



()

Buscar no site

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 3170597093 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RIVALDO SANTANA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO

BENEFICIÁRIO RIVALDO SANTANA DA SILVA

CPF/CNPJ: 68346409400

Posição em 16-11-2017 17:49:08

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Boletim de ocorrência	Vítima	Não Conforme	
Autorização de pagamento	Beneficiário	Não Conforme	RIVALDO SANTANA DA SILVA

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](#) [\(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](#)

<http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=26239221449&sinistroConsultaPedi...> 1/2

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 08/12/2017 16:38:58

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17120816370576900000011342335>

Número do documento: 17120816370576900000011342335

Num. 11601615 - Pág. 1

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

RIVALDO SANTANA DA SILVA, BRASILEIRO,
CASADO, AGRICULTOR, CPF 683.464.094-00, RG
1.355.542 SSP/PB, RESIDENTE E DOMICILI-
ADO SITIO QUEIMANDO, SIN, ZONA RURAL, PIAUÍ-
TA - PB.

Telefone:**OUTORGADO:**

Dr. JAQUES RAMOS WANDERLEY, brasileiro, casado,
advogado OAB/PB 11.984, RG 2428326 SSP/PB, CPF nº
032.976.134-08; Drª. MAYARA QUEIROGA WANDERLEY,
brasileira, casada, advogada, OAB/PB nº 18.791, RG 3141039,
SSP/PB, CPF nº 059.842.772-09, ambos com escritório
profissional a rua Francisco Almeida, nº 219, centro CEP:
58.840-000, Pombal - PB. Telefax: (83) 3431-1825 / Cel. (83) 9
9974-6390 (TIM) e (83) 9 8164-0979 (VIVO)

PODERES:

Pelo presente instrumento de mandato, o(a) outorgante acima qualificado(a), nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, com os mais amplos poderes, inclusive os gerais para o foro, representá-lo em juízo ou fora dele, de acordo com o estatuto da Advocacia – Lei 8.906/94, bem como perante qualquer repartição pública Federal, Estadual ou Municipal podendo dito procurador, com vistas ao cabal desempenho deste mandato, tudo requerer e praticar, patrocinar a defesa dos interesses do(a) outorgante como autor(a) ré(u), oponente, assistente, ou de qualquer forma interessada, usar dos poderes contidos na clausula “*ad judicia*”, mais os poderes especiais de receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, acordar, discordar, arguir suspeições, excepcionar, prestar caução, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15) e finalmente praticar todo e qualquer ato que se faça necessário ao fiel e cabal desempenho do presente mandado, dando tudo por firme e valioso.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

Pombal - PB, 26 de Setembro de 2017.

Rivaldo Santana da Silva

Outorgante

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE POBREZA

RIVALDO SANTANA DA SILVA, brasileira, AGRICULTOR, RG sob o nº 1.355.542 SSP/PB e CPF sob o nº 683.464.094-00, residente e domiciliada NO SITIO QUEIMADO, S/N, ZONA RURAL, PAULISTA, estado da Paraíba, desejando obter os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, declara sob as penas da lei, que não pode arcar com despesas processuais por insuficiência de recursos, pelo que, nos termos assegurados pelos arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil/2015, faz juz aos benefícios da gratuidade da justiça.

