

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221205 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL	CPF da Vítima	Nome completo da vítima
	096.547.874-23	ARISON SILVA DE PAULA

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo		CPF titular da conta		Profissão
ARISON SILVA DE PAULA		096.547.874-23		loqueiro
Endereço		Número	Complemento	
R- AMARO LUIZ DE CARVALHO		04	CASA	
Bairro	Cidade	Estado	CEP	
MACAXEIRA	RECIFE	PE	52090-680	
Email			Telefone (DDD)	
			081-98881-6515	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input checked="" type="checkbox"/> RECUZO INFORMAR <input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 10.001,00 ATÉ R\$ 15.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 15.001,00 ATÉ R\$ 20.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 20.001,00 ATÉ R\$ 25.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 25.001,00 ATÉ R\$ 30.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 30.001,00 ATÉ R\$ 35.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 35.001,00 ATÉ R\$ 40.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 40.001,00 ATÉ R\$ 45.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 45.001,00 ATÉ R\$ 50.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 50.001,00 ATÉ R\$ 55.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 55.001,00 ATÉ R\$ 60.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 60.001,00 ATÉ R\$ 65.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 65.001,00 ATÉ R\$ 70.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 70.001,00 ATÉ R\$ 75.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 75.001,00 ATÉ R\$ 80.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 80.001,00 ATÉ R\$ 85.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 85.001,00 ATÉ R\$ 90.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 90.001,00 ATÉ R\$ 95.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 95.001,00 ATÉ R\$ 100.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 100.001,00 ATÉ R\$ 105.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 105.001,00 ATÉ R\$ 110.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 110.001,00 ATÉ R\$ 115.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 115.001,00 ATÉ R\$ 120.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 120.001,00 ATÉ R\$ 125.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 125.001,00 ATÉ R\$ 130.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 130.001,00 ATÉ R\$ 135.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 135.001,00 ATÉ R\$ 140.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 140.001,00 ATÉ R\$ 145.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 145.001,00 ATÉ R\$ 150.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 150.001,00 ATÉ R\$ 155.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 155.001,00 ATÉ R\$ 160.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 160.001,00 ATÉ R\$ 165.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 165.001,00 ATÉ R\$ 170.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 170.001,00 ATÉ R\$ 175.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 175.001,00 ATÉ R\$ 180.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 180.001,00 ATÉ R\$ 185.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 185.001,00 ATÉ R\$ 190.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 190.001,00 ATÉ R\$ 195.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 195.001,00 ATÉ R\$ 200.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 200.001,00 ATÉ R\$ 205.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 205.001,00 ATÉ R\$ 210.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 210.001,00 ATÉ R\$ 215.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 215.001,00 ATÉ R\$ 220.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 220.001,00 ATÉ R\$ 225.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 225.001,00 ATÉ R\$ 230.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 230.001,00 ATÉ R\$ 235.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 235.001,00 ATÉ R\$ 240.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 240.001,00 ATÉ R\$ 245.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 245.001,00 ATÉ R\$ 250.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 250.001,00 ATÉ R\$ 255.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 255.001,00 ATÉ R\$ 260.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 260.001,00 ATÉ R\$ 265.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 265.001,00 ATÉ R\$ 270.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 270.001,00 ATÉ R\$ 275.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 275.001,00 ATÉ R\$ 280.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 280.001,00 ATÉ R\$ 285.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 285.001,00 ATÉ R\$ 290.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 290.001,00 ATÉ R\$ 295.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 295.001,00 ATÉ R\$ 300.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 300.001,00 ATÉ R\$ 305.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 305.001,00 ATÉ R\$ 310.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 310.001,00 ATÉ R\$ 315.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 315.001,00 ATÉ R\$ 320.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 320.001,00 ATÉ R\$ 325.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 325.001,00 ATÉ R\$ 330.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 330.001,00 ATÉ R\$ 335.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 335.001,00 ATÉ R\$ 340.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 340.001,00 ATÉ R\$ 345.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 345.001,00 ATÉ R\$ 350.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 350.001,00 ATÉ R\$ 355.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 355.001,00 ATÉ R\$ 360.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 360.001,00 ATÉ R\$ 365.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 365.001,00 ATÉ R\$ 370.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 370.001,00 ATÉ R\$ 375.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 375.001,00 ATÉ R\$ 380.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 380.001,00 ATÉ R\$ 385.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 385.001,00 ATÉ R\$ 390.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 390.001,00 ATÉ R\$ 395.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 395.001,00 ATÉ R\$ 400.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 400.001,00 ATÉ R\$ 405.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 405.001,00 ATÉ R\$ 410.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 410.001,00 ATÉ R\$ 415.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 415.001,00 ATÉ R\$ 420.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 420.001,00 ATÉ R\$ 425.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 425.001,00 ATÉ R\$ 430.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 430.001,00 ATÉ R\$ 435.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 435.001,00 ATÉ R\$ 440.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 440.001,00 ATÉ R\$ 445.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 445.001,00 ATÉ R\$ 450.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 450.001,00 ATÉ R\$ 455.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 455.001,00 ATÉ R\$ 460.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 460.001,00 ATÉ R\$ 465.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 465.001,00 ATÉ R\$ 470.