: SANTO  
AD. VILA MARIA: 3648

TERM: 012105

CONTROLE: 241809000

DEPOSITO EM DINHEIRO

3000 011 0001.450-1

ANTONIO M MARIANO DA SILVA

VALOR

5,00

RECEBER E VALOR COMO  
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

22.11.2016 08:38-9

10 VIA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 64001-160

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 64001-160

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 64001-160

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 64001-160

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 64001-160



Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT



Nº DO SINISTRO

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

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

EU, FABIANE PEREIRA BARBOSAPORTADOR(A) DO RG Nº 3.731.991 EXPEDIDO POR SSP/PZ EM 20/07/12 ECPF 066563023-94 / CNPJ 000000000-00000000, PROFISSÃO AUTONOMA

E RENDA MENSAL DE R\$ — ( ) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA MARINETE MACHADO DA SILVA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

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

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados não devem ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício - nos documentos podem aparecer termos: - SALÁRIO, FUNCIONAL, INSS, BOLSA FAMILIA, BOLSA ESCOLA, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial - conta pessoal cadastrada em um CNPJ - nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, MEI, EPP, COMER ou LTDA normalmente ao final do nome do titular.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se não for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer impedimentos para fins de depósito de indenização de DPVAT;
  - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com cópia simples rasurada de folha de cheques, como comprovante de dados bancários do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.

Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104

CNPJ 06.940.940/0001-00

**IMPORTANTE:** Também não devem ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

Os meios possíveis para identificar/verificar a documentação recebida na fase de regulação do sinistro DPVAT é responsabilidade do agente regulador (seguradora ou reguladora).

Os bancos BRADESCO, ITAÚ e SANTANDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta, se conta empresa e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAÚ têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br)

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 341 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 1687 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 34647 - 6

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

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

AGUA BRANCA, 19 de ABRIL de 2016

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

Fabiane Pereira Barbosa

## ATENÇÃO

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

ITAU UNIBANCO S/A

DEPOSITO EM DINHEIRO

RECIBO DE DEPOSITO 1687.34647-9  
FAVORECIDO: FARIANE PEREIRA BARBOSA

DEPOSITO EM DINHEIRO:

IV.00

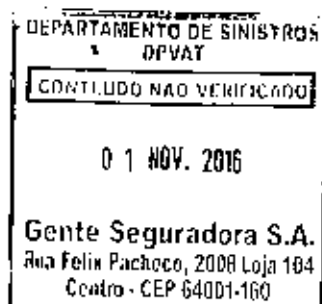
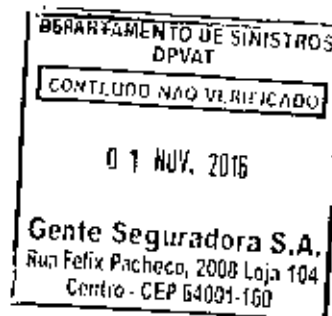
CIDU : 03.08.20160043410150710000000.7  
REALIZADO EM: 03/08/2016 as 11:13:54

AUTENTICACAO

EBL831 85444L 56.k F/138F6F DC3W885EL4 21 054

0000018 168784755 030816

10.370 FARIANE



**Itaú Unibanco S.A.**

## Comprovante de Alteração de Dados da Conta

Conta Universal

Local e data da alteração

Agência - Número da Conta DAC

1687 34647 6 PORTO ALEGRE 03/08/2016

Informações alteradas

ALTERACAO DE DADOS DA CONTA:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 84001-160

ENVIAR EXTRATO CORRETO, TARIFADO CONFORME TABELA DE TARIFAS

RUA ALBA GARCIA DE OLIVEIRA, 11, LOT VICTORI

RUBEM BERTA, PORTO ALEGRE, RS, 91160-300

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 84001-160



Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

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

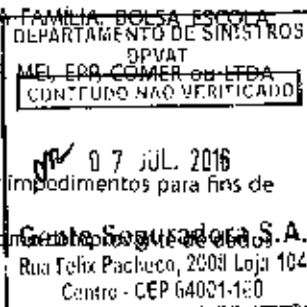
EU, ANA LUCIA PEREIRA BARBOSA

PORTADOR(A) DO RG Nº 3.025.543 EXPEDIDO POR SSP/PE EM 02/06/07 E  
CPF 043027633-88 / CNPJ 000000000-0000-00, PROFISSÃO AUTÔNOMA  
E RENDA MENSAL DE R\$ 800,00 (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO  
SEGURO DPVAT DA VÍTIMA MARINETE MACHADO DA SILVA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO  
DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESADAS.

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

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos podem aparecer termos: - SALÁRIO, FUNCIONAL, INSS, BOLSA-FAMÍLIA, BOLSA-ESCOLA, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial – conta pessoal cadastrada em um CNPJ – nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, EPP, COMÉRCIO ou LTDA, normalmente ao final do nome do titular.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se não for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer impedimentos para fins de depósito de indenização de DPVAT:
  - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com cópia simples rasurada de folha de cheque com o nome do titular e dos bancários do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.



**IMPORTANTE:** Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorida, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

Os meios possíveis para **identificar/verificar** a documentação recebida na fase de regulação do sinistro DPVAT é responsabilidade do agente regulador (seguradora ou reguladora).

Os bancos BRADESCO, ITAÚ e SANTÂNDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta, se conta empresa e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAÚ têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

**PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)**

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

**PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)**

Nº do BANCO 001 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 888-5 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 28-236-7

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

AGUA BRANCA 19 de ABRIL de 2016

LOCAL E DATA

Ana Lucia Pereira Barbosa

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



**ATENÇÃO**

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

Banco Postal

\*\*\* Extrato de Conta Corrente \*\*\*

Agência : 34300783-AC AGUA BRANCA  
Terminal: 34307805 Id. Trx.: 551465  
Mro. Aut.: 114435 Caixa : 85277240  
Data : 06/05/2016 Hora : 11:44  
(Horário de Brasília)

BANCO DO BRASIL S.A.

5757800128

0256

EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 0888-5 CONTA: 28.236-7  
CLIENTE: ANA LUCIA PEREIRA BARBOSA

HISTORICO	DOCUM.	VALOR
04/04/2016		
Saldo Anterior		
NAO HA LANÇAMENTOS		

Juros *		
Data de Debito de Juros	01/06/2016	
IOF *		
Data de Debito de IOF	01/06/2016	

(\*) Apurados de acordo com o somatório dos saldos devedores diários no mes anterior ao debito.

SALDO EM CONTA-SALARIO

OBSERVAÇÕES:

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC  
0800 729 0722

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 JUL 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 04031-160





Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT



Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

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

EU, FABIANE PEREIRA BARBOSAPORTADOR(A) DO RG Nº 3.771.991 EXPEDIDO POR SSP/PZ EM 20/07/12 ECPF 066563023-94 / CNPJ \_\_\_\_\_, PROFISSÃO AUTONOMA

E RENDA MENSAL DE R\$ \_\_\_\_\_ (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO

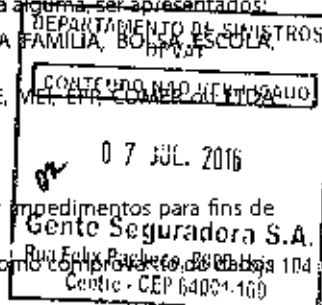
SEGURO DPVAT DA VÍTIMA MARINETE MACHADO DA SILVA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO

DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

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

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos podem aparecer termos: - SALÁRIO, FUNCIONAL, INSS, BOLSA FAMILIA, BOLSA ESCOLA, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial – conta pessoal cadastrada em um CNPJ – nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, EPP, COMÉRCIO VITÓRIA.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se não for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer impedimentos para fins de depósito de indenização de DPVAT;
  - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com cópia simples rasurada de folha de cheque com o comprovante de depósito bancários do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.



**IMPORTANTE:** Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

Os meios possíveis para identificar/verificar a documentação recebida na fase de regulação do sinistro DPVAT é responsabilidade do agente regulador (seguradora ou reguladora).

Os bancos BRADESCO, ITAÚ e SANTANDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta, se conta empresa e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAÚ têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br)

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 341 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 1687 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 34847-6

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

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

AGUA BRANCA, 19 de ABRIL de 2016

LOCAL E DATA

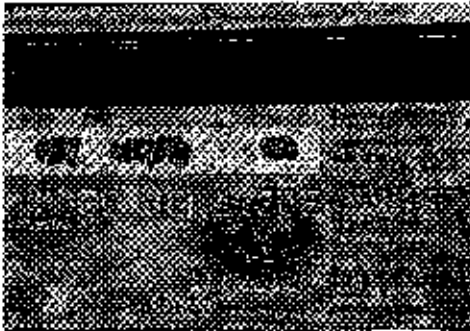
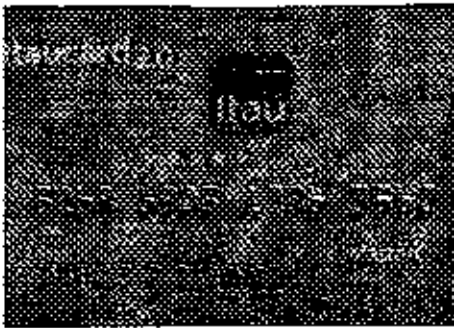
x Fabiane Pereira Barbosa

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



## ATENÇÃO

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



DEPARTAMENTO DE SINISTROS DIPVAT
CONTENIDO NAO VERIFICADO
07 JUL. 2016
<b>Gente Seguradora S.A.</b> Rua Felix Pacheco, 2508 Loja 104 Centro - CEP 64001-150



Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT



Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

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

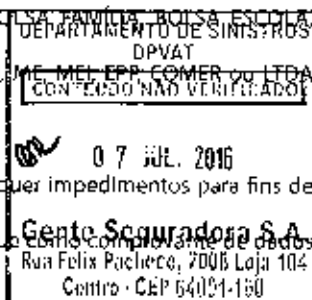
EU, LUANA BARBOSA DA SILVAPORTADOR(A) DO RG Nº 5130954752 EXPEDIDO POR SSP/RS EM 06/10/15 ECPF 023555443-01 / CNPJ \_\_\_\_\_, PROFISSÃO AUTÔNOMA

E RENDA MENSAL DE R\$ 800,00 (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA MARINETE MACHADO DA SILVA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

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

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos podem aparecer termos: - SALÁRIO, FUNCIONAL, INSS, BOLSAS FAMILIAIS, BOLSAS ESCOLARES, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial – conta pessoal cadastrada em um CNPJ – nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, MEI, EPP, COMER, ou LTDA, normalmente ao final do nome do titular.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se não for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer impedimentos para fins de depósito de indenização de DPVAT;
  - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com cópia simples rasurada de folha do cheque com o comprovante de dados bancários do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.



