

ITAÚ – UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 02/10/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSALINO DA SILVA CONCEICAO

BANCO: 341

AGÊNCIA: 06953

CONTA: 000000021036-3

Autenticação:

7C9E7957D21FA55D2C3C898D4B0DAC81297FCEC0F056F7BC044FF7720BC225BD

ITAÚ – UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA
CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA:	02/10/2018
NUMERO DO DOCUMENTO:	
VALOR TOTAL:	1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE:	ANTONIA FRANCISCA CONCEICAO DA SILVA
BANCO:	341
AGÊNCIA:	06953
CONTA:	000000021049-6

Autenticação:
7C9E7957D21FA55D2C3C898D4B0DAC81297FCEC0F056F7BC7D8FB5F7091F3446

ITAÚ – UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA
CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA:	02/10/2018
NUMERO DO DOCUMENTO:	
VALOR TOTAL:	1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE:	HILTON DA SILVA CONCEICAO
BANCO:	341
AGÊNCIA:	06953
CONTA:	000000021844-0

Autenticação:
7C9E7957D21FA55D2C3C898D4B0DAC81297FCEC0F056F7BCC55ED64CD21BD5E7

BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA:

02/10/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO DA SILVA CONCEICAO

BANCO: 237

AGÊNCIA: 02084-2

CONTA: 000000014810-5

Nr. Autenticação

BRDESCO00210201805000000000023702084000000014810168750 PAGO

ITAÚ – UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 10/12/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIA FRANCISCA CONCEICAO DA SILVA

BANCO: 341

AGÊNCIA: 06953

CONTA: 000000021049-6

Autenticação:

FD057DE0F9D92B79EB0334E073A66CC7C7AAA4340AC1B5D1073685E3A68366AC

ITAÚ – UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA
CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 10/12/2018
NUMERO DO DOCUMENTO:
VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HILTON DA SILVA CONCEICAO

BANCO: 341
AGÊNCIA: 06953
CONTA: 000000021844-0

Autenticação:
FD057DE0F9D92B79EB0334E073A66CC7C7AAA4340AC1B5D130D68BB681DC77D5



13 JUN. 2018

Av. Vile Roy, 5636, Centro - CEP 69.301-000
TEL. (95) 3624-6087 - (95) 3224-9080 - C.N.P.J.: 24.383.786/0001-3
E-mail: escritura@cartorioleiteiro.com.br
BOA VISTA - RORAIMA

LIVRO: 0586 • FOLHA: 050 • PROTOCOLO: 068194

TRASLADO

ESCRITURA DECLARATÓRIA, NA FORMA ABAIXO

DOCUMENTO
ORIGINAL

Sabem quantos esta publica escritura vem que aos vinte e três dias do mês de maio do ano de dois mil e dezoto (23/05/2018), nesta cidade de Boa Vista, Capital do Estado do Roraima, em meu Tabelionato, perante mim Tabelião, compareceu como DECLARANTE **ANTONIO DA SILVA CONCEIÇÃO**, brasileiro filho de Antonio Manoela da Silva Conceição e Marilucia da Silva Conceição, nascido no dia 20/08/1960, em Lago da Pedra-Mã, casado e não possui relacionamento que configure união estável, de acordo com a Lei nº 9.278/96, aposentado por conta própria, Cédula de Identidade nº 175255-SESP/R e inscrito no CPF/MF sob o nº 844.258.082-34, residente e domiciliado na Rua Pastor Nicanor Fabrício dos Santos, nº 1975, Bairro Senador Helio Campos, nesta cidade de Boa Vista-RR, endereço eletrônico: não possui reconhecimento como o próprio de nenhuma entidade através dos documentos apresentados, do que dou fé, e por esta escritura e nos mesmos termos de direito declara para os devidos fins e a quem possa interessar, em especial para fazer prova junto à SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT que é legal herdeiro de sua mãe **MARTINHA DA SILVA CONCEIÇÃO**, falecida no dia 14/05/2018, em Boa Vista-RR, conforme Certidão de Óbito lavrado do Cartório do 2º Ofício, desta comarca, sob o Matrícula nº 159296 p. 55.