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 470.001,00 ATÉ R\$ 475.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 475.001,00 ATÉ R\$ 480.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 480.001,00 ATÉ R\$ 485.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 485.001,00 ATÉ R\$ 490.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 490.001,00 ATÉ R\$ 495.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 495.001,00 ATÉ R\$ 500.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 500.001,00 ATÉ R\$ 505.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 505.001,00 ATÉ R\$ 510.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 510.001,00 ATÉ R\$ 515.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 515.001,00 ATÉ R\$ 520.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 520.001,00 ATÉ R\$ 525.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 525.001,00 ATÉ R\$ 530.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 530.001,00 ATÉ R\$ 535.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 535.001,00 ATÉ R\$ 540.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 540.001,00 ATÉ R\$ 545.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 545.001,00 ATÉ R\$ 550.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 550.001,00 ATÉ R\$ 555.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 555.001,00 ATÉ R\$ 560.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 560.001,00 ATÉ R\$ 565.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 565.001,00 ATÉ R\$ 570.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 570.001,00 ATÉ R\$ 575.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 575.001,00 ATÉ R\$ 580.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 580.001,00 ATÉ R\$ 585.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 585.001,00 ATÉ R\$ 590.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 590.001,00 ATÉ R\$ 595.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 595.001,00 ATÉ R\$ 600.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 600.001,00 ATÉ R\$ 605.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 605.001,00 ATÉ R\$ 610.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 610.001,00 ATÉ R\$ 615.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 615.001,00 ATÉ R\$ 620.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 620.001,00 ATÉ R\$ 625.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 625.001,00 ATÉ R\$ 630.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 630.001,00 ATÉ R\$ 635.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 635.001,00 ATÉ R\$ 640.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 640.001,00 ATÉ R\$ 645.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 645.001,00 ATÉ R\$ 650.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 650.001,00 ATÉ R\$ 655.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 655.001,00 ATÉ R\$ 660.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 660.001,00 ATÉ R\$ 665.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 665.001,00 ATÉ R\$ 670.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 670.001,00 ATÉ R\$ 675.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 675.001,00 ATÉ R\$ 680.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 680.001,00 ATÉ R\$ 685.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 685.001,00 ATÉ R\$ 690.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 690.001,00 ATÉ R\$ 695.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 695.001,00 ATÉ R\$ 700.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 700.001,00 ATÉ R\$ 705.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 705.001,00 ATÉ R\$ 710.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 710.001,00 ATÉ R\$ 715.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 715.001,00 ATÉ R\$ 720.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 720.001,00 ATÉ R\$ 725.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 725.001,00 ATÉ R\$ 730.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 730.001,00 ATÉ R\$ 735.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 735.001,00 ATÉ R\$ 740.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 740.001,00 ATÉ R\$ 745.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 745.001,00 ATÉ R\$ 750.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 750.001,00 ATÉ R\$ 755.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 755.001,00 ATÉ R\$ 760.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 760.001,00 ATÉ R\$ 765.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 765.001,00 ATÉ R\$ 770.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 770.001,00 ATÉ R\$ 775.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 775.001,00 ATÉ R\$ 780.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 780.001,00 ATÉ R\$ 785.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 785.001,00 ATÉ R\$ 790.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 790.001,00 ATÉ R\$ 795.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 795.001,00 ATÉ R\$ 800.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 800.001,00 ATÉ R\$ 805.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 805.001,00 ATÉ R\$ 810.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 810.001,00 ATÉ R\$ 815.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 815.001,00 ATÉ R\$ 820.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 820.001,00 ATÉ R\$ 825.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 825.001,00 ATÉ R\$ 830.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 830.001,00 ATÉ R\$ 835.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 835.001,00 ATÉ R\$ 840.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 840.001,00 ATÉ R\$ 845.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 845.001,00 ATÉ R\$ 850.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 850.001,00 ATÉ R\$ 855.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 855.001,00 ATÉ R\$ 860.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 860.001,00 ATÉ R\$ 865.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 865.001,00 ATÉ R\$ 870.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 870.001,00 ATÉ R\$ 875.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 875.001,00 ATÉ R\$ 880.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 880.001,00 ATÉ R\$ 885.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 885.001,00 ATÉ R\$ 890.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 890.001,00 ATÉ R\$ 895.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 895.001,00 ATÉ R\$ 900.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 900.001,00 ATÉ R\$ 905.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 905.001,00 ATÉ R\$ 910.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 910.001,00 ATÉ R\$ 915.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 915.001,00 ATÉ R\$ 920.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 920.001,00 ATÉ R\$ 925.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 925.001,00 ATÉ R\$ 930.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 930.001,00 ATÉ R\$ 935.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 935.001,00 ATÉ R\$ 940.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 940.001,00 ATÉ R\$ 945.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 945.001,00 ATÉ R\$ 950.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 950.001,00 ATÉ R\$ 955.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 955.001,00 ATÉ R\$ 960.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 960.001,00 ATÉ R\$ 965.