**IMPORTANTE:** Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

Os meios possíveis para identificar/verificar a documentação recebida na fase de regulação do sinistro DPVAT é responsabilidade do agente regulador (seguradora ou reguladora);

Os bancos BRADESCO, ITAÚ e SANTANDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta, se conta empresa e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAÚ têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 341 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 1687 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 29574-9

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

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

AGUA BRANCA, 19 de ABRIL de 2016

LOCAL E DATA

Luana Barbosa da Silva

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



## ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0212104.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTABILIZADO NÃO VERIFICADO

07 JUL 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2036 Lapa 104  
Custódio - CEP 54501-160



Banco Itaú S/A

BCU ITAU EXTRATO CTA CORRENTE  
AGENCIA 1687 DATA 07/03/2016 HORA 14.17.49  
CONTA 29574-9 EDANA SILVA  
TIPO INDIVIDUAL



Banco Itaú S/A

BCU ITAU EXTRATO CTA CORRENTE  
AGENCIA 1687 DATA 07/03/2016 HORA 14.17.49  
CONTA 29574-9 EDANA SILVA  
TIPO INDIVIDUAL



Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT



Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

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

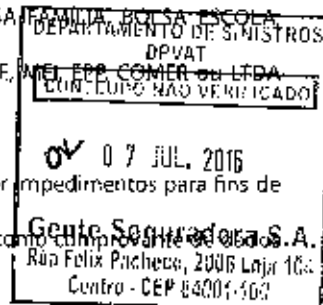
EU, JANAINÉ PEREIRA BARBOSAPORTADOR(A) DO RG Nº 3.025.669 EXPEDIDO POR SSP/PI EM 03/06/07 ECPF 051848903-51 / CNPJ \_\_\_\_\_ PROFISSÃO AUTONOMA

E RENDA MENSAL DE R\$ 800,00 (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA MARINETE MACHADO DA SILVA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

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

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos podem aparecer termos: - SALÁRIO, FUNCIONAL, INSS, BOLSA-FAMÍLIA, BOLSA-ESCOLA, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial – conta pessoal cadastrada em um CNPJ – nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, EPP, COMÉRCIO LTDA, normalmente ao final do nome do titular.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FACIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se não for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer impedimentos para fins de depósito de indenização de DPVAT;
  - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com cópia simples rasurada de folha de cheque com o comprovante de depósito bancários do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.



**IMPORTANTE:** Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

Os meios possíveis para identificar/verificar a documentação recebida na fase de regulação do sinistro DPVAT é responsabilidade do agente regulador (seguradora ou reguladora).

Os bancos BRADESCO, ITAÚ e SANTANDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta, se conta empresa e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAÚ têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br)

## PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 001 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 0888-5 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 19.724-6

## PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

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

AGUA BRANCA, 19 de ABRIL de 2016

LOCAL E DATA

Janaine Pereira Barbosa  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



## ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na Lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.

- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou Ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
25/07/2016 Atendimento 155127  
000072121 1806

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE  
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

FAVORECIDO  
CLIENTE JIANINE PEREIRA BARBOSA  
AGÊNCIA: 0000-5 CONTA: 10.724-6  
VALOR TOTAL +  
NR. ENVELOPE 2.740.540,935

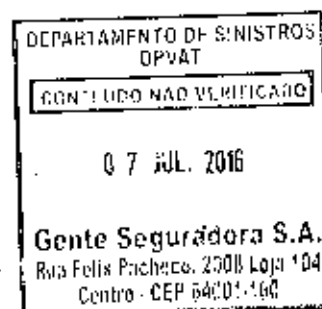
\* Valor sujeito a conferência.

\* Dadas do Envelope: nr 2.740.540,935  
\* recolhido em: 25/07/2016, na Agência 0000-5.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO  
NO PROXIMO DIA UTIL.

GUARDE ESTE COMPROVANTE ATÉ A OPERAÇÃO  
SER PROCESSADA.

Leia no verso como conservar este documento,  
entre outras informações.





Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIDO PELA \_\_\_\_\_

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

EU, ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVAPORTADOR(A) DO RG Nº 2.272.967 EXPEDIDO POR SSP/PI EM 02/07/04 ECPF 004510281-39 / CNPJ 000000000-0000-00, PROFISSÃO AGRICULTORE RENDA MENSAL DE R\$ 400,00 (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DOSEGURO DPVAT DA VÍTIMA MARINETE MACHADO DA SILVA, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO

DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

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

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem** de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos podem aparecer termos: - SALÁRIO, FUNCIONAL, INSS, BOLSA FAMILIAR, BOLSA ESTUDANTIL, PREVIDÊNCIA SOCIAL ou AGRICULTURA FAMILIAR.
- Conta Empresarial – conta pessoal cadastrada em um CNPJ – nos documentos podem aparecer termos: CNPJ, ME, MEI, EPP, COMER. DE LTDA normalmente ao final do nome do titular.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL e/ou com limite de movimentação financeira mensal;
- Qualquer conta da CEF se não for apresentado algum documento do banco indicando que não existem quaisquer impedimentos para depósito de indenização de DPVAT:
  - Para este banco (CEF), a conta corrente pode ser identificada com cópia simples rasurada de folha de cheque com o nome bancários do titular.
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Conta não pertencente à vítima/beneficiário.

**IMPORTANTE:** Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

Os meios possíveis para identificar/verificar a documentação recebida na fase de regulação do sinistro DPVAT é responsabilidade do agente regulador (seguradora ou reguladora).

Os bancos BRADESCO, ITAÚ e SANTANDER disponibilizam, em consulta simples no site, informações sobre a titularidade da conta, se conta empresa e/ou salário ou ainda inexistência da mesma.

Os bancos BRADESCO e ITAÚ têm acordo junto à Seguradora Líder-DPVAT para abertura de conta POUPANÇA para fins de DPVAT sem ônus para o requerente. Carta de abertura disponível no endereço eletrônico: [www.dpvatseguradotransito.com.br](http://www.dpvatseguradotransito.com.br)

## PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO 237 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 2029 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 3733-8

## PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

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

AGUA BRANCA, 19 de ABRIL de 2016

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



## ATENÇÃO

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



**Bradesco**

**Dia & Noite**

Atendimento  
Demonstrativo de Limites de Crédito

Banco: 297 Agência: 0406 Matrícula: 054829  
Data: 14/12/2015 Hora: 10:02

Agência: 2020 Conta: 0003735-8

Limite de 007.000.000,00  
Crédito Pessoal

Ata Bradesco  
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente  
Cancelamento, Reclamações e Informações  
0800 104 8384  
Detalhamento Atividade de Fala - 0300 722 0098  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Atendimento 0800 722 9933  
Atendimento ao Cliente 24 horas, 7 dias por semana  
exceto feriados

Cartão  
Data de Emissão

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

07 JUL 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2006 Loja 104  
Centro - CEP 64001-100



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2016

Carta nº: 9437154

A/C: FABIANE PEREIRA BARBOSA

**Sinistro:** 3160449046 ASL-0964844/16  
**Vitima:** MARINETE MACHADO DA SILVA  
**Data Acidente:** 19/02/2016  
**Natureza:** MORTE  
**Procurador:** RAIMUNDA SOARES DE ABREU

**Ref.: AVISO DE SINISTRO**

**Prezado(a) Senhor(a),**

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

Para acompanhar o seu processo, acesse o site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br), ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

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

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

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

**ATENÇÃO:**

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

**Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à GENTE SEGURADORA S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2016

Carta nº: 9437153

A/C: FABIANE PEREIRA BARBOSA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **07/07/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **19/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Autorização de pagamento infor. incorretas
- Comprovante de residência faltando página
- Certidão de casamento

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2016

Carta nº: 9437152

A/C: ANA LUCIA PEREIRA BARBOSA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **07/07/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **19/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Certidão de casamento

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2016

Carta nº: 9437151

A/C: ANA LUCIA PEREIRA BARBOSA

**Sinistro:** 3160449046 ASL-0964844/16  
**Vitima:** MARINETE MACHADO DA SILVA  
**Data Acidente:** 19/02/2016  
**Natureza:** MORTE  
**Procurador:** RAIMUNDA SOARES DE ABREU

**Ref.: AVISO DE SINISTRO**

**Prezado(a) Senhor(a),**

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

Para acompanhar o seu processo, acesse o site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br), ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

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

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

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

**ATENÇÃO:**

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

**Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à GENTE SEGURADORA S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2016

Carta nº: 9437150

A/C: JANAINÉ PEREIRA BARBOSA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **07/07/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **19/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Certidão de casamento

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2016

Carta nº: 9437149

A/C: JANAINÉ PEREIRA BARBOSA

**Sinistro:** 3160449046 ASL-0964844/16  
**Vítima:** MARINETE MACHADO DA SILVA  
**Data Acidente:** 19/02/2016  
**Natureza:** MORTE  
**Procurador:** RAIMUNDA SOARES DE ABREU

**Ref.: AVISO DE SINISTRO**

**Prezado(a) Senhor(a),**

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

Para acompanhar o seu processo, acesse o site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br), ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

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

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

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

**ATENÇÃO:**

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

**Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à GENTE SEGURADORA S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2016

Carta nº: 9437148

A/C: LUANA BARBOSA DA SILVA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **07/07/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **19/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Certidão de casamento

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2016

Carta nº: 9437147

A/C: LUANA BARBOSA DA SILVA

**Sinistro:** 3160449046 ASL-0964844/16  
**Vitima:** MARINETE MACHADO DA SILVA  
**Data Acidente:** 19/02/2016  
**Natureza:** MORTE  
**Procurador:** RAIMUNDA SOARES DE ABREU

**Ref.: AVISO DE SINISTRO**

**Prezado(a) Senhor(a),**

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

Para acompanhar o seu processo, acesse o site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br), ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

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

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

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

**ATENÇÃO:**

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

**Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à GENTE SEGURADORA S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2016

Carta nº: 9437146

A/C: ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA

**Sinistro:** 3160449046 ASL-0964844/16  
**Vitima:** MARINETE MACHADO DA SILVA  
**Data Acidente:** 19/02/2016  
**Natureza:** MORTE  
**Procurador:** RAIMUNDA SOARES DE ABREU

**Ref.: AVISO DE SINISTRO**

**Prezado(a) Senhor(a),**

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

Para acompanhar o seu processo, acesse o site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br), ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

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

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

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

**ATENÇÃO:**

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

**Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à GENTE SEGURADORA S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2016

Carta nº: 9437145

A/C: ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **07/07/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **19/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Documentos de identificação ilegível
- Autorização de pagamento infor. incorretas
- Certidão de casamento

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



---

Rio de Janeiro, 10 de Maio de 2017

Carta nº 10957029

a/c: ANA LUCIA PEREIRA BARBOSA

**Sinistro:** 3160449046 ASL-0964844/16  
**Vítima:** MARINETE MACHADO DA SILVA  
**Data Acidente:** 19/02/2016  
**Natureza:** MORTE  
**Procurador:** RAIMUNDA SOARES DE ABREU

**Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

**Seguradora Líder-DPVAT**



---

Rio de Janeiro, 10 de Maio de 2017

Carta nº 10954718

a/c: ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

**Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

**Seguradora Líder-DPVAT**



---

Rio de Janeiro, 10 de Maio de 2017

Carta nº 10952818

a/c: FABIANE PEREIRA BARBOSA

**Sinistro:** 3160449046 ASL-0964844/16  
**Vítima:** MARINETE MACHADO DA SILVA  
**Data Acidente:** 19/02/2016  
**Natureza:** MORTE  
**Procurador:** RAIMUNDA SOARES DE ABREU

**Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

**Seguradora Líder-DPVAT**



---

Rio de Janeiro, 10 de Maio de 2017

Carta nº 10952531

a/c: LUANA BARBOSA DA SILVA

**Sinistro:** 3160449046 ASL-0964844/16  
**Vítima:** MARINETE MACHADO DA SILVA  
**Data Acidente:** 19/02/2016  
**Natureza:** MORTE  
**Procurador:** RAIMUNDA SOARES DE ABREU

**Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

**Seguradora Líder-DPVAT**



---

Rio de Janeiro, 10 de Maio de 2017

Carta nº 10951203

a/c: JANAINE PEREIRA BARBOSA

**Sinistro:** 3160449046 ASL-0964844/16  
**Vítima:** MARINETE MACHADO DA SILVA  
**Data Acidente:** 19/02/2016  
**Natureza:** MORTE  
**Procurador:** RAIMUNDA SOARES DE ABREU

**Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 11 de Novembro de 2016

Carta nº: 10013303

A/C: FABIANE PEREIRA BARBOSA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **01/11/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **19/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Certidão de casamento

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





Rio de Janeiro, 11 de Novembro de 2016

Carta nº: 10013026

A/C: ANA LUCIA PEREIRA BARBOSA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **01/11/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **19/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Certidão de casamento

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 11 de Novembro de 2016

Carta nº: 10012904

A/C: JANAINÉ PEREIRA BARBOSA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **01/11/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **19/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Certidão de casamento

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 11 de Novembro de 2016

Carta nº: 10012566

A/C: ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **01/11/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **19/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Certidão de casamento

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 11 de Novembro de 2016

Carta nº: 10011499

A/C: LUANA BARBOSA DA SILVA

Sinistro: 3160449046 ASL-0964844/16  
Vitima: MARINETE MACHADO DA SILVA  
Data Acidente: 19/02/2016  
Natureza: MORTE  
Procurador: RAIMUNDA SOARES DE ABREU

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **01/11/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **19/02/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Certidão de casamento

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na GENTE SEGURADORA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Atac ( Início Origem Desvio Restaura Fim

DB 1168895306) MARINETE MACHADO DA SILVA Situação: Cessado

Instituidor: ANTONIO PEREIRA BARBOSA  
Mãe : MARIA SANTANA DA CONCEIÇÃO

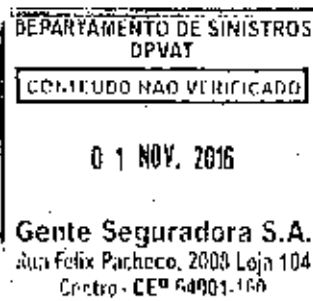
CPF. : 192162943-49 Nacionalidade: BRASILEIRA  
 Ident.: 1761173 01 PI Município/UF : AGUA BRANCA  
 CTPS. : 0047388 00015 P Sexo : MASCULINO / PI  
 NIT. : 11616555301 Nascimento : 05/05/1944 DO/DR: 08/08/1998  
 Titulo: Validacao no CNIS: SIM Morte Presumida: Nao  
 Cartão - Tipo: Livro: Folha: Termo: 201  
 Cartão: Livro: 002 Folha: 71 Termo: 201 Cart: Id. -

Endereço para Correspondência (Valido):  
 Endereço : SANTO ANTONIO S/N  
 Município: AGUA BRANCA  
 Bairro : ZONA RURAL

Tel.: 00000000

CEP.: 64460-000  
 UF. : PI  
 DDZ/Ramal: 0000 /

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3



ACAO ( Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB (1168695306) MARINETE MACHADO DA SILVA Situacao: Ativo  
CPF: 018.527.633-45 NIT: 1.176.303.689-2 Ident.: 1761110 PI

OL Mantenedor: 16.0.01.140 Posto : APS AGUA BRANCA/PI PRISMA  
OL Mant. Ant.: Banco : 001 BRASIL  
OL Concessor : 16.0.01.140 Agencia: 087021 AGUA BRANCA,PI

Nasc.: 04/01/1967 Sexo: FEMININO Trat.: 81 Procur.: NAO RE: NAO  
Esp.: 21 PENSAO POR MORTE PREVIDENCIARIA Qtd. Dep. Sal.Pam.: 00  
Ramo Atividade: RURAL Qtd. Dep. I. Renda: 00  
Forma Filiacao: SEGURADO ESPECIAL Qtd. Dep. Informada: 06  
Meio Pagto: CONTA CORRENTE: 0100111823 Dep. para Descobr.: 01/01  
Situacao: ATIVO Dep. valido Pensao: 06

APR. : 880,00 Compot : 08/2016 DAT : 08/08/1998 DIB: 08/08/1998  
MR.BASE: 880,00 MR.PAG.: 880,00 DER : 25/07/2000 DDB: 16/03/2004  
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANF: 00/00/0000 DCB: 00/00/0000

Porcentuais da pensao: MR Previd. c/ 100%: Nao

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.

Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 63001-100

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTEUDO NAO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.

Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 63001-100

# Declaração Do Proprietário Do Veículo



EU, JAINA BORBA DE ARAUJO  
 RG nº 1.939.359 data de expedição 20 / 11 / 97  
 Órgão SSP/PI, portador do CPF: nº 000.183.013-07 com domicílio na  
 cidade de AGUA BRANCA, no Estado de PIAUÍ, onde resido na  
 (Rua/Avenida/ Estrada) PV SANTO ANTONIO, nº       ,  
 complemento       , declaro, sob as penas da Lei, que o veículo  
 abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
 vítima MARINETE MACHADO DA SILVA,  
 cujo o condutor era JAINA BORBA DE ARAUJO.

Veículo: MOTOCICLE

Ano: 2012/2012

Modelo: HONDA /NXR150 BROS ES

Placa: NIR 9843

Chassi: 9C2KD0550CR560064

Data do acidente: 19/02/2016

Local e data: AGUA BRANCA, 08/04/16

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTENIDO NÃO VERIFICADO
07 JUL 2016
Gente Seguradora S.A. Rua Felix Pacheco, 2300 Lote 104 Centro - CEP 64061-100

x Jaina Borba de Araújo

Assinatura do Declarante (reconhecer firma por autenticidade)



x Jaina Borba de Araújo

Assinatura do condutor com firma reconhecida por autenticidade  
 (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

## RECONHECIMENTO DE FIRMA

Reconheço a(s) firma(s) como verdadeira(s)

de JAINA BORBA DE ARAUJO

O referido é verdade, dou fé  
AGUA - Branca - PI 08/04/16

LENWILTON LEI  
 Escrevente Jura  
 Agua Branca



32.257/0001-50  
 OFÍCIO JENEVIDES  
 Ferraz nº 710 Centro  
 CEP: 64.400-000  
 Bacia - PI

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN

DETRAN - PI Nº 011584489116  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 00455577269 R.N.T.R.D. 2013

NOME JAINA BORDA DE ARAUJO

PLACA ANT./NIR 00016301307 NIR-9843

PLACA ANT./NIR 9C2KD0550CR560064

ES/MOTOCELA/MOTOCICLO ALCOOL/GAS

MARCA/MODELO HONDA/NXR150 BROS ES

CAR/POT/LCL 02P/0149CC CATEGORIA PARTICU

ANO FAB. 2012 AND MOD. 2012

COB. BRAS. DOMINANTE VERMELHA

GOTA ÚNICA VENC. GOTA ÚNICA 1ª TEVA

2ª PAGO

3ª

PREMIO TARIFARIO (R\$) 129,03 PRÊMIO TOTAL (R\$) 129,03 DATA DE PAGAMENTO 17/06/2013

OBSERVAÇÕES

A/FID. ADMINISTRADORA DE CONS NAC HON

AGUA BRANCA LOCAL 17/06/2013

CONTR

Genio Seguradora S.A.  
Rua Santa Helena, 200 - Jd. Santa Helena  
Cidade: Curitiba - PR - 81250-000

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

PI Nº 011584489116 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
[www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2013 DATA EMISSÃO 17/06/2013

VIA 1 00016301307 PLACA NIR-9843

RENAVAM 00455577269 MARCA/MODELO HONDA/NXR150 BROS ES

ANO FAB. 2012 COB. BRAS. VERMELHA

9C2KD0550CR560064

PRÊMIO TARIFÁRIO

129,03 01,10 130,13

001,10 130,13

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO 17/06/2013

SEGURADORA LÍDER - DPVAT  
CNPJ 06.248.808/0001-04  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)

JUN 2013



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.739.377 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/11/97

NOME JAINA BORBA DE ARAÚJO

FILIAÇÃO Luiz Machado de Araújo

Maria da Silva Borba Araújo

Água Branca-Pf. 02/11/1977

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Nas. N: 4.535. Fls. 277v. Liv. 44. Exp. Água Branca-Pf. 10/11/79

CPF

Assinatura: [Assinatura]

EM Nº 7.116 DE 20/06/93

DEPARTAMENTO DE SEGUROS  
GPVAT

CONTRIBUÍDORES DE SEGUROS

07.11.2006

Gente Seguradora S.A.  
Rua Teófilo Pacheco 2078 conj. 101  
Cidade: CEP 13090-000

REPÚBLICA REPUBLICANA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO DE VEÍCULOS

Jaina Borba de Araújo

Assinatura: [Assinatura]

Carteira de Identidade



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

000.663.313-07

MAIMA ROSA DE SAAD

000.663.313-07

\*\*\*\*\*

**Oficial \_\_\_\_\_ do Registro Civil**

DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA  
PÚBLICA

07 JUL 71

Nº C 22, As fls 71, sob o Nº 22, foi feito o Registro de Óbito de

faleceu em de 19 de 19 às horas, neste

do sexo de cor e profissão

natural de Wesley

com \_\_\_\_\_ de idade, estado civil \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_

tendo sido declarado: Deusinet deputado de 1914 até 1915 em 1916 até 1917 até 1918 até 1919 até 1920 até 1921 até 1922 até 1923 até 1924 até 1925 até 1926 até 1927 até 1928 até 1929 até 1930 até 1931 até 1932 até 1933 até 1934 até 1935 até 1936 até 1937 até 1938 até 1939 até 1940 até 1941 até 1942 até 1943 até 1944 até 1945 até 1946 até 1947 até 1948 até 1949 até 1950 até 1951 até 1952 até 1953 até 1954 até 1955 até 1956 até 1957 até 1958 até 1959 até 1960 até 1961 até 1962 até 1963 até 1964 até 1965 até 1966 até 1967 até 1968 até 1969 até 1970 até 1971 até 1972 até 1973 até 1974 até 1975 até 1976 até 1977 até 1978 até 1979 até 1980 até 1981 até 1982 até 1983 até 1984 até 1985 até 1986 até 1987 até 1988 até 1989 até 1990 até 1991 até 1992 até 1993 até 1994 até 1995 até 1996 até 1997 até 1998 até 1999 até 2000 até 2001 até 2002 até 2003 até 2004 até 2005 até 2006 até 2007 até 2008 até 2009 até 2010 até 2011 até 2012 até 2013 até 2014 até 2015 até 2016 até 2017 até 2018 até 2019 até 2020 até 2021 até 2022 até 2023 até 2024 até 2025 até 2026 até 2027 até 2028 até 2029 até 2030 até 2031 até 2032 até 2033 até 2034 até 2035 até 2036 até 2037 até 2038 até 2039 até 2040 até 2041 até 2042 até 2043 até 2044 até 2045 até 2046 até 2047 até 2048 até 2049 até 2050 até 2051 até 2052 até 2053 até 2054 até 2055 até 2056 até 2057 até 2058 até 2059 até 2060 até 2061 até 2062 até 2063 até 2064 até 2065 até 2066 até 2067 até 2068 até 2069 até 2070 até 2071 até 2072 até 2073 até 2074 até 2075 até 2076 até 2077 até 2078 até 2079 até 2080 até 2081 até 2082 até 2083 até 2084 até 2085 até 2086 até 2087 até 2088 até 2089 até 2090 até 2091 até 2092 até 2093 até 2094 até 2095 até 2096 até 2097 até 2098 até 2099 até 2100 até 2101 até 2102 até 2103 até 2104 até 2105 até 2106 até 2107 até 2108 até 2109 até 2110 até 2111 até 2112 até 2113 até 2114 até 2115 até 2116 até 2117 até 2118 até 2119 até 2120 até 2121 até 2122 até 2123 até 2124 até 2125 até 2126 até 2127 até 2128 até 2129 até 2130 até 2131 até 2132 até 2133 até 2134 até 2135 até 2136 até 2137 até 2138 até 2139 até 2140 até 2141 até 2142 até 2143 até 2144 até 2145 até 2146 até 2147 até 2148 até 2149 até 2150 até 2151 até 2152 até

e o óbito atestado pelo Dr. \_\_\_\_\_

que deu como causa morte Desconhecida 12.12.1964

... e o sepultamento foi feito no cemitério de

**Observações:** O fardo de carne recebeu 1.841.130,00 g de sal e 2.026,00 g de salitre.

001X94 ADVE 009 21145 03 1810 00 0000 01006 (25) films mena

~~CCS: CORONA SOUNDING NUMBER 0008 RELEASE DATE 06-11-96~~

\_\_\_\_\_

REF ID: A66544

INVESTIGATION OF THE EFFECTS OF THE MAXIMUM

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION

\_\_\_\_\_

O referido é verdade e dou fé.

