



(/)



Buscar no site



- A COMPANHIA ▾
- SEGURO DPVAT ▾
- PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pages/Pontos-de-Atendimento-Autorizados.aspx)
- CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾
- SALA DE IMPRENSA ▾
- TRABALHE CONOSCO ▾
- CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3150315692 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JAILTON BEZERRA RIBEIRO**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** Investprev Seguradora S/A**BENEFICIÁRIO** JAILTON BEZERRA RIBEIRO**CPF/CNPJ:** 00464990327

Posição em 09-08-2016 09:26:43

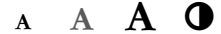
Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

ACESSIBILIDADE

(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

**COMO PEDIR INDENIZAÇÃO**

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.
(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

Width1Wf dth3Wid h993Wid h3Vwidh8 643	GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL POLÍCIA CIVIL DELEGACIA MUNICIPAL DE MORADA NOVA	VALIDAMENTE COM O SEL DE AUTENTICIDADE Compare com o original Dou fé. MORADA NOVA/CE 31 MAR 2015 Manoel Honorato C. Neto Oficial
---	---	---

Width1 Width3 Width993 width3 Width8643

BOLETIM DE OCORRÊNCIAS – B.O.

➤ **DADOS DA OCORRÊNCIA**

NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Nº B.O.: 504-00815/2015 CIOPS: -

DATA/HORA DA COMUNICAÇÃO: 24/02/2015 10:59

DATA/HORA DA OCORRÊNCIA: 09/01/2015 09:30

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA:

ZONA RURAL MORADA NOVA/CE

PONTO DE REFERÊNCIA: PRÓXIMO AO CORGO CORCUNDO

MATERIAL(IS) ROUBADO(S)/APREENDIDO(S):

HISTÓRICO: Afirma o declarante que, seguia como garapeiro na motocicleta de especificações HONDA NXR 150 BROS ES. COR AMARELA, ANO FABRICAÇÃO/ANO MODELO 2009/2009, PLACA NRE 7207, de propriedade de José Adailton de Aquino, e guiada pelo mesmo; QUE seguia pela citada via, momento em que a motocicleta derrapou, o que o ocasionou um acidente que resultou no declarante um trauma em seu membro inferior direito e ferimento cortante em seu calcanhar direito, conforme Declaração do Hospital Fundação São Lucas, em Morada Nova; QUE em razão deste ocorrido o declarante veio a esta Delegacia de Polícia registrar o ocorrido. E nada mais disse. //

➤ **DADOS DA VÍTIMA**

NOME: JAILTON BEZERRA RIBEIRO

RG: 2002032010777 ORG?O EMISSOR: SSP UF: CE

DATA DE NASCIMENTO: 26/07/1984

FILIAÇÃO: JOSÉ HAMILTON RIBEIRO

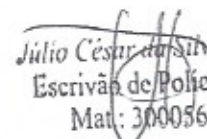
NECILDA BEZERRA CAVALCANTE

ENDEREÇO: R PEDRA BRANCA 40

ROLDÃO . . .

MORADA NOVA/CE

TELEFONE: 88-88789474


 Julio César da Silva Lemos
 Escrivão de Polícia Civil
 Mat: 300056-1-9

➤ **DADOS DO NOTICIANTE**

NOME: VÍTIMA

x Jailton Bezerra Ribeiro

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE MORADA NOVA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

Julio César da Silva Lemos
Escrivão de Polícia Civil
Mat.: 300056-1-9

MATRÍCULA: 300056---1-9

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

x Jailton Bezerra Ribeiro

VISTO DO DELEGADO(A):



FUNDAÇÃO SÃO LUCAS

SANTA CASA DE MORADA NOVA

Av. Manoel Castro, 237 – Centro – CEP: 62.940-000
 C.G.C. 07.677.263 / 0001 – 89 / E-MAIL : santacasamnova@bol.com.br
 Fones : 3422.1411/ 3422.2230

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que dando busca em nossos arquivos encontramos o registro do seguinte teor: no dia 09/01/2015, às 10:00 horas, deu entrada no setor de Urgência/Emergência da Fundação São Lucas – Santa Casa de Morada Nova, o Sr. **JAILTON BEZERRA RIBEIRO** apresentando: **TRAUMA EM MEMBRO INFERIOR DIREITO + FERIMENTO CORTANTE EM CALCANHAR DIREITO.**

Morada Nova, 09 de Janeiro de 2015.