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 965.001,00 ATÉ R\$ 970.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 970.001,00 ATÉ R\$ 975.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 975.001,00 ATÉ R\$ 980.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 980.001,00 ATÉ R\$ 985.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 985.001,00 ATÉ R\$ 990.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 990.001,00 ATÉ R\$ 995.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 995.001,00 ATÉ R\$ 1.000.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.000.001,00 ATÉ R\$ 1.005.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.005.001,00 ATÉ R\$ 1.010.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.010.001,00 ATÉ R\$ 1.015.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.015.001,00 ATÉ R\$ 1.020.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.020.001,00 ATÉ R\$ 1.025.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.025.001,00 ATÉ R\$ 1.030.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.030.001,00 ATÉ R\$ 1.035.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.035.001,00 ATÉ R\$ 1.040.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.040.001,00 ATÉ R\$ 1.045.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.045.001,00 ATÉ R\$ 1.050.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.050.001,00 ATÉ R\$ 1.055.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.055.001,00 ATÉ R\$ 1.060.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.060.001,00 ATÉ R\$ 1.065.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.065.001,00 ATÉ R\$ 1.070.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.070.001,00 ATÉ R\$ 1.075.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.075.001,00 ATÉ R\$ 1.080.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.080.001,00 ATÉ R\$ 1.085.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.085.001,00 ATÉ R\$ 1.090.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.090.001,00 ATÉ R\$ 1.095.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.095.001,00 ATÉ R\$ 1.100.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.100.001,00 ATÉ R\$ 1.105.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.105.001,00 ATÉ R\$ 1.110.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.110.001,00 ATÉ R\$ 1.115.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.115.001,00 ATÉ R\$ 1.120.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.120.001,00 ATÉ R\$ 1.125.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.125.001,00 ATÉ R\$ 1.130.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.130.001,00 ATÉ R\$ 1.135.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.135.001,00 ATÉ R\$ 1.140.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.140.001,00 ATÉ R\$ 1.145.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.145.001,00 ATÉ R\$ 1.150.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.150.001,00 ATÉ R\$ 1.155.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.155.001,00 ATÉ R\$ 1.160.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.160.001,00 ATÉ R\$ 1.165.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.165.001,00 ATÉ R\$ 1.170.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.170.001,00 ATÉ R\$ 1.175.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.175.001,00 ATÉ R\$ 1.180.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.180.001,00 ATÉ R\$ 1.185.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.185.001,00 ATÉ R\$ 1.190.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.190.001,00 ATÉ R\$ 1.195.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.195.001,00 ATÉ R\$ 1.200.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.200.001,00 ATÉ R\$ 1.205.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.205.001,00 ATÉ R\$ 1.210.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.210.001,00 ATÉ R\$ 1.215.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.215.001,00 ATÉ R\$ 1.220.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.220.001,00 ATÉ R\$ 1.225.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.225.001,00 ATÉ R\$ 1.230.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.230.001,00 ATÉ R\$ 1.235.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.235.001,00 ATÉ R\$ 1.240.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.240.001,00 ATÉ R\$ 1.245.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.245.001,00 ATÉ R\$ 1.250.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.250.001,00 ATÉ R\$ 1.255.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.255.001,00 ATÉ R\$ 1.260.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.260.001,00 ATÉ R\$ 1.265.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.265.001,00 ATÉ R\$ 1.270.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.270.001,00 ATÉ R\$ 1.275.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.275.001,00 ATÉ R\$ 1.280.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.280.001,00 ATÉ R\$ 1.285.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.285.001,00 ATÉ R\$ 1.290.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.290.001,00 ATÉ R\$ 1.295.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.295.001,00 ATÉ R\$ 1.300.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.300.001,00 ATÉ R\$ 1.305.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.305.001,00 ATÉ R\$ 1.310.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.310.001,00 ATÉ R\$ 1.315.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.315.001,00 ATÉ R\$ 1.320.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.320.001,00 ATÉ R\$ 1.325.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.325.001,00 ATÉ R\$ 1.330.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.330.001,00 ATÉ R\$ 1.335.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.335.001,00 ATÉ R\$ 1.340.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.340.001,00 ATÉ R\$ 1.345.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.345.001,00 ATÉ R\$ 1.350.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.350.001,00 ATÉ R\$ 1.355.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.355.001,00 ATÉ R\$ 1.360.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.360.001,00 ATÉ R\$ 1.365.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.365.001,00 ATÉ R\$ 1.370.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.370.001,00 ATÉ R\$ 1.375.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.375.001,00 ATÉ R\$ 1.380.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.380.001,00 ATÉ R\$ 1.385.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.385.001,00 ATÉ R\$ 1.390.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.390.001,00 ATÉ R\$ 1.395.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.395.001,00 ATÉ R\$ 1.400.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.400.001,00 ATÉ R\$ 1.405.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.405.001,00 ATÉ R\$ 1.410.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.410.001,00 ATÉ R\$ 1.415.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.415.001,00 ATÉ R\$ 1.420.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.420.001,00 ATÉ R\$ 1.425.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.425.001,00 ATÉ R\$ 1.430.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.430.001,00 ATÉ R\$ 1.435.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.435.001,00 ATÉ R\$ 1.440.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.440.001,00 ATÉ R\$ 1.445.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 1.445.001,00 ATÉ R	
--	--