1950 MAR 22 10:00 AM

\_\_\_\_\_

OFFICIAL

**OFFICIAL**

267/0001564  
R. O. BENEVIDES  
VIA R.P. N.º 710 - Centro

# PROCURAÇÃO PARTICULAR



## OUTORGANTE:

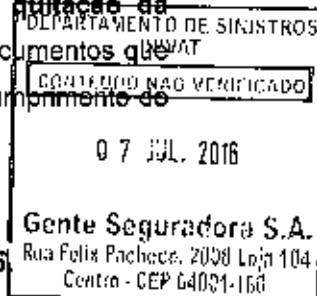
Nome: <b>ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA</b>		Nacionalidade: <b>BRASILEIRO</b>	
Estado Civil: <b>SOLTEIRO</b>	Profissão: <b>AGRICULTOR</b>	Carteira de Identidade: <b>2.272.967</b>	
CPF nº: <b>004.510.281-39</b>	Residência: <b>PV. S/O ANTONIO, S/N</b>		
Bairro: <b>B - RURAL</b>	Cidade: <b>AGUA BRANCA</b>	Estado: <b>PIAUÍ</b>	CEP: <b>64.460-000</b>

## OUTORGADO:

Nome: <b>RAIMUNDA SOARES DE ABREU</b>		Nacionalidade: <b>BRASILEIRA</b>	
Estado Civil: <b>SOLTEIRA</b>	Profissão: <b>ADVOGADA</b>	Carteira de Identidade: <b>3041706</b>	
CPF nº: <b>048.573.823-69</b>	Residência: <b>RUA VIRGILIO FERREIRA SOARES, 114</b>		
Bairro: <b>CENTRO</b>	Cidade: <b>AGUA BRANCA</b>	Estado: <b>PIAUÍ</b>	CEP: <b>64.460-000</b>

Por este instrumento particular de procuração, o (a) outorgante nomeia e constitui o(a) outorgado(a) seu bastante procurador(a), para o fim especial de requerer junto à Seguradora Líder ou qualquer Seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito o(a) Sr.(a) MARINETE MACHADO DA SILVA ocorrido em 19 / 02 / 16, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

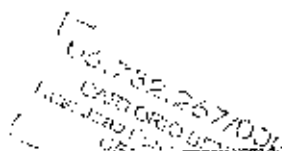
Podendo dito(a) procurador(a), representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento da indenização de Sinistro DPVAT, enfim requerer e assinar todos os formulários e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.



AGUA BRANCA / PI, 26 de FEVEREIRO de 2016

*Antonio Marcelino Machado da Silva*  
OUTORGANTE

(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE OU VERDADEIRAMENTE)



**RECONHECIMENTO DE FIRMA**  
Reconheço a(s) firma(s) como verdadeira(s)  
de Antonio Marcelino Machado da Silva  
O referido é verdade, dou fé  
AGUA - Branca - PI 26/02/16  
LIZAMILTON LESTE LESTE  
Escrevente Juramentado  
Agua Branca - Piauí

# PROCURAÇÃO PARTICULAR

## OUTORGANTE:

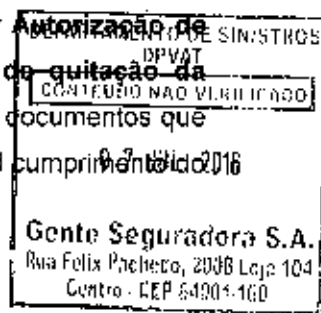
Nome: <b>LUANA BARBOSA DA SILVA</b>		Nacionalidade: <b>BRASILEIRA</b>
Estado Civil: <b>CASADA</b>	Profissão: <b>AUTÔNOMA</b>	Carteira de Identidade: <b>5130954752</b>
CPF nº: <b>023.555.443-01</b>	Residência: <b>RUA O, 65</b>	
Bairro: <b>VITÓRIA DA CONQUISTA</b>	Cidade: <b>PORTO ALEGRE</b>	Estado: <b>RS</b> CEP: <b>91150-740</b>

## OUTORGADO:

Nome: <b>RAIMUNDA SOARES DE ABREU</b>		Nacionalidade: <b>BRASILEIRA</b>
Estado Civil: <b>SOLTEIRA</b>	Profissão: <b>ADVOGADA</b>	Carteira de Identidade: <b>3041706</b>
CPF nº: <b>048.573.823-69</b>	Residência: <b>RUA VIRGILIO FERREIRA SOARES, 114</b>	
Bairro: <b>CENTRO</b>	Cidade: <b>AGUA BRANCA</b>	Estado: <b>PI</b> CEP: <b>64.460-000</b>

Por este instrumento particular de procuração, o (a) outorgante nomeia e constitui o(a) outorgado(a) seu bastante procurador(a), para o fim especial de requerer junto à Seguradora Líder ou qualquer Seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito o(a) Sr.(a) MARINETE MACHADO DA SILVA, ocorrido em 19 / 02 / 16, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

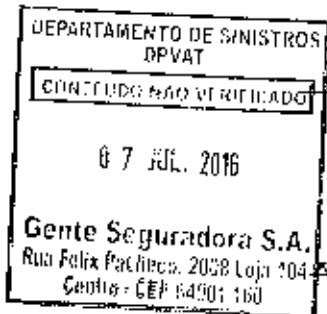
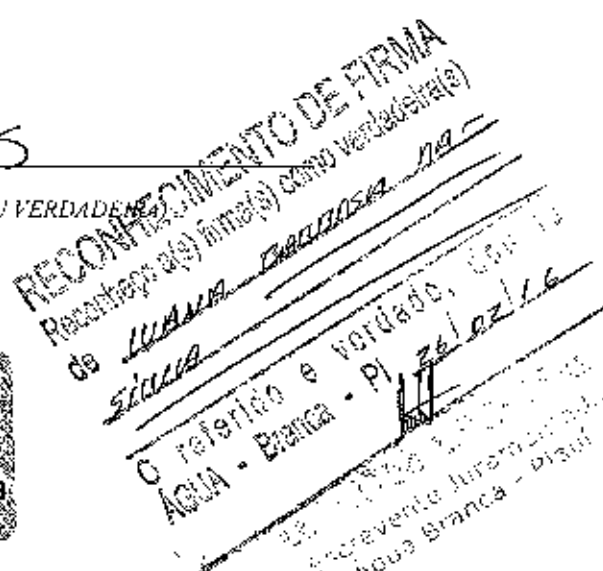
Podendo dito(a) procurador(a), representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, enfim requerer e assinar todos os formulários e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.



AGUA BRANCA / PI, 26 de FEVEREIRO de 2016.

Luana Barbosa da S.  
OUTORGANTE

(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE OU VERDADEIRAMENTE)



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

### OUTORGANTE:

Nome: JANAINÉ PEREIRA BARBOSA		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: SOLTEIRA	Profissão: AUTÔNOMA	Carteira de Identidade: 3.025.669	
CPF nº: 051.848.903-51	Residência: PU STO ANTONIO S/N		
Bairro: B - RURAL	Cidade: AGUA BRANCA	Estado: PI	CEP: 64.460-000

### OUTORGADO:

Nome: RAIMUNDA SOARES DA ABREU		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: SOLTEIRA	Profissão: ADVOGADA	Carteira de Identidade: 3041706	
CPF nº: 048.573.823-69	Residência: RUA VIRGILIO FERREIRA SOARES, 114		
Bairro: CENTRO	Cidade: AGUA BRANCA	Estado: PI	CEP: 64.460-000

Por este instrumento particular de procuração, o (a) outorgante nomeia e constitui o(a) outorgado(a) seu bastante procurador(a), para o fim especial de requerer junto à Seguradora Lider ou qualquer Seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito o(a) Sr.(a) MARINETE MACHADO DA SILVA, ocorrido em 19 / 02 / 16, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

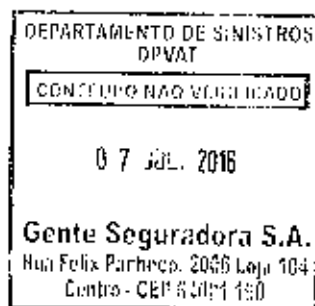
Podendo dito(a) procurador(a), representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, enfim requerer e assinar todos os formulários e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

AGUA BRANCA / PI, 04 de MARÇO de 2016.



*Janainé Pereira Barbosa*  
**OUTORGANTE**

(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE OU VERDADEIRA)



**RECONHECIMENTO DE FIRMA**  
Reconheço a(s) firma(s) como verdadeira(s)  
de JANAINÉ PEREIRA BARBOSA  
O referido é verdade. Dou fé  
AGUA - Branca - PI 21/03/16  
TERMINEN LESTE LEM  
Escritor Juremado  
Agua Branca - Piaui

## PROCURAÇÃO PARTICULAR

### OUTORGANTE:

Nome: ANA LUCIA PEREIRA BARBOSA		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: SOLTEIRA	Profissão: AUTÔNOMA	Carteira de Identidade: 3.025.543	
CPF nº: 043.027.633-88	Residência: PV. STO ANTONIO S/N		
Bairro: B. RURAL	Cidade: AGUA BRANCA	Estado: PI	CEP: 64.460-000

### OUTORGADO:

Nome: RAIMUNDA SOARES DE ABREU		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: SOLTEIRA	Profissão: ADVOGADA	Carteira de Identidade: 3041706	
CPF nº: 048.573.823-69	Residência: RUA VIRGILIO FERREIRA SOARES, 114		
Bairro: CENTRO	Cidade: AGUA BRANCA	Estado: PI	CEP: 64.460-000

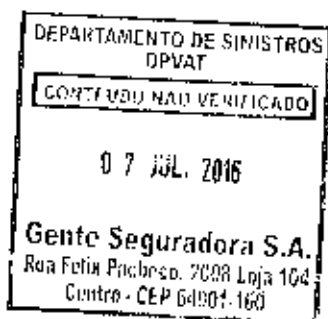
Por este instrumento particular de procuração, o (a) outorgante nomeia e constitui o(a) outorgado(a) seu bastante procurador(a), para o fim especial de requerer junto à Seguradora Líder ou qualquer Seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito o(a) Sr.(a) MARINETE MACHADO DA SILVA ocorrido em 19 / 02 / 16, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

Podendo dito(a) procurador(a), representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, enfim requerer e assinar todos os formulários e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

AGUA BRANCA / PI, 04 de ABRIL de 2016.