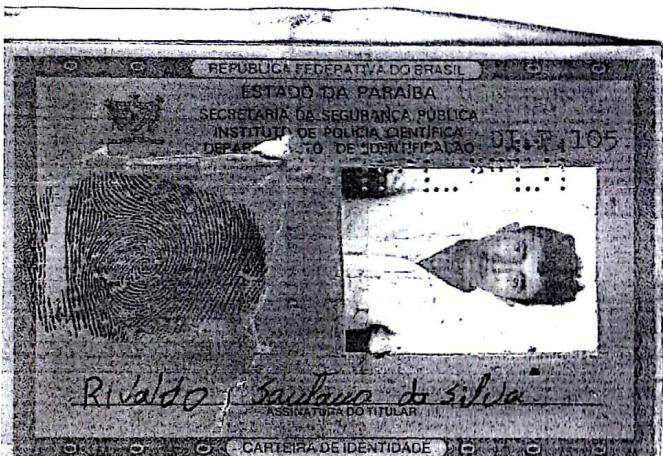
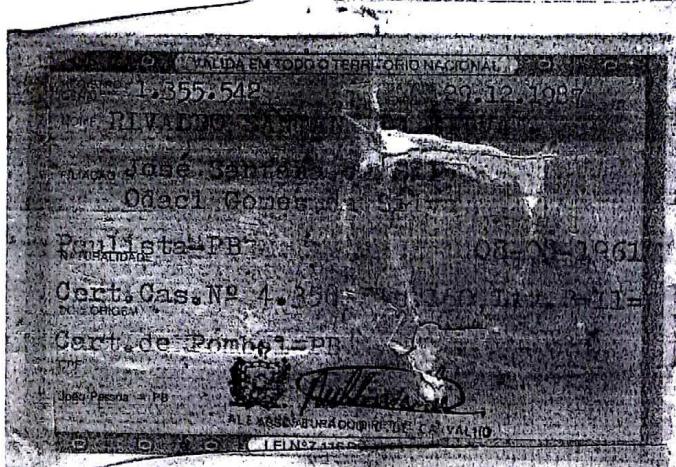
Declaro, ainda, ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais, caso o presente documento não porte a verdade.

POMBAL -PB, 27 de NOVEMBRO de 2017.

Rivaldo Santana da Silva
RIVALDO SANTANA DA SILVA
DECLARANTE

Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner



LUCINETE SANTANA DA SILVA
ST QUIEMADO, S/N- AREA RURAL
PAULISTA / PB CEP: 58600000 (AG: 227)

Emissão: 25/09/2017 Referência Ago / 2017
Classe/Subcls: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO B1/250, Km:25 - Grado Redentor - Jd. Pessoal / PB - CEP: 58071-650
Roteiro: 15 - 242 - 771 - 1890 N° medidor: 00005283916

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ:03.005.163/0001-40 Inf. Est: 16.015.822-0
Nº da Fazenda Conta de Energia Elétrica: 0001176.054
Cód. para Dib. Automática: 00012391643

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Ago / 2017	25/08/2017	26/09/2017 Inf. Est.	55422152468

UC (Unidade Consumidora): 5/1389164-3

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.433, de 26 de abril de 2002.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
25/07/17	6069	25/08/17	6133	85 31
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa / Tributos Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS Pd/Cefin(R\$) (0,97249)(4,4768%)	
0801	Consumo até 304Wh-BR	30.000	0,210400 6,31 6,31 25 1,58 6,31 0,08 0,28	
0801	Consumo > 31 a 100MWh-BR	35.000	0,360700 12,82 12,82 25 3,15 12,82 0,12 0,58	
0801	Adic. B. Amarela	0,14	0,14 25 0,03 0,14 0,00 0,01	
0801	Adic. B. Vermelha	1,12	1,12 25 0,38 *12 0,01 0,05	
0810	Subsídio	23,07	23,07 25 5,77 23,07 0,23 1,03	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0834	COMPENSACAO POR INDICADOR-DMIC 08/2017	-0,26	0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	
0836	Devolução Subsídio	-16,05	0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 26,85 43,26 10,61 43,26 0,42 1,83
Média últimos meses (kWh) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
63 01/09/2017 R\$ 26,85

Histórico de Consumo (kWh)

57 | 45 | 49 | 80 | 83 | 87 | 71 | 78 | 85 | 81 | 73 | 62
JUL/17 Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/16 Nov/16 Out/16 Set/16 Ago/16

RESERVADO AO FISCO
1aac.3165.07b9.acc1.62af.614e.6496.95b8.

Indicadores de Qualidade 6/2017-Paulista

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Composição do Consumo
DIC MENSAL	11,74	10,63	Discriminação Valor (%)
DIC TRIMESTRAL	23,48	NOMINAL	Serviços de Distribuição PB 6,08 16,80
DIC ANUAL	48,96	220	Compre. de Energia 26,92 25,92
FIC MENSAL	7,87	1,00	Serviço de Transmissão 0,93 1,00
FIC TRIMESTRAL	15,34	CONTRATADA	Entrega à Red. 1,68 1,68
FIC ANUAL	30,69	LIMITE INFERIOR	Impostos Diretos e Encargos 13,18 49,98
DICR	16,00	UMITE SUPERIOR	Outros Serviços 0,00 0,00
Total			Total 27,21 100,00
Valor do Euro (Ref. 6/2017) R\$ 1,19			