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0800 725 8101
OUVIDORIA 0800 725 7474
(OUVIDORIA 0800 725 7474)

067-384733619-5

08/MAR/2018

HORA DE 15:22:58

LOT: 15.07507-3

TERM: 820231

LOCALIDADE: RECIFE

AG. VINCULADA: 0049

CONTROLE: 615931779

DEPÓSITO EM DINHEIRO

0049 013 00238132-9

ARISON SILVA DE PAUL

VALOR

:

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO
COMPROVANTE DE DEPÓSITO

067-384733619-5

14 VIA

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETOA
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0096000212**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/01/2018** às **17:01**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **17/11/2017** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **47 AVENIDA DEZESSETE DE AGOSTO - APIPUCOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE APIPUCOS (BAIRRO), 1 - Bairro: APIPUCOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO IDENTIFICADO (AUTOR / AGENTE)
CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO (OUTRO)
ADEMIR FERREIRA DE PAULA (OUTRO)
ARISON SILVA DE PAULA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **NÃO IDENTIFICADO**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO**



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

ARISON SILVA DE PAULA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DAS DORES DA SILVA
Pat: **ADEMIR FERREIRA DE PAULA** Data de Nascimento: **7/6/1989** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA AMARO LUIS DE CARVALHO, 04, QUADRA 01 - LOTE 04 - CEP: 55000-000 - Bairro: MACAXEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO CARMO DA PAIXÃO Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

NÃO IDENTIFICADO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

ADEMIR FERREIRA DE PAULA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADEMIR FERREIRA DE PAULA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLD9819 (PERNAMBUCO/RECIFE)**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010**
Descrição: **CG-150 - FAN**

05.802.494/0001-41
RUA DA AURORA, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 54.060-010
RECIFE-PE

DOCUMENTO ORIGINAL



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0096000212**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/01/2018** às **17:01**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **17/11/2017** no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: **47 AVENIDA DEZESSETE DE AGOSTO - APIPUCOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **BAIRRO DE APIPUCOS (BAIRRO), 1 - Bairro: APIPUCOS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO IDENTIFICADO (AUTOR/AGENTE)
CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO (OUTRO)
ADEMIR FERREIRA DE PAULA (OUTRO)
ARISON SILVA DE PAULA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **NÃO IDENTIFICADO**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO**



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

ARISON SILVA DE PAULA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DAS DORES DA SILVA**
Pai: **ADEMIR FERREIRA DE PAULA** Data de Nascimento: **7/6/1989** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA AMARO LUIS DE CARVALHO, 04, QUADRA 01 - LOTE 04 - CEP: 55000-000 - Bairro: MACAXEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DO CARMO DA PAIXÃO** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