Ana Lucia Pereira Barbosa  
OUTORGANTE

(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE OU VERDADEIRA)





# PROCURAÇÃO PARTICULAR

## OUTORGANTE:

Nome: <u>Fabiane Pereira Barbosa</u>	Nacionalidade: <u>Brasileiro</u>
Estado Civil: <u>casada</u>	Profissão: <u>Do: lar</u>
CPF nº: <u>066.563.023-94</u>	Carteira de Identidade: <u>3.77.991</u>
Bairro: <u>Rubem Berta</u>	Residência: <u>Alta Garcia de Oliveira 11</u>
Cidade: <u>Porto Alegre</u>	Estado: <u>RS</u>
CEP: <u>91160-320</u>	

## OUTORGADO:

Nome: <u>Raimunda Soares de Abreu</u>	Nacionalidade: <u>Brasileiro</u>
Estado Civil: <u>Solteira</u>	Profissão: <u>advogada</u>
CPF nº: <u>048.573.823-69</u>	Carteira de Identidade: <u>3041706</u>
Bairro: <u>Centro</u>	Residência: <u>Rua Virgílio Pereira Soares 114</u>
Cidade: <u>Agua Branca Piaui</u>	Estado: <u>PI</u>
CEP: <u>64460-000</u>	

Por este instrumento particular de procuração, o (a) outorgante nomeia e constitui o(a) outorgado(a) seu bastante procurador(a), para o fim especial de requerer junto à Seguradora Líder ou qualquer Seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito o(a) Sr.(a) Marinete Machado da Silva ocorrido em 19/02/16, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo.

Podendo dito(a) procurador(a), representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, enfim requerer e assinar todos os formulários e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

Porto Alegre 109 de março de 2016 09 MAR. 2016

Fabiane Pereira Barbosa

OUTORGANTE

(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE OU VERDADEIRA)

12º Tabelionato de Notas de Porto Alegre

Tabelião Rafael Leoadádio dos Santos Neto

Av. Dom Cláudio José Gonçalves Ponce de León, 40 - (51) 3340-0100

Reconheço e autentico a assinatura de FABIANE PEREIRA BARBOSA

Assinatura: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]

Assinatura: [assinatura]

Dou fe. Em test. / da verdade.  
Porto Alegre-RS 09/03/2016

Emol: R\$ 4,10 Selo: R\$ 0,40  
044801150000939173

Rafael Oliveira Menezes - Escrivão

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTINUAÇÃO NÃO VERIFICADO

07 JUL. 2016

Gento Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2028 Loja 104  
Centro - CEP 64001-199





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO

1163241366

RAIMONDA SOARES DE ABREU

048.573.823-69

18/02/1992

FRANCISCO ARAUJO DE AZEVEDO

FRANCISCA SOARES

SOARES DE ABREU

0612447038

12/02/2012

10/09/2014

Raimunda Soares de Abreu

1163241366

17/09/2012

54694835385

PI316183936



DEPARTAMENTO DE SEGUROS  
 GTE Seguradora S.A.  
 Rua João Pinheiro 200 - Lapa 150  
 Cidade Cel. João Pinheiro - RJ

07.02.2015

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL  
MINISTERIO DA JUSTICA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACAO  
NATIONAL BUREAU OF IDENTIFICATION

IDENTIFICACAO NACIONAL DE ADULTOS

NO DO DOCUMENTO: 3041106-628-PA  
CPF: 045.575.693-69  
DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1969

RENOME: FRANCISCO ABRAO DA  
NOME: ADRIEL  
NOME COMPLETO: FRANCISCO ADRIEL  
LOCAL DE NASCIMENTO: GOIAIA DE NORTE

VALIDADE: 10/12/2013  
VALIDADE: 10/12/2013

Assinatura: *Francisco Adriel da Silva*

CPF: 045.575.693-69  
DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1969  
NOME COMPLETO: FRANCISCO ADRIEL  
LOCAL DE NASCIMENTO: GOIAIA DE NORTE

1163241366

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONTENIDO NAO VERIFICADO

07 JUL 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Lda 102  
Cintia - CEP 64301-100











Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 004.510.281-39

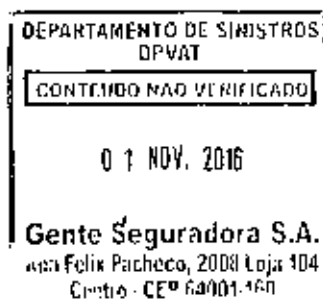
Nome da Pessoa Física: ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA

Data de Nascimento: 05/05/1984

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 22/11/2001

Dígito Verificador: 00



Comprovante emitido às: 10:26:45 do dia 01/08/2016 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 138D.F3EF.C829.E539

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

(<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPFautentic.asp>)



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

5130954752 06/10/2015

**LUANA BARBOSA DA SILVA**

ANTONIO PEREIRA BARBOSA  
MARINETE MACHADO DA SILVA

ÁGUA BRANCA PI

18/04/1987

CAS PORTO ALEGRE RS 6ª ZONA  
MATRÍCULA: 099020 01 55 2014 2 00054 240 0019902 31

023.555.443-01

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 25-08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**RIO GRANDE DO SUL**  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

18/04/1987

*Luana Barbosa da S.*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

023.555.443-01

**LUANA BARBOSA DA SILVA**

18/04/1987

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

Correios

OLIMPIA VINTO R. SIMES  
CPVAT

07 JUL 2018

Gente Seguradora S.A.  
Rua Foz Padua, 700 - Jd. 115  
Centro - CEP 01015-000

Documentos de identificação  
"0012"

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

RECORRENTE

*Ana Lucia Pereira Barbosa*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 3.025.543 DATA DE EMISSÃO: 02/06/07

NOME: ANA LUCIA PEREIRA BARBOSA

FILIADO: MARINETE MACHADO DA SILVA  
ANTÔNIO PEREIRA BARBOSA

NATURALIDADE: ÁGUA BRANCA-PI DATA DE NASCIMENTO: 12/11/1988

DOC. ORIGEM: CERT. NASC. 3008 L 309 L 27  
EXP. HUGO NAPOLEÃO-PI 30/07/19

CPF: 000.000.000-00

TERESINA-PI

LEI Nº 7.116 DE 09/05/63

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

043.027.633-88

ANA LUCIA PEREIRA BARBOSA

12/11/1988

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

JUL/2007

Banco do Brasil

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT

CONCELUO NAO VERIFICADO

07 JUL. 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2009 Loja 106  
Centro - CEP 64001-160



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Documentos de Identificação

010127

Correios

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.025.669 DATA DE EMISSÃO 03/06/07

NOME JANAINÉ PEREIRA BARBOSA

FILIAÇÃO MARINETE MACHADO DA SILVA  
ANTONIO PEREIRA BARBOSA

NATURALIDADE ÁGUA BRANCA-PI DATA DE NASCIMENTO 08/10/1990

ENDEREÇO CERT. NASC. 3007 L 09A F 261V  
EXP HUGO NAPOLEÃO - PI 15/06/04

ASSINATURA DO DETENTOR

LETRA 7118 DE 28/06/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

CPF

051.848.903-51

JANAINÉ PEREIRA BARBOSA

08/10/1990

OLIMPICADORA DE DADOS

UNIDADE DE DADOS

03/06/07

Gentil Sérgio

Rua João de Deus Martins

010127

VALE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.272.967 DATA DE EXPEDIÇÃO 02. 7. 2001

NOME ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA

IN CÃO. Marinete Machado da Silva.

Agua Branca-PI 05. mai. 1974

NASC: 10.929 Sls. 130v liv. a-52 exp

Agua Branca-PI 08.07.97

Assinado por: *Antonio Carlos de Jesus Pinheiro Martins*

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JOÃO DE DEUS MARTINS

POLÍCIA CIVIL

Assinado por: *Antonio Carlos de Jesus Pinheiro Martins*

CARTeira de IDENTIDADE

CPF

12345678901234567890

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT

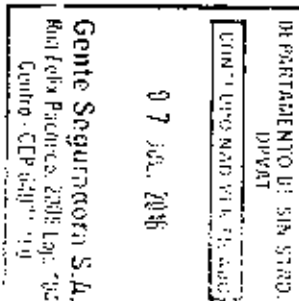
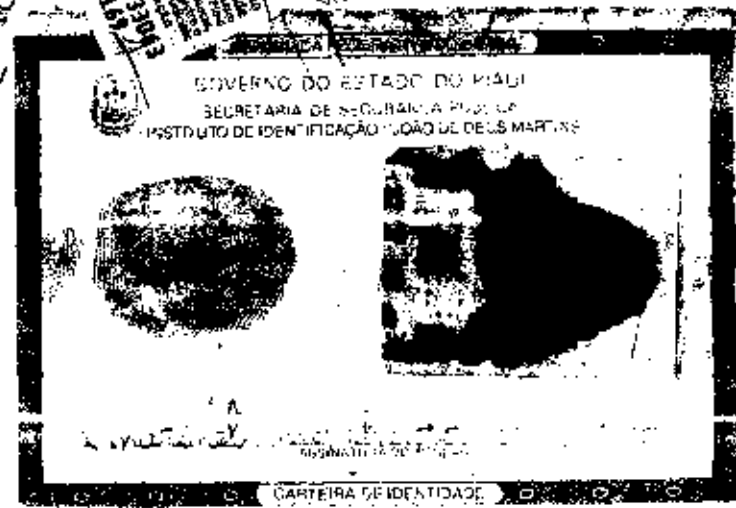
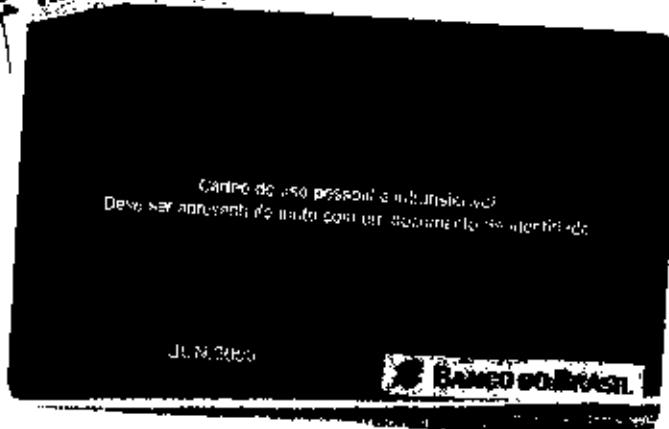
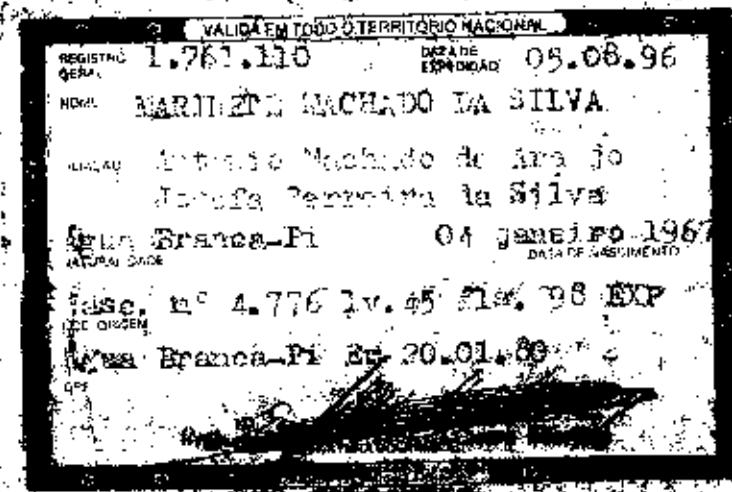
CONTIÚDO NÃO VERIFICADO

07 JUL 2018

Gente Seguradora S.A.