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$18,05

Faturas em atraso

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 08/12/2017 16:39:00

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17120816371294800000011342336

Número do documento: 17120816371294800000011342336

Num. 11601616 - Pág. 4

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PB
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 011461657916

VIA CÓD. RENAVAM DRT 2015200003898767
0033904933-2 00/00000000 2015

NOME
SONIA MARIA DA SILVA SANTANA

CPF / CNPJ 04078825451 PLACA OET1154/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 9C2JC4110AR615798

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN KS ANO FAB. 2010 ANO MOD. 2010

CAP / POT / CIL 2 P/124 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º IPVA PAGO EM 22/04/2015 2º FAIXA IPVA 0 3º

PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÉMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** 0 15466 23/04/2015

REST. BEN. TRIBUTARIO
Jazanias D. Barbosa
Chefe Posto de Trânsito
PAULISTA-PB DATA
23/04/2015
15466

36633

INTERNA Cheves Souza
DETRAN-PB

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO. - SEGURO DPVAT

PB Nº 011461657916 BILHETE DE SEGURO DPVAT
2015

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
04078825454 INFORMAÇÕES, LEIA NOOBT 054/I
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EJERCÍCIO 2015 DATA EMISSÃO 23/04/2015

VIA CPF / CNPJ 04078825451 PLACA OET1154/PB

RENAVAM 00339049332 MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB. 2010 CUSTARIA 9 Nº CHASSI 9C2JC4110AR615798

PRÉMIO TARIFÁRIO
FNS (R\$) ***** DENATRAN (R\$) ***** CUSTO DO SEGURO (R\$) *****

GUSTO DO BILHETE (R\$) ***** IOF (R\$) SEGURADO TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO PAGO
***** 2270472

S PAGAMENTO PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 00.340.000/0001-04
www.seguradoralider.com.br
15466-0927399-20150423

Barcode





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL N° 1006/2017

Natureza da ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO
Data do fato: 07/08/17 hora: 14h:00min

Notificante: RIVALDO SANTANA DA SILVA, alcunha "RIVALDO",
Nacionalidade: brasileiro, casado, agricultor, naturalidade:
Paulista/PB, nascido em 08/08/1961, documento: RG nº 1.355.542
SSP/PB, CPF nº683.464.094-00, filha de José Santana da Silva e de
Odaci Gomes da Silva, endereço: Sítio Queimadas, Zona Rural de
Paulista/PB, referência: próximo ao Sítio Almas, telefone para
contato 83-9950 7559.

Sob a responsabilidade do(a) Bel(a): Homero Perazzo Filho

Vítima: , alcunha " ", Nacionalidade: ,
naturalidade: , idade: ***, nascido em
/ / , cor/raça: *****, Estado Civil: *****,
Profissão: , Escolaridade: ***** , documento: ,
filiação: e de , endereço: ***** , referência:
· Tel/Cel: () ;

HISTÓRICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: Que o noticiante informa que na data 07/08/17 o mesmo dirigia uma motocicleta modelo Honda/CG 125 Fan KS, placa OET 1154/PB, chassi 9C2JC4110AR615798, fab/mod 2010/2010, cor vermelha, renavam 0033904933-2, quando nas imediações do Fórum na cidade de Paulista/PB o noticiante perdeu o controle da referida motocicleta ao passar por um buraco na via pública; Que o noticiante caiu na via pública e foi socorrido por populares para o para o Hospital local. Nada mais a consignar.

São Bento, 03 de Outubro de 2017. Às 16:05 horas.

Rivaldo Santana da Silva.

Notificante

Testemunha Arrogada

Assinatura do Policial responsável pelo registro

Matrícula: 168.620-8

POLEGAR DIREITO







ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr.(a) RIVM D. LIMA DA SILVA portador(a) da identidade RG. _____, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às _____ horas, portador(a) da patologia CID-10 S82.6, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 80 (80) dias, a partir desta data.

Patos-PB, 01-09-12

Stélio Guy W. Araújo
CRM 1325 - CBO 223146
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CNS 206790307710000

Assinatura e Cárимbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o(a) Dr.(a) _____, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1º VIA-PACIENTE 2º VIA ANEXAR AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

CNPJ 08.778.268/0001-60
RUA HORÁCIO NÓBREGA, S/N - BAIRRO BELO HORIZONTE
PATOS - PARAÍBA