2018.4.00024.269.001319-18, portanto, o declarante e legal herdeiro e beneficiário de quaisquer seguros, pecúlios e pensões. Declaro outrossim que me responsabilizo por qualquer prejuízo que possa vir a advir, se a seguradora possuir ou não no presente ou no futuro, na eventualidade da existência de outros herdeiros, além dos aqui mencionados. Assina a rogo do outorgante por o mesmo estar devidamente habilitado de assinar, o Sr. **EDELEUSA DA CONCEIÇÃO DA SILVA**, brasileira, filha de Manoel Ferreira de Andrade e Maria das Graças da Conceição de Andrade, nascida no dia 08/11/1982, em Vitorino Freire-MA, casada e não possui relacionamento que configure união estável, de acordo com a Lei nº 9.278/96, do lar, portadora da Cédula de Identidade nº 213098-SESP/RR e inscrita no CPF/MF sob o nº 747.417.202-78, residente e domiciliada na Rua Pastor Nicanor Fabrício dos Santos, nº 1975, Bairro Senador Helio Campos, nesta cidade de Boa Vista-RR, endereço eletrônico: não possui. Assim sendo, nos termos da Lei nº 6.952, de 06.11.81, publicada no D.O.U. de 10.11.81. Emolumentos R\$ 20,00 (Dois Reais).

Dou fé, Eu, (Mayara Porto Fonseca dos Santos), Auxiliar Notarial, que a digitei, lavei, li e entendi presente ato colacionando as assinaturas de **FABIO DA SILVA FELIX**, Escrevente Autorizado, dou fé e assino (a.s.) (i. digital) **ANTONIO DA SILVA CONCEIÇÃO**, (a rogo) **EDELEUSA DA CONCEIÇÃO DA SILVA**. Nada mais. Traslada-se em seguida. Eu, _____, a suscitador e assino em público e legítimo valor das custas: Emolumentos: 49,31, FUNDEJURR: R\$ 4,93, FISCALIZAÇÃO: R\$ 2,47.

E-COM: R\$ 2,47, ISS: R\$ 2,47, Total: R\$ 61,05.

O referido é verdade e dou fé

Bon Viator RR, 23 de maio de 2018

CATTOLICO LOUAREMO

3.3. TABELA DE NOTAS

604 VITKOVIC AND KUMAR

155 1596 6102 ✓ 65 170 224

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

1º OFÍCIO DE NOTAS, PROTESTO E REGISTRO DE BOA VISTA

TABELÃO - Bel. Joziel Silva Lourenço

Av. Ville Roy, 5638, Centro - CEP 09.301-000
TEL. (05) 3624-8097 - (95) 3224-9069 - C.N.P.J. 24.389.786/0001-3
E-mail: seccitura@cartorio.ourofino.com.br
BOA VISTA - RORAIMA

LIVRO: 0566 - FOLHA: 050V - PROTOCOLO: 068199

Número do selo: ESCPUB155345007021

CARTEIRO LOUREIRO

CARTORIO LOUREIRA

10 TABELLONARIO DE NOVIA

DOCUMENTO
ORIGINAL

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Declaramos, para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima Martinha da Silva Conceição, em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 06/05/18, faleceu em 14/05/18, no estado civil de viúva (solteiro, casado, separado judicialmente, divorçado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	IA QUALIDADE DE (*)	RG	CPF
<u>Rosolino da Silva Conceição</u>	<u>Filho</u>	<u>175210</u>	<u>510.229.312-88</u>
<u>Antônia Francisca C. da Silva</u>	<u>Filha</u>	<u>176924</u>	<u>683.310.982-04</u>
<u>Hilton da Silva Conceição</u>	<u>Filho</u>	<u>175070</u>	<u>644.402.142-15</u>
4.			
5.			