Rua Felix Pacheco 2028 Loin 104

Centro - CEP 64011-100



# DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS



Declaro(anos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(nos) conhecimento de que a vítima MARINETE MACHADO DA SILVA, em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 19/02/16, faleceu em 19/02/16, no estado civil de VIÚVA (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE (*)	RG	CPF
1. ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA	FILHO	2272963	00451028139
2. LUANA BARBOSA DA SILVA	FILHA	9130934752	02355544301
3. JANAINÉ PEREIRA BARBOSA	FILHA	3025669	05184890351
4. ANA LUCIA PEREIRA BARBOSA	FILHA	3025543	04302763388
5.			

(\*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(nos), ainda, que a vítima (X) não deixou companheira(o) ou ( ) deixou companheira(o) de nome \_\_\_\_\_

Por ser a expressão da verdade e sem qualquer vício da vontade ou de consentimento, o(a)(s) declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 02(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa quanto judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro Dpvt.

AGUA BRANCA, 26/02/16  
LOCAL E DATA

AGUA BRANCA, 26/02/16  
LOCAL E DATA

AGUA BRANCA, 26/02/16  
LOCAL E DATA

AGUA BRANCA, 26/02/16  
LOCAL E DATA

LOCAL E DATA

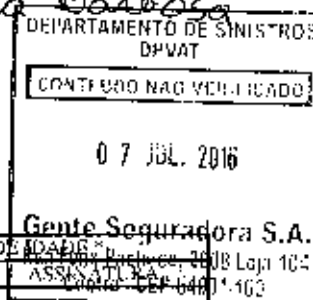
Antonio Marcelino Machado da Silva  
ASSINATURA DO DECLARANTE

Luana Barbosa da Silva  
ASSINATURA DO DECLARANTE

Janainé Pereira Barbosa  
ASSINATURA DO DECLARANTE

Ana Lucia Pereira Barbosa  
ASSINATURA DO DECLARANTE

ASSINATURA DO DECLARANTE



## QUADRO 1

DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(IS) MENORES DE IDADE			
NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1.			
2.			

## QUADRO 2

DADOS DAS TESTEMUNHAS			
NOME COMPLETO	RG	CPF	ASSINATURA
1. DANIELLE DA SILVA COSTA	99098112103	89158109304	<u>Danielle da Silva Costa</u>
2. Aumélia das Chagas Martins	8005034062498	05178078314	<u>Aumélia das Chagas Martins</u>

## (\*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- Na hipótese do herdeiro legal ter ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS, o responsável deverá assinar pelo menor.
- Caso o herdeiro legal possua entre 16 ANOS (COMPLETOS) E 18 ANOS INCOMPLETOS, o beneficiário deverá assinar normalmente no campo ASSINATURA DO DECLARANTE, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1)

## RECONHECIMENTO DE FIRMA

Reconheço a(s) firma(s) como verdadeira(s) de LUANA BARBOSA DA SILVA

e ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA

MACHADO DA SILVA

O referido é verdade, dou fé

ÁGUA - Branca, PI, 26/02/16

LENNILTON LENTE LIMA



06.782.267/0001-60  
CARTEIRO REGISTRADO  
Nº 068071-068080  
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO  
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

## DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS



Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima MARINETE MACHADO DA SILVA, em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 19/02/16, faleceu em 19/02/16, no estado civil de VIÚVA (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legatário(s) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE (*)	RG	CPF
1. <u>FABIANE PEREIRA BARBOSA</u>	<u>FILHA</u>	<u>3 771 491</u>	<u>06656302394</u>
2.			
3.			
4.			
5.			

(\*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(amos), ainda, que a vítima ☒ não deixou companheira(o) ou ☐ deixou companheiro(a) de nome \_\_\_\_\_

Por ser a expressão da verdade e sem qualquer vício da vontade ou de consentimento, o(a)(s) declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 02(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa quanto judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro Dpvat.

AGUA BRANCA 26/02/16  
LOCAL E DATA

Fabiane Pereira Barbosa  
ASSINATURA DO DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO DECLARANTE



### QUADRO 1

DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIROS(S) LEGAL(S) MENORES DE IDADE *			
NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1.			
2.			

### QUADRO 2

DADOS DAS TESTEMUNHAS			
NOME COMPLETO	RG	CPF	ASSINATURA
1. <u>DANIELLE DA SILVA COSTA</u>	<u>991098112103</u>	<u>89288709304</u>	<u>Danielle da Silva Costa</u>
2. <u>Armenina das Chagas Martins</u>	<u>2005014062898</u>	<u>051 730.735-14</u>	<u>Armenina das Chagas Martins</u>

### (\*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- Na hipótese do herdeiro legal ter ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS, o responsável deverá assinar pelo menor.
- Caso o herdeiro legal possua entre 16 ANOS (COMPLETOS) E 18 ANOS INCOMPLETOS, o beneficiário deverá assinar normalmente no campo ASSINATURA DO DECLARANTE, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1)

## DECLARAÇÃO

### Circular Susep nº 445/12 – Prevenção à Lavagem de Dinheiro

A Circular SUSEP<sup>1</sup> nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações e documentos requisitados neste formulário não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

<sup>2</sup> Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu RAIMUNDA SOARES DE ABREU, portador(a) do

RG nº 3041706, expedido por SSP/PI, em

17 / 09 / 15, CPF/CNPJ nº 048.573.823 - 69,

na qualidade de procurador(a)/intermediário(a) do beneficiário (a) FABIANE

PEREIRA BARBOSA do sinistro de DPVAT da natureza MORTE

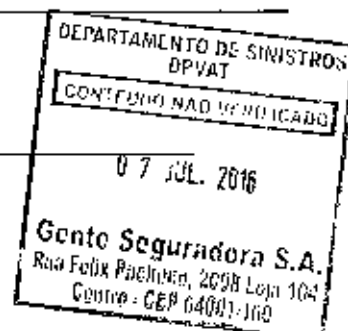
da vítima MARINETE MACHADO DA SILVA, e conforme

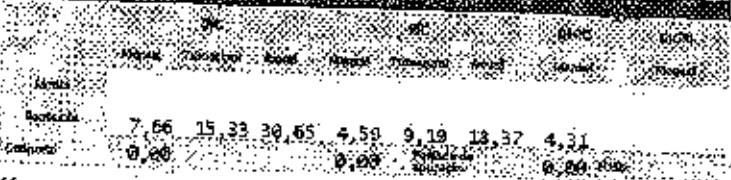
determinação da Circular SUSEP nº 445/12, declaro as informações solicitadas:

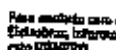
Profissão: RECUSOU INFORMAR Renda Mensal: R\$ RECUSOU INFORMAR

Documentos comprobatórios: CNH

Raimunda Soares de Abreu  
ASSINATURA – PROCURADOR / INTERMEDIÁRIO







145-542-5

**Hª do Noto Rural 025077345**

A Tabela 1000 do Anepso Fátima - THERM-Cell, indica  
para 1,41 m³ 22.430 de 26 de abril de 2009.

FEVEREIRO/2016	12/02/2016	106	88.68
----------------	------------	-----	-------

RAIMONDA SOARES DE ABREU  
R. VIRGILIO F SOARES 120 8-LIBANO  
CPF: 0000485732750

[illegible]

MENSAL		ANUAL	
JAN/18	156	CONSUMO 186 A R\$ 0.649349 =	68.83
FEV/18	180	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	6.52
MAR/18	174	CORRECAO MONETARIA IG 12/15-88	1.79
ABR/18	177	MULTA POR ATRASO 12/15-88	2.88
MAY/18	128	JUROS DE MORA DE JAPD 12/15-88	1.18
JUN/18	122	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	4.53
JUL/18	139		
AUG/18	112		
SET/18	105		
OUT/18	95		
NOV/18			
DEZ/18			
TOTAL 80 TRIMESTRES			
3 A 18 - 0.4222			

DEBITOS JA REAVISADOS  
Mes/Ano Valor R\$  
08/2016 34,05

**ALTO DE JEROME TORRES**  
 O primeiro presidente municipal eleito no município de Jeromópolis em 1988, foi eleito para o cargo de prefeito em 1992, para o primeiro mandato de 4 anos. Em 1996, foi eleito para o segundo mandato de 4 anos. Em 2000, foi eleito para o terceiro mandato de 4 anos. Em 2004, foi eleito para o quarto mandato de 4 anos. Em 2008, foi eleito para o quinto mandato de 4 anos. Em 2012, foi eleito para o sexto mandato de 4 anos. Em 2016, foi eleito para o sétimo mandato de 4 anos. Em 2020, foi eleito para o oitavo mandato de 4 anos. Em 2024, foi eleito para o nono mandato de 4 anos.

A COBRANÇA DO SERVIÇO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER CANCELADA, A QUALQUER TEMPO, EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

RESUMO DO PREÇO		RESUMO DO CUSTO	
Distribuição		Despesa com Cópia	
Imposto	17,50	Aluguel do local	68,83
Transporte	25,75	Valor do local	20,00%
Encargos	2,37	Valor do P&G	13,76
Fórmula	8,46	Valor do C&P&G	8,46

Description	1967			1968			1969	
	Normal	Unemployed	Fixed	Normal	Unemployed	Fixed	Normal	Unemployed
7.86	15.33	30.65	4.59	9.19	18.37	4.11		
8.00			8.00			8.00	8.00	





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PAULISTA  
Av. Marquês 759 - Centro/Sd - Tietê - SP  
CNPJ nº 06.943.740/0001-00 | Ins. Estadual nº 13.391.320-4  
Imp. Recolhida/Imposto de Renda Pessoa Jurídica - 14.000.000  
Inscrição Estadual nº 13.391.320-4

Fica emitido este  
Sistema, impresso  
pelo ELETRO

145442-5

Nº da Nota Fiscal 000077345

A Nota Fiscal de Energia Elétrica - TIEE foi emitida  
pelo Lote nº 10.400 de 20 de abril de 2016.

FEVEREIRO/2016 12/02/2016 106 60,68

RAIZUNDA SOARES DE ABREU  
R. VIRGILIO F SOARES 120 B-URBANA  
CEP: 06064557-12345

Consumo		Atos	
Aterrizagem	1744	Atividades	05/02/2016
Consumo de Iluminação	1638	Problemas e Ações	07/01/2016
Consumo Média	1.000	Emissão	04/03/2016
Consumo Potência	186	Apresentação	05/02/2016
Perda de transmissão	208	Atividade Despesas	05/02/2016
Código de Invenção		Código de Invenção	
Código de Invenção	12345	Código de Invenção	12345

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DIPVAT  
CONTUDO NÃO VENCIDO

07 JUL 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Laje 104  
Centro - CEP 04901-100

Consumo		Atos	
JAN/16	258	CONSUMO	186 A R\$ 0.649349 = 68,63
FEV/16	180	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSTO)	6,52
MAR/16	174	CORRECAO MONETARIA JG 12/15-00	1,79
ABR/16	172	MULTA POR ATRASO 12/15-00	2,36
MAY/16	128	JUROS DE MORA DE IMPO 12/15-00	1,28
JUN/16	122	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA - 4,53	
JUL/16	234		
AUG/16	112		
SET/16	185		
OCT/16	95		
NOV/16			
DEZ/16			
TOTAL SEM TRIBUTOS			
A R\$ 12 - 1.427,77			

DEBITOS JA REAVISADOS  
Mes/Ano 04/2016 Valor R\$ 64,85  
Informações relativas a este sistema de cobrança são de responsabilidade do usuário e não representam uma recomendação de pagamento. O usuário deve consultar a tabela de tarifas e a tabela de preços.