NÃO IDENTIFICADO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

ADEMIR FERREIRA DE PAULA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADEMIR FERREIRA DE PAULA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLD9819 (PERNAMBUCO/RECIFE)**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010**
Descrição: **CG-150 - FAN**

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETO: A
RECORRIDADA

12 ABR. 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
grupos m

AUTOMOVELO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **NÃO IDENTIFICADO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **NÃO IDENTIFICADO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVELO/TOYOTA/HILUX** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCN3999** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

INFORMOU A VÍTIMA QUE TRANSITAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA DE PLACA KLD9819, A QUAL ERA PILOTADA POR CARLOS HENRIQUE DA PAIXÃO, QUANDO TAL MOTOCICLETA ABALROOU NA TRAZEIRA DO VEÍCULO DE PLACA PCN3999. A VÍTIMA SOFREU FERIMENTOS DIVERSOS SENDO SOCORRIDO POR UMA VT DO GRUPO DE RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS E CONDUZIDO PARA O UPA DA CAXANGÁ E POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA.

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

Arison Silva de Paula

ARISON SILVA DE PAULA
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **JOEZ CORREIA DOS SANTOS** - Matrícula: **155765-3**

[Assinatura]



05.802.494/000-
TRAÇÃO CORRETO
DE SEGUIR

12 ABR. 2019

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL
Boa Vista - CEP: 50.060-000

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos – Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

ARISON SILVA DE PAULA

CPF da Vítima

096.547.874-23

Data do Acidente

17-11-2017

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

031-988963391

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☒ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

05.802.494/0001-43
TRAÇÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

Recife, 03 de março de 2018 16 MAR. 2018

Local e Data

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE

Arison Silva de Paula

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2017APH002122 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). ARISON SILVA DE PAULA, 29 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 6992066 SDS/PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 096.547.874-23, residente à RUA AMORO LUIZ DE CARVALHO, nº , QUD 11 LOTE 04, MACAXEIRA, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 17/11/2017, por volta das 16:22 hs, no endereço: RUA DEZESSETE DE AGOSTO , S/N, APIPULCOS RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA HONDA/CG 150 FAN ESI CINZA KLD9819-PE ; MIS UTILITARIO I/TOYOTA HILUX SWSRXA4FD BRANCA PCN3999-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) ARISON SILVA DE PAULA, inscrito sob o CPF nº 096.547.874-23 e Registro Geral nº 6992066, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 707294-5 VALQUIRIA. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAXANGÁ. Registrado(a) com o prontuário nº 413321. Ficou aos cuidados do médico AURIVAN B., registro 14013. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 10/01/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site

<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2017APH002122

05.802.494/0001-43
TRAÇÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180 16 MAR. 2013

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP 50.060-010
RECIFE-PE

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 03/05/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARISON SILVA DE PAULA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00049

CONTA: 000000238132-9

Nr. da Autenticação 85D9707CE1B61AF8

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50206-010
RECIFE-PE

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2ª VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-002
CNPJ 10.535.532/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9089943-93



Grupo Neocenergia
www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvirleria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0157-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
157-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

ERICA ESTEVAO DE SANTANA
PK AO EDUCANDIO SILVIA NUNES
CPF: 073.994.394-19

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA SAO GERALDO 278

LOTTO SAO PEDRO/CAMARAGIBE
54753-770 CAMARAGIBE PE

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

DATA DE VENCIMENTO

03/10/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

26/09/2017

DATA DA APRESENTAÇÃO

26/09/2017

NÚMERO DA NOTA FISCAL

003327866

CONTA CONTRATO

004008543394

Nº DO CLIENTE

2091035570

Nº DA INSTALAÇÃO

8090067442

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

FCBF.DFD7.A9A9.B3FC.3DC5.E522.075E.47A5

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	35,08	0,49650568	14,85
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,49
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,16
Multa por atraso-NF 0033245862 - 25/09/17			0,31
Juros por atraso-NF 0033245862 - 25/09/17			0,01
TOTAL DA FATURA			15,82

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	15,82	0,64	0,09	15,82	3,00	0,48

Tariffas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 35,080000

HISTÓRICO DO CONSUMO

		kWh
SET 17	35,08	35
AGO 17	35,08	35
JUL 17	35,08	35
JUN 17	35,08	35
MAY 17	35,08	35
ABR 17	35,08	35
MAR 17	35,08	35
FEV 17	35,08	35
JAN 17	35,08	35
DEZ 16	35,08	35
NOV 16	35,08	35
OCT 16	35,08	35
SET 16	35,08	35

Faturado pelo mínimo da taxa
- Custo de Disponibilidade,
Artigo 98, Resolução ANEEL
414/2010.