(*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(mos), ainda, que a vítima () não deixou companheiro(a) ou (X) deixou companheiro(a) de nome Darci Pereira da Silva.

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o(a)(s) declarante(s) firma(m) a presente, juntamente com 2(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

Boa Vista - RR
LOCAL E DATA

Boa Vista - RR
LOCAL E DATA

Boa Vista - RR
LOCAL E DATA

LOCAL E DATA

Rosolino da Silva Conceição
ASSINATURA DO DECLARANTE

Antônia Francisca Conceição da Silva
ASSINATURA DO DECLARANTE

Hilton da Silva Conceição
ASSINATURA DO DECLARANTE

ASSINATURA DO DECLARANTE

1 DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(ES) MENOR(ES) DE IDADE (**)

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL ou ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1.			
2.			

2 DADOS DAS TESTEMUNHAS

NOME COMPLETO	RG	CPF	ASSINATURA
<u>Camilo de Souza Rocha</u>	<u>272779</u>	<u>000.626.672-09</u>	<u>Camilo de Souza Rocha</u>
<u>Blas Inácio de Souza</u>	<u>114.807</u>	<u>383.051.512-04</u>	<u>Blas Inácio de Souza</u>

(**) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Na hipótese do herdeiro legal ter ATÉ 15 ANOS INCOMPLETOS, o responsável legal 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).

DOCUMENTO
ORIGINAL

13 JUN. 2018

Rio de Janeiro, 04 de Outubro de 2018

Carta nº: 13442265

A/C: ANTONIO DA SILVA CONCEICAO

Nº Sinistro: 3180291264
Vitima: MARTINHA DA SILVA CONCEICAO
Data do Acidente: 06/05/2018
Cobertura: MORTE

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ANTONIO DA SILVA CONCEICAO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 237

Agência: 000002084-2

Conta: 0000014810-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 04 de Outubro de 2018

Carta nº: 13443416

A/C: ANTONIA FRANCISCA CONCEICAO DA SILVA

Nº Sinistro: 3180291264
Vitima: MARTINHA DA SILVA CONCEICAO
Data do Acidente: 06/05/2018
Cobertura: MORTE

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ANTONIA FRANCISCA CONCEICAO DA SILVA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 341

Agência: 000006953

Conta: 0000021049-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 04 de Outubro de 2018

Carta nº: 13443417

A/C: HILTON DA SILVA CONCEICAO

Nº Sinistro: 3180291264
Vitima: MARTINHA DA SILVA CONCEICAO
Data do Acidente: 06/05/2018
Cobertura: MORTE

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: HILTON DA SILVA CONCEICAO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 341

Agência: 000006953

Conta: 0000021844-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 04 de Outubro de 2018

Carta nº: 13443670

A/C: ROSALINO DA SILVA CONCEICAO

Nº Sinistro: 3180291264
Vitima: MARTINHA DA SILVA CONCEICAO
Data do Acidente: 06/05/2018
Cobertura: MORTE
Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ROSALINO DA SILVA CONCEICAO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 341

Agência: 000006953

Conta: 0000021036-3

Tipo: CONTA POUPANÇA

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 13 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180291264

Vítima: MARTINHA DA SILVA CONCEICAO

Data do Acidente: 06/05/2018

Cobertura: MORTE

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIA FRANCISCA CONCEICAO DA SILVA

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

Recebedor: ANTONIA FRANCISCA CONCEICAO DA SILVA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 341

Agência: 000006953

Conta: 0000021049-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Rio de Janeiro, 13 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180291264

Vítima: MARTINHA DA SILVA CONCEICAO

Data do Acidente: 06/05/2018

Cobertura: MORTE

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), HILTON DA SILVA CONCEICAO

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

Recebedor: HILTON DA SILVA CONCEICAO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 341

Agência: 000006953

Conta: 0000021844-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