A CANCELAMENTO DO SERVIÇO DE TERCEIRO INCLUIDO EM SUA FATURA PODE SER CANCELADA, A QUALQUER TEMPO, EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

Consumo		Atos	
Energia	17,50	Atividade	68,63
Transmissão	25,75	Valor de ICMS	20,00%
Impostos	2,37	Valor de ICMS	13,75
Outros	5,58	Valor de ICMS	0,60
Total		Total	
Valor	7,66	Valor	15,33
Valor	15,33	Valor	30,65
Valor	4,53	Valor	9,10
Valor	9,10	Valor	18,20
Valor	4,31	Valor	4,31
Valor	0,00	Valor	0,00
Valor	0,00	Valor	0,00



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ  
Av. Maranhão 700 - Centro/Sul - Teresina - PI  
CNPJ 06.845.742/0001-89 | Ins. Estadual 10.701.229-5  
Núcleo Fiscal / Centro de Energia Básica - Teresina  
Regime Especial de Impostos e Contribuições - LEI 12.247/06

Para informações sobre a  
fatura e o serviço, ligue para  
0800 773345

0000773345

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEL, tem como  
objetivo de 10.454 de 26 de abril de 2003.

FEVEREIRO/2016 12/02/2016 106 80,68

RAYMUNDA SOARES DE ABREU  
R. VIRGILIO F SOARES 120 B-URZANO  
CPE: 00004257333369

Atual:		Atual:	
Anterior:	1744	Anterior:	05/02/2016
Consumo de Múltiplos:	1638	Produção Local:	07/01/2016
Consumo Medido:	1,800	Entrega:	04/03/2016
Consumo Estimado:	106	Apresentação:	05/02/2016
Fonte de Fornecimento:		Outro de Consumo:	05/02/2016
Classificação:			
Capacidade:			
Substituição:			
Plano:			
Classe de Tarifa:			

Mês/Ano	Consumo	Valor
JAN/16	156	CONSUMO 106 A R\$ 0,649349 = 68,83
DEZ/15	180	CONTR. ILLUMINACAO PLS. (COSIP) 6,52
NOV/15	174	CORRECAO MONETARIA IG 12/15-00 1,29
OUT/15	177	MULTA POR ATRASO 12/15-00 2,36
SET/15	128	JUROS DE MORA DE INPO 12/15-00 1,38
AGO/15	122	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA 4,53
JUL/15	139	
JUN/15	112	
MAY/15	105	
ABR/15	95	
TARIFA SOCIAL		
R\$ 106 - 0,48722		

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
OPVAT  
CONCLUIDO NAO VERIFICADO

07 JUL 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2000 Loja 104  
Centro - CEP 64001-100

DEBITOS JA REATISADOS  
Mes/Ano Valor R\$  
05/2016 24,05  
A CORRACAO DO SERVICO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER  
CANCELADA, A QUALQUER TEMPO, EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

# RESUMO DO FISCO

Distribuição		Valor de Cobrança	
Energia	17,50	Atuação da FSE	68,83
Transmissão	25,75	Valor do Imposto	20,00%
Energia	2,37	Valor da FSE	13,76
Tratamento	5,56	Valor da CONTRIB	0,68

Mês	Tarifa	Imposto	Valor	Mês	Tarifa	Imposto	Valor
Janeiro	7,66	15,33	30,65	Junho	9,19	18,37	4,31
Fevereiro	0,00	0,00	0,00	Julho	0,00	0,00	0,00



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PARANÁ  
Av. Marquês 753 - Centro-Sul - Tietê - SP  
CNPJ nº 04.947.840/0001-87 (Soc. EDPAR) 10.201.000-5  
Nº de Reg. no C. de Reg. de Empresas 12.485.541  
Registro Especial de Inscricao Estadual nº 97.142.85/00

Para saber mais sobre  
nossos serviços, informe  
nosso número

Nº da Nota Fiscal 000077345

A Tarefa Social de Energia Elétrica - TARE Elétrica  
Nota de nº 10.438 de 26 de abril de 2012.

FEVEREIRO/2016 12/02/2016 106 80,68

RATIMUNDA SOARES DE ABREU  
R. VIRGILIO F SOARES 120 B-URBANO  
CPF: 0000487734366

Atividade	Atividade
Anterior	1744
Constante de Multiplicação	1638
Consumo Medido	1,000
Consumo Faturado	106
Forma de Pagamento	05/02/2016
Forma de Pagamento	05/02/2016

Consumo	Localidade	Número Medido	Forma	Valor em R\$	Valor em R\$
---------	------------	---------------	-------	--------------	--------------

Mês/Ano	Consumo	Valor em R\$
JAN/16	156	CONSUMO 106 A R\$ 0,649349 = 68,83
DEZ/15	180	CONTR. ILUMINACAO PLE. (COSIP) 6,52
NOV/15	174	CORRECAO MONETARIA IG 12/15-00 1,79
OUT/15	177	MULTA POR ATRASO 12/15-00 2,36
SET/15	128	JUROS DE MORA DE INPO 12/15-00 1,18
AGO/15	122	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA 4,53
JUL/15	139	
JUN/15	112	
MAY/15	105	
ABR/15	95	
TARIFA SEM TENDIMENTO		
P.A. 105 - 8,46,72		

DEBITOS JA REAVISADOS  
Res/Ano: Voler R\$  
03/2015 24,00

A COBRANCA DO SERVIÇO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER  
CANCELADA, A QUALQUER TEMPO, EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

#### RESUMO DO FATO

Consumo	Consumo
Energia	17,50
Transmissão	25,75
Distribuição	2,37
Tributos	5,58
Base do Cálculo	68,83
Alíquota ICMS	20,00%
Valor do ICMS	13,76
Valor do CONTRIB	0,09

Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
7,66	15,33	30,65	4,59	9,19	18,37	4,31	
0,00			0,00			0,00	

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
07 JUL. 2016  
Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2000 Loja 104  
Centro - CEP 64001-100



Seguradora Líder - DPVAT

FABIANE PEREIRA BARBOSA  
RUA ALBA GARCIA DE OLIVEIRA, 11  
RUBEM BERTA  
CEP 91160326 - PORTO ALEGRE, RS

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 64001-160

CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

01 NOV. 2016

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Loja 104  
Centro - CEP 64001-160





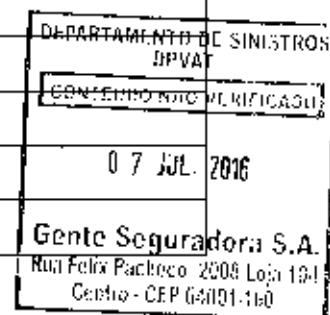
## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, FABIANE PEREIRA BARBOSA

RG nº 3.471.991, data de expedição 20/07/12, Órgão SSP/PI

CPF nº 066.563.023-94, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	RUA ALBA GARCIA DE OLIVEIRA
Número	11
Apto / Complemento	/
Bairro	RUBEM BERTA
Cidade	PORTO ALEGRE
Estado	RIO GRANDE DO SUL
CEP	91.160-320
Telefone de Contato	/
E-mail	/



Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: AGUA BRANCA, 19/04/16

Assinatura do Declarante: Fabiane Pereira Barbosa



\*0015\*



Para controle com a Eletrobras, informe este NÚMERO

1367234-7

COMPANHIA ENERGÉTICA DO BRASIL  
Av. Marquês 750 - Centro/SL - Teresopolis - RJ  
CNPJ: 06.903.074/0001-00  
Rua Fátima, 100 - Centro - Teresopolis - RJ  
Rua Fátima, 100 - Centro - Teresopolis - RJ

Nº do Nota Fiscal: 000330125  
Atividade Social de Energia Elétrica - TSE 14/01/2016  
Código de 16 Dígitos: 1367234-7

JANEIRO/2016 20/01/2016 103 54,12

JANAINE PEREIRA BARBOSA  
PV SANTO ANTONIO S/N B-RURAL  
CPF: 00005184800351

CPF: 00005184800351	POV: SANTO ANTONIO	CPF: 00005184800351
Anterior: 1945	Atual: 14/01/2016	
Consumo de Energia Elétrica: 1842	Anterior: 14/12/2015	
Consumo Medido: 1,800	Emissão: 13/02/2016	
Consumo Faturado: 103	Apresentação: 14/01/2016	

Forma de Pagamento: 103 - Parcelado em 12 meses  
Data de Cancelamento: 14/01/2016

Classe de Serviço: 103 - Parcelado em 12 meses  
Número Medido: 103 - Parcelado em 12 meses  
Ponto: 103 - Parcelado em 12 meses  
Código de 16 Dígitos: 1367234-7

DEZ/15	NOV/15	OCT/15	SET/15	AGO/15	JUL/15	JUN/15	MAI/15	ABR/15	MAR/15
108	79	73	76	54	57	48	56	72	63

CONSUMO	30 A R\$ 0,226812 =	6,80
	70 A R\$ 0,388807 =	27,21
	3 A R\$ 0,583218 =	1,74
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		6,52
DIFERENÇA DE TARIFA		31,67
SUBVENCAO BAIXA RENDA		23,47
CORRECAO MONETARIA IGPH (2X)		1,47
MULTA POR ATRASO (2X)		1,24
JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER		0,94
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	2,45	

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTINHO NAO VERIFICADO  
07 JUL 2016  
Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Lojas 100  
Centro - CEP 64081-150

Res / Ano 12/2015 valor R\$ 55,23  
Data de emissão da nota fiscal: 13/02/2016  
Data de validade da nota fiscal: 14/01/2016  
Data de validade da nota fiscal: 14/01/2016  
Data de validade da nota fiscal: 14/01/2016

A COBRANÇA DO SERVIÇO DE TERCEIRO INCLUIDA EM SUA FATURA PODE SER CANCELADA A QUALQUER TEMPO EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO

RESUMO DA FISCAL		RESUMO DA FISCAL	
Valor de 12 meses	17,08	Base de Cálculo	67,42
Transmissão	25,13	Alíquota ICMS	20,00%
Consumo	2,31	Valor do ICMS	13,48
Transmissão	5,43	Valor do ICMS	0,71
Valor de 12 meses	7,66	Valor de 12 meses	15,33
Valor de 12 meses	0,00	Valor de 12 meses	0,00

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA,RG nº 2.272.967, data de expedição 02/07/01, Órgão SSP/PE,

CPF nº 004.510.281-39, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	PV SANTO ANTONIO	<div>DEPARTAMENTO DE REGISTROS DPVAT</div> <div>CONTINUIDADE NÃO VERIFICADA</div> <div>07 JUL 2016</div> <div>Gente Seguradora S.A. Rua Felix Pacheco, 2000 Laje 104 Centro - CEP 64001-950</div>
Número	S/N	
Apto / Complemento	PX ANT. BINGO	
Bairro	B - RURAL	
Cidade	AGUA BRANCA	
Estado	PIAUÍ	
CEP	64.460-000	
Telefone de Contato	/	
E-mail	/	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: AGUA BRANCA 19/04/16Assinatura do Declarante: Antonio Marcelino Machado da Silva







COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA  
Av. Joaquim Porto Vilanova, nº 201, Prédio A Sala 721 - CEP 91410-400 Porto Alegre - RS  
CNPJ: 08.467.115/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0983158659  
NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Série Única nº: 23106446

# CONTA FINAL



## Cliente e Unidade Consumidora

**LUANA BARBOSA DA SILVA**  
RUA O NR.65-LOT VITORIA DA CONQUISTA  
PORTO ALEGRE  
Cliente 5033320 - CPF 02355544301  
Classe RESIDENCIAL COMUM

Monofasico

## Número da Instalação

Código de identificação em conta corrente

**6923976-2**

## Medição

	kWh	kvarh
Nº do medidor	4103325	4103325
Fator de Multiplicação	0,001	0,001
Leitura 26/01/2016	8642	0
Leitura 26/01/2016	6817	0
Consumo	175 (*)	0