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO SETOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO
		DATA	VALOR	DATA	VALOR				
0000000012064342	CAT	25/08/2017	2.400,00	28/08/2017	2.400,00	32	1,8000	0,30	0,30

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 27/09/2017

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIMESTRAL	META ANUAL
JAN 2017					
DEC-Atividade sem Energia	CAMARAGIBE	3,39	3,39	10,38	20,77
FIC-Atividade sem Energia		0,00	3,39	9,99	13,29
DMS-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	0,04	0,09	0,09
DACS-Duração de interrupção em dia crítico					Límite DACR: 12,33
RUBRO-Valor de Energia do Uso - R\$ 7,42					
Toda interrupção pode sofrer a penalidade das interrupções DMS, FIC, DACR e DMSU e também tarifa					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Fixa data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão do fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
Isenção da ICMS conforme Art.9, XLVIII, s. 2.1, do RICMS-PE.
O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
5.802.494/0001-47	192	221

TRAÇÃO MECÂNICA
DE SEGUROS LTDA

DESTAQUE AQUÍ

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO
004008543394	09/2017	0,00	03/10/2017

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

18/09/2017

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Esta fatura será lida por leitora ótica.

Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECABWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das 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 de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF²**.

¹ Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² 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 MARIA JOSÉ SANTOS DA SILVA inscrito (a) no CPF/CNPJ 830.626.904 / 00 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário ARISON SILVA DE PAULA inscrito (a) no CPF sob o Nº 096.547.874 / 23, do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDEZ da Vítima ARISON SILVA DE PAULA, inscrito (a) no CPF sob o Nº 096.547.874 / 23, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço		Número	Complemento
R. SÃO GERALDO		226	CASA
Bairro	Cidade	Estado	CEP
LOT. SÃO PEDRO	CAUAPACIBE	PE	54753-770
Telefone comercial (DDD)		Telefone celular (DDD)	
		081-988963391	

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

Recife 13 de março de 2018 16 MAR. 2018

Maria José Santos da Silva
Assinatura do Declarante

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, ADEMIR FERREIRA DE PAULA,

RG nº 1.646.531, data de expedição 12/02/13.

Órgão SDS-PE, portador do CPF nº 215.095.144-49 com

domicílio na cidade de Recife, no Estado de

PERNAMBUCO, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

R - AMARCO LUIZ DE CARVALHO, nº 04,

complemento CASA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

vítima Adriana Silva de Paula, cujo o condutor era

Carlos Henrique da Paixão.

Veículo: MOTO

Modelo: 2010

Ano: 2010

Placa: KLD-9819

Chassi: 9CZKC1550AR131400

Data do Acidente: 17-11-2017

Local e Data: RECIFE 12-03-2018



Admir Ferreira de Paula
Assinatura do Declarante

Carlos Henrique da Paixão

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



05.802.494/0001-44
TRAÇÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2013

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-011
RECIFE, PE

DOCUMENTO
ORIGINAL



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGA

UPA24h
UPA CAXANGA 24 HS
Claydon Santos
Atendente - Mar. 1984

UPA24h
Maria Lucinda
Atendente - Mar. 1984

Data do Atendimento: 17/11/2017 Hora: 17:08:32 PRONTUÁRIO: 417321
No. Atendimento: 1094301 ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Nome: ARISON SILVA DE PAULA
Data de Nascimento: 07/06/1989 Idade: 28 Anos, 6 Meses e 6 Dias C. tipo: Sim
Pais ou responsáveis: MARIA DAS DORES DA SILVA
Endereço: RUA AMARO LUIS DE CARVALHO, 1 QD 1 LT 04 - MACAXEIRA - 52090680
Cidade: RECIFE Tel.: 81 988816515
Hora do Atendimento: ____ / ____ Hs Peso: ____ Kg Temperatura: ____ °

QPD / HDA: Travando de um lado para o outro
na articulação do ombro

EXAME FÍSICO: Exame físico normal
sem alterações
deformidade

DIAGNÓSTICO: Exame físico normal
sem alterações
22 - Bl.

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO
Tratamento com analgésicos
Reflexo

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA: Tratamento com analgésicos
Tratamento com analgésicos
Tratamento com analgésicos

*Destino do Paciente: () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Internamento
() Transferência para outra Unidade () Óbito () Outro: ____
*Condição de Saúde do Paciente: () Melhorado () Inalterado () Piorado
Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE

Carimbo A. Sobral
Atendente 0488
RECIFE-PE

16 MAR. 2017

Dr. Aurélio B. de M.
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 14017

17 NOV 2017

Médico - Carimbo e Assinatura

UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 17/11/2017 17:03

Nome Paciente: ARISSON SILVA DE PAULA SIC
Cód. Paciente:
Data de Nascimento:
Sexo: Masculino
Idade: 29
Senha: OR0073
Convênio:
Atendimento:
SAME:

UPA24H
UPA CAXANGA 24 HS
Claydon Santos
Atendente - Mar 2013

: 17/11/2017 17:05 - 17/11/2017 17:06

SUSYANNE KARINNE ORENGO BEZERRA FERNANDE - : 253197 - : ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: **URGENCIA**

Cor: AMARELO

Queixa Principal: VITIMA DE PACIENTE CHEGA COM BOMBEIRO OCORRENCIA 1128412 ACIDENTE DE MOTO REFERE DOR EM MSE. NAO FOI VERIFICADO SSVV

Observação: HAS -
DM -
ALERGIA -

Fluxograma sintoma: TRAUMA MODERADO
Discriminador(es): - DOR MODERADA
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETO-IA
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2013

Rua da Aurora, 119 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
97111-DF

Acolhido(a) por: SUSYANNE KARINNE ORENGO BEZERRA FERNANDE - : 253197 - : ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 17/11/2017 17:06

Nome: ARISON SILVA DE PAULA

Reg.: 544939 Pront.: 1113151

Sexo: Masculino Dt. Nasc.: 07/06/1989

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 28

Admissão: 09/02/2018 08:07

Alta: 10/02/2018 10:23

Admissão:

RETIRADA FIXADOR EXTERNO EM RADIO DISTAL ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal: Z47.0 SEGUIMENTO ENVOLVENDO REMOÇÃO DE PLACA DE FRATURA E OUTROS DISPOSITIVOS DE FIXAÇÃO INTERNA

Internação:

Unidade:	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	09/02/2018 08:07	10/02/2018 10:23	1 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº HENRIQUE BARBOSA para 21 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORES
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE-PE

Relatório Médico de Alta

Nome: **ARISON SILVA DE PAULA**
Reg.: **54/1939** Pront.: **1113151**
Sexo: **Masculino** Dt. Nasc.: **07/06/1989**
Conv.: **RETAGUARDA GETULIO**

Idade: **28**
Admissão: **18/11/2017 12:21** Alta: **21/11/2017 08:55**

Admissão:

FRATURA 1/3 DISTAL DE RÁDIO ESQUERDO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal: **S52.5 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO**


Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	18/11/2017 12:21	21/11/2017 08:55	3 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº HENRIQUE BARBOSA para 21 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta: **Melhorado**Tipo de Alta: **Médica**


Médico Responsável: **Dr. AZARIAS SALGADO DE VASCONCELOS NETO**
CRM: **6218**

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETO:IA
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2018

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE-PE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4.364.868 29/01/2013

<< MARIA JOSÉ SANTOS DA SILVA >>

<< JOSÉ MANOEL DA SILVA >>

<< IRACEMA BELARMINO DOS SANTOS >>

RECIFE - PE 26/08/1972

<< CN.12775 L.15A F.299V CART. 7º >>

DISTRITO RECIFE PE 22.07.2008 >>

830.621.904-00

05.802.494/0001-4
 TRACÃO CORRETOIRA
 DE SEGUROS LTDA
 16 MAR. 2013
 Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
 Boa Vista - CEP- 50.060-010
 RECIFE-PE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 013726072240
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
COTA ANUAL 2017

ADEMIR FERREIRA DE PAULA

RECIFE-PE

215.095.144-49

9C2EC1550AR131400

PAZ / NOTOCICULTURA

HONDA/CG 150 FAN EST

29/149CM

1 IPVA 2017 QUITADO

SEM RESERVAÇÃO DE FORTES OBRIGATÓRIAS

SEM RESERVAÇÃO DE FORTES OBRIGATÓRIAS

RECIFE-PE 16/11/17

Charles Andreza Souza Ribeiro

16/11/17

Charles Andreza Souza Ribeiro

16/11/17

CONTRIM

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

PE Nº 013726072240 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ADEMIR FERREIRA DE PAULA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

RECIFE-PE

215.095.144-49

HONDA/CG 150 FAN EST

29/149CM

1 IPVA 2017 QUITADO

SEM RESERVAÇÃO DE FORTES OBRIGATÓRIAS

SEM RESERVAÇÃO DE FORTES OBRIGATÓRIAS

RECIFE-PE 16/11/17

Charles Andreza Souza Ribeiro

16/11/17

Charles Andreza Souza Ribeiro

16/11/17

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

16 MAR. 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIFE-PE

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180140319 **Cidade:** Recife **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ARISON SILVA DE PAULA **Data do acidente:** 17/11/2017 **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 19/04/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA NÃO PERMITE AVALIAR SEQUELAS

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

VISÃO MÉDICA LTDA

Nome do médico: JORGE ALBERTO C DE SOUZA

CRM do médico: 52.37730-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante abaixo qualificado confere ao outorgado, também qualificado, os poderes abaixo transcritos:

OUTORGANTE:

Nome: ARISON SILVA DE PAULA
brasileiro (a), estado _____
civil: SOLTEIRO, profissão: Porteiro
RG: 6.992.066, CPF/MF Nº 096.547.874-23
Com endereço residencial a R. AMARO LUIZ DE CARVALHO Nº
001-11 Lote 84 - BAIRRO MACAIEIRA - RECIFE
PE

Outorgado:

Nome: MARIA JOSÉ SANTOS DA SILVA
RG: 4364868 - SDS PE CPF: 830.621.904-00
R: SÃO GERALDO Nº 276 - CEP: 54753-770
Cidade: AMARJIBE - PE - Lot: SÃO PEDRO
PODERES:

Amplios poderes para praticar os atos administrativos do seguro Obrigatório - DPVAT.

Paula, 12, março de 2018.

Arison Silva de Paula

OUTORGANTE



35.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETOIRA
DE RECURSOS LTDA

10 MAR. 2018

Rua da Aurora, Nº 175, Sl. 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.060-010
RECIFE - PE

DOCUMENTO
ORIGINAL

Rio de Janeiro, 04 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **ARISON SILVA DE PAULA**

Nº Sinistro: **3180140319**

Vitima: **ARISON SILVA DE PAULA**

Data do Acidente: **17/11/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **MARIA JOSE SANTOS DA SILVA**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180140319**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12611067



Rio de Janeiro, 04 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **ARISON SILVA DE PAULA**
Nº Sinistro: **3180140319**
Vitima: **ARISON SILVA DE PAULA**
Data do Acidente: **17/11/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **MARIA JOSE SANTOS DA SILVA**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180140319**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Boletim de ocorrência não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

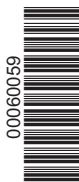
O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 19 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **ARISON SILVA DE PAULA**

Sinistro: 3180140319
Vítima: ARISON SILVA DE PAULA
Data do Acidente: 17/11/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: MARIA JOSE SANTOS DA SILVA

Assunto: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o **número 3180140319** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 09 de Maio de 2018

Carta nº: 12775056

A/C: ARISON SILVA DE PAULA

Nº Sinistro: 3180140319
Vítima: ARISON SILVA DE PAULA
Data do Acidente: 17/11/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: MARIA JOSE SANTOS DA SILVA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

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: **ARISON SILVA DE PAULA**

Valor: **R\$ 2.531,25**

Banco: **104**

Agência: **000000049**

Conta: **00000238132-9**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =	R\$	2.531,25
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

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



Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: **3180140319**
Nome do(a) Examinado(a): **ARISON SILVA DE PAULA**
Endereço do(a) Examinado(a): **RUA AMARO LUÍS DE CARVALHO nº 04 - MACAXEIRA - RECIFE/PE**
Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 6992066 - SSP**
Data e local do acidente: **17/11/2017 RECIFE/PE**
Data e local do exame: **27/04/2018 RECIFE/PE**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

NO DIA 21/11/2017 FOI SUBMETIDO A FIXAÇÃO EXTERNA DE FRATURA E OSTEOSSÍNTESE COM FIOS METÁLICOS. NO DIA 09/02/2018, RETIROU FIXADOR EXTERNO E FIOS METÁLICOS. NÃO REALIZOU FISIOTERAPIA. NÃO MAIS VOLTOU AO MÉDICO APÓS ALTA HOSPITALAR NO DIA 10/02/2018 E NÃO TEM RETORNO AGENDADO.

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

EDEMA DE PUNHO COM BLOQUEIO ACENTUADO DE FLEXO EXTENSÃO

IV. Nexos de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

☒ SIM ☐ NÃO

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais suscetível a qualquer medida terapêutica)?

☒ SIM ☐ NÃO

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

DÉFICIT FUNCIONAL INTENSO DE PUNHO ESQUERDO. FORÇA DE PRENSÃO PALMAR PRESERVADA.

Caso a resposta do item V seja "Não", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b".

VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações(*).

☐ Vítima em tratamento

☐ Sem sequela permanente

Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias

Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal(Sequela): **PUNHO ESQUERDO**