07.677.263/0001-89

FUNDAÇÃO SÃO LUCAS FUNDAÇÃO SÃO LUCAS
SANTA CASA DE MORADA NOVA SANTA CASA DE MORADA NOVA
AV MANOEL CASTRO 200 SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
CENTRO CEP 62.940-000
MORADA NOVA CE **REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

PACIENTE: Jailton Bezerra Ribeiro DN 26/07/84
ENDEREÇO: Rua Bomelo (Caldão)
DIA: 09/07/2015 HORA: 10:00hs
LOCAL DA OCORRÊNCIA: _____

DESCRIÇÃO DA LESÃO E DO PROCEDIMENTO ADOTADO:

Paciente deu entrada na emergência
apresentando trauma em M.I.D +
fluminto, cortando em calcanhar (D)
ed: imobilização com espinha flexível +
sutura + curativo e encaminhado para
curativos.

PLANTONISTA: Dr. Assis TÉC. ENF: Janete

FUNDAÇÃO SÃO LUCAS
SANTA CASA DE MORADA NOVA
SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
REGISTRO DE OCORRÊNCIA

PACIENTE: Suzi Alcimide Melo Nobre DN 06/12/75
ENDEREÇO: Rua Paulo Garozade
DIA: 09/07/2015 HORA: 10:40hs
LOCAL DA OCORRÊNCIA: _____

DESCRIÇÃO DA LESÃO E DO PROCEDIMENTO ADOTADO:

Paciente deu entrada na emergência
com fluminto, cortando em M.I.D +
espinha flexível ed: limpeza + sutura +
curativo.

PLANTONISTA: Dr. Assis TÉC. ENF: Janete

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL




Jailton Bezerra Ribeiro

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
004.649.903-27

Nome
JAILTON BEZERRA RIBEIRO

Nascimento
26/07/1984

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2002032010777

DATA DE EXPEDIÇÃO 11/3/2002

NOME JAILTON BEZERRA RIBEIRO

PAIS JOSÉ HAMILTON RIBEIRO E NECILDA BEZERRA CAVALCANTE


NATURALIDADE MORADA NOVA-CE

DATA DE NASCIMENTO 26/7/1984

END. COM. CERT. NASC. 4765 L A05 F

190V UIRAPONGA M, NOVA/CE

ASSINADO



Rua ... 150 CEP 00135-040 Fortaleza CE
 07.047.251/0001-20 CGF 06.105.140-3
 da pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

Nº [redacted]
 Para [redacted]
 Rota [redacted] 363627198
 Data de emissão 07/11/2014

Nome: **NECILDA BEZERRA CAVALCANTE**
 End. Postal: **ST PEDRA BRANCA 00000**
ROLDÃO - MORADA NOVA - 62940000
 Medidor: **6692245**
 Classe: **04-RURAL MONOFASICO**
 RG / CPF / CNPJ: **708151943-15**
 Nome do Responsável:

Poste: **0000 0000**
 Fator de Potência: **0,00**
 CGF:

DATAS			INDICADORES DE CONTINUIDADE		
Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Letura	Conjunto	BARRA DO FIGUEIREDO	
Nov/2014	07/11/2014	05/12/2014	Mês	Set 2014	Out 2014
ICMS Base de Cálculo (R\$) Alíquota Valor de Imposto			Mensal Trim. Anual Mensal Trim. Anual		
ISENTO			DTC 11,30 33,91 45,22 0,00 0,00 0,00 FIC 7,05 21,15 28,50 0,00 0,00 0,00 DMIC 0,15 0,45 0,60 0,00 0,00 0,00		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Anual	Leit. Atual	Consumo	Limite (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (R\$/kWh)	Valor (R\$)
11445	11320	1,00	125	0,00	1,00	32,03
07/11/14	08/10/14	00,00	125			00,00

VALOR CONSUMO DO MÊS	32,03
MULTA MORATORIA REF 08/2014	0,46
CORREÇÃO MONETARIA DO MÊS	0,18
JUROS DO MÊS	1,16

VENCIMENTO 05/12/2014 **TOTAL A PAGAR (R\$) 33,83**

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO **HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)**

Energia	20,20	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101
Transmissão	0,40	125												
Distribuição	0,11	97												
Encargos Setoriais	1,16	111												
Tributos (ICMS PIS COFINS)	1,16	95												
TOTAL	32,03	103												

importante

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FILIPE BEZERRA CATUNDA CAMPELO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 24/08/2016 às 10:48, sob o número 01631531420168060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0163153-14.2016.8.06.0001 e código 2479C06.

Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Nome: <u>JAILTON BEZERRA RIBEIRO</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
Residência: <u>ST. PEDRA BRANCA, SIN</u>		Profissão: <u>ABRIG.</u>
CPF nº: <u>004.649903-27</u>	RG n: <u>2002032010777</u>	Estado Civil: <u>SOLT</u>
Bairro: <u>ROLÃO'</u>	Cidade: <u>M NOVA</u>	Estado: <u>CE</u>
CEP: <u>62940-000</u>	Telefone:	

OUTORGADO:

RODOLFO DIOGO DE SAMPAIO FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, CPF 017.809.013-13, inscrito na OAB-CE sob o Nº 23.814, e, FILIPE BEZERRA CATUNDA CAMPELO, brasileiro, solteiro, advogado, portador da OAB/CE 27.565, ambos podendo ser intimados em Morada Nova- CE, na Rua Raimundo Nonato Nº 96-A, têm entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes:

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, em caso de julgada procedente a Ação e os recursos cabíveis, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro receber intimações para audiências em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Morada Nova - CE, 31 de DEZEMBRO de 20 15.

* JAILTON BEZERRA RIBEIRO
Outorgante

Rua José de Fontes, 90 A, Centro
Sala 02 - Morada Nova - Ceará
Tel.: (88) 9922-2189
Tel.: (88) 9661-5333

Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Nome: <u>MILTON BEZERRA RIBEIRO</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
Residência: <u>ST. PEDRA BRANCA, S/N</u>		Profissão: <u>ABRIG</u>
CPF nº: <u>004.649.903-27</u>	RG n: <u>7002037010772</u>	Estado Civil: <u>SOLT</u>
Bairro: <u>FALDÃO</u>	Cidade: <u>M. NOVA</u>	Estado: <u>CE</u>
CEP: <u>62.940-000</u>	Telefone:	

Declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Morada Nova - CE, 31 de DEZEMBRO de 2015.

* Milton Bezerra Ribeiro
DECLARANTE

Sampaio & Catunda

ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (Lei Nº. 7.115/83)

Nome: <u>JAILTON BEZERRA RIBEIRO</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
Residência: <u>ST. PEDRA BRANCA, SI N</u>		Profissão: <u>AGRIC</u>
CPF nº: <u>004.649903-27</u>	RG n: <u>20020320 12 777</u>	Estado Civil: <u>20T</u>
Bairro: <u>ROLDAO</u>	Cidade: <u>M. NOVA</u>	Estado: <u>CE</u>
CEP: <u>62.940-000</u>	Telefone:	

DECLARO conforme artigo 1º, da Lei 7115/83, que não possuo comprovante de endereço em meu nome e resido no endereço acima mencionado. DECLARO ainda ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Morada Nova - CE, 31 de DEZEMBRO de 2015.

Jailton Bezerra Ribeiro
DECLARANTE