(\*) Conta Final

Fator de Potência	1,00000
Emissão	26/01/2016
Apresentação	26/01/2016
Próxima leitura prevista	

**Consumo**  
175 kWh

**Faturamento**  
JAN/2016

**Vencimento**  
10/02/2016

**Total**

R\$\*\*\*\*\*771,27

Descrição	Quantidade	Preço kWh	Valor total R\$
Consumo Ativo	175	0,8052571	140,92
Adicional Bandeira Vermelha			12,00
Custo Administrativo de Inspeção			48,59
Atualização Monetária			4,22
Multa Atraso Mes Ant.			1,94
Iluminação Pública-CIP			6,72
Juro Moratório			5,54
Saldo Anterior			563,34

## Composição da Fatura

	R\$
Geração	46,03
Transmissão	4,44
Distribuição (CEEE)	16,91
Encargos Setoriais	25,05
Tributos	48,49
Outras	67,01
Total	771,27

## Consumos Faturados em kWh

dias	consumo diário
2016 Jan 30	175 1,00
2015 Dez 29	131 1,00
Nov 31	128 0,99
Out 30	102 0,99
Set 30	115 0,99
Ago 32	113 0,99
Jul 29	100 1,00
Jun 30	63 0,99
Mai 29	112 0,99
20	
ez	
ez	
ez	
ez	

## Tributos (Valores incluídos no preço)

ICMS	Base para Cálculo R\$ 36,24	aliquota 25%	R\$ 9,06
ICMS	Base para Cálculo R\$ 104,68	aliquota 30%	R\$ 31,41
PIS/COFINS	Conf. Res. ANEEL nº 234/2005	aliquota 5,6957%	R\$ 8,02

## Reservado ao Fisco

B15A.1421.88BD.6F03.E03C.187E.DDDE.097A

## Indic. de Continuidade do Fornecimento

PORTO ALEGRE 16

NOV/2015

	Padrão: Mensal	Trimestral	Anual	Realizado
DIC Duração de Interrupção Individual(horas)	5,07	10,15	20,30	0,00
FIC Frequência de Interrupção Individual(vezes)	3,3	6,6	13,2	0,00
DMIC Duração Máxima de Interrupção Contínua(horas)	2,86			1,00
DICRI Duração de Interrupção Individual Ocorrida em Dia Crítico (horas)				3,10
EUSD Encargo de uso do sistema de distribuição (R\$)				

Tensão Nominal: 127 volts  
Limites Adequados: Inferior 116,00 volts Superior 133,00 volts

A conta de energia é um documento importante para a cidadania. Atualize seu cadastro através do 0800 721 2333, ligação gratuita.

A localização e o padrão de entrada de energia encontram-se no Regulamento de Instalações Consumidoras - RIC, disponível no site [www.cee.com.br](http://www.cee.com.br) ou nas agências da CEEE-D. Pode, ainda, ser solicitado através da Central de Atendimento.

A CEEE-D é a maior distribuidora de energia elétrica do Rio Grande do Sul. Atende 1,5 milhão de clientes, instalados em 72 municípios beneficiando 4 milhões de gaúchos.



CONTA FINAL  
6923976

Valor a pagar R\$\*\*\*\*\*771,27

836100.000071 712700.062698 006923.976200 000000.000000



Mês/Ano Vencimento  
01/2016 10/02/2016

Composição do Valor  
\*\*\*\*\*





PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUA BRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR DIRCEU MENDES ARCOVERDE



USUÁRIO:  
ANTONIA MARIA

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 40539

DATA: 19/02/2016 IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE HORA: 17:46:17  
COD: 35646 Nome do Paciente: MARINETE MACHADO DA SILVA Nascimento: 04/01/1967  
Raça: 003 Idade: 49 Anos, 1 meses e 15 dias  
Nome do Pai: ANTONIO MACHADO DE ARAUJO  
Nome da Mãe: JOSEFA FERREIRA DA SILVA  
Sexo: FEMININO Telefone: (86) 99492-585 Cep: 64460-000  
Endereço: POVOADO SANTO ANTONIO Bairro: ZONA RURAL Numero:  
Município: AGUA BRANCA UF: PI IBGE Mun: 220020  
Nacionalidade: BRASILEIRO(A) Município Nascimento: AGUA BRANCA UF: PI  
CNS: 898002243150248  
RG Nº: 1.761.110 Órgão Emissor: SS-PI Data Emissão: 05/08/1996  
CPF:

Certidão Tipo: Nascimento Nº Ordem: Livro: Folha: Dt Emiss:  
Nome do Cartório: UF:

DADOS DO ATENDIMENTO:

Cód: 105383 Data: 19/02/2016 17:46:17 Condução: Veículo Próprio ou de Terceiros  
Motivo da Procura: Não Informado Convênio: SUS

QUEIXA PRINCIPAL:

HISTÓRICO CLÍNICO:

*Doença crônica*  
*polifarmacológica*

EXAMES FÍSICOS:

*sem pulso, PA 20 mmHg e 120*  
*0,6 L por 1 minuto*

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

*doença crônica*

TRATAMENTO SOLICITADO:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DIPAT  
CONTINUAÇÃO DO ATENDIMENTO

PA: X mmHg / Pulso: / FC: bpm / Temp:

ALTA: ☐ Melhorado ☐ Administrativa ☐ Inalterado ☐ Retornar a Origem  
☐ Curado ☐ Por disciplina ☐ Por Evasão ☐ Transferência  
☐ A Pedido

Gente Seguradora S.A.  
Rua Felix Pacheco, 2008 Lda 103  
Contato: CEP 64001-110

ÓBITO: ☐ Até 24 Hs. ☐ De 24 a 48 Hs. ☐ Após 48 Hs. Destino: ☐ Família ☐ IME

☐ Internação na Unidade Tratamento Solicitado: CID Compatível:

Dra. Sônia Grazielly Cardoso Rios  
CRM: CRM - PI 3145 / CNS: 980016004395046

*Antônia Maria da Silva*  
Assinatura do Paciente ou Impressão Digital



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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 134481.000145/2016-87**

Unidade Policial: DELEGACIA DE POLÍCIA DE ÁGUA BRANCA

Resp. pelo Registro: **Wlamir Pires Da Silva**

Data/Hora: 22/02/2016 - 12:32

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Unidade Policial Responsável:  
DELEGACIA DE POLÍCIA DE ÁGUA BRANCA

**287583**

Data/Hora:  
19/02/2016 - 16:15

Tipo Local:

VIA PÚBLICA

Município:

ÁGUA BRANCA

Endereço:

AV. HUGO NAPOLEÃO, EM FRENTE A RUA DS, Nº:

Complemento:

SERRAGEM

Bairro:

OUTROS - ZONA URBANA

Ponto de Referência:

NAS PROXIMIDADES DA CASA DO ZITO

**DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS**

Nome: ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA

Tipo Envolv.: NOTICIANTE/Noticiante

RG: 22729967 SSP PI

Mãe: MARINETE MACHADO DA SILVA

Pat: IGNORADO

Endereço: POVOADO SANTO ANTONIO, Nº

Bairro: SANTO ANTONIO

Cidade: ÁGUA BRANCA

Telefone(s): 86-9902-5798

Nome: **MARINETE MACHADO DA SILVA**

Tipo Envolv.: VÍTIMA FATAL

RG: 1761110 SSP PI

Mãe: JOSEFA FERREIRA DA SILVA

Pat: ANTONIO MACHADO DE ARAUJO

Endereço: (QUANDO EM VIDA) POVOADO SANTO ANTONIO, Nº

Bairro: SANTO ANTONIO

Cidade: ÁGUA BRANCA

Nome: JAINA BORBA DE ARAUJO

Tipo Envolv.: VÍTIMA

RG: 1939359 SSP PI

Mãe: MARIA DA SILVA BORBA ARAUJO

Pat: BUZ MACHADO DE ARAUJO

Endereço: POVOADO SANTO ANTONIO, Nº

Bairro: SANTO ANTONIO

Cidade: ÁGUA BRANCA

**NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA**

Natureza(s) da Ocorrência:

- 1 - Homicídio culposo no trânsito (Art. 302 do CTB);
- 2 - Dirigir sob a influência de álcool ou substância análoga (Art. 306 do CTB);
- 3 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

**VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - HONDA	NXR-160 BROS ESDD	2012	NIR9843	9C2KD0550CR560064	00455677289	Vermelha

Condutor: JAINA BORBA DE ARAUJO  
End: POVOADO SANTO ANTONIO, Número: Complemento:  
Cidade: ÁGUA BRANCA, UF: PI, Bairro: SANTO ANTONIO

2 - HONDA	ICG-150 TITAN ES	HOX1509	9C2KC26077803901	863379687	Azul
-----------	------------------	---------	------------------	-----------	------

Condutor: RAIMUNDO JOSÉ DOS SANTOS BARROS  
End: SOL NASCENTE, Número: Complemento:

Boletim de Ocorrência emitido em: 22/02/2016 13:00 - SisBO@2011-2016 ATI

*Wlamir Pires Da Silva*



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 134481.000145/2016-87**

Cidade: LAGOINHA DO PIAUI UF: PI Bairro:

**RELATO DA OCORRÊNCIA**

O noticiante compareceu nesta DPC, e informou que na data, horário e local acima, sua mãe seguia para esta cidade de Água Branca - PI, na Motocicleta HONDA NXR-BROS, 150, ES, DE COR VERMELHA, ANO E MODELO 2012, OLACA NIR-9843, CHASSI 9C2K00550CR560064, CÓDIGO RENAVAM 00455577289, EM NOME DE JAINA BORBA DE ARAÚJO, a qual conduzia a referida no momento, pela estrada asfaltada que liga o Povoado Santo Antonio a esta Cidade; Que no bairro Serragem já neste município, precisamente em frente a Rua 08, um motoqueiro desavisado conduzindo a motocicleta Honda, CG, TITAN, ABO 1996, PLACA HOX-1509, RENAVAM 683879687, inadvertidamente invadiu a pista não dando condições a condutora da motocicleta Bros, de desviar do mesmo; Que ocorreu a colisão entre as duas motocicletas; Que as duas motocicleta no choque caíram no solo, o condutor da moto titan, ao ver a cena levantou-se imediatamente e evadiu-se do local sem prestar socorro; Que a condutora da motocicleta Bros, sofreu lesões corporais graves, sendo levada por populares ao Hospital da cidade de Água Brancas - PI e a mãe do declarante, Senhora MARINETE, a qual seguia de carona na motocicleta Bros, ao cair no solo teve morte imediata; Que a vítima fatal foi socorrida pela ambulância do Hospital desta cidade, a qual foi chamada por populares, levando-a ao referido Hospital onde foi constatado o óbito; Que há informações de que o condutor da motocicleta titan estava com sintomas de embriagues, conforme Exame, sem habilitação, sem capacete e calçando chinelos; Que a vítima fatal no momento do fato esta sem capacete e não sabe informar se a condutora usava ou não no momento. Que diante dos fatos e para que sejam tomadas todas as providencias necessárias, registra o presente. Era o registro.

Vilmar Pires Da Silva - Mat. 0410217  
AGENTE DE POLÍCIA

ANTONIO MARCELINO MACHADO DA SILVA - Noticiante  
Responsável pela Informação

RICARDO MOURA LEMOS DE OLIVEIRA  
Delegado de Polícia

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTENCIOSO NÃO VERIFICADO
07 JUL. 2016
Gente Seguradora S.A. Rua Felix Pacheco, 2038 Lapa 104 Centro - CEP 04001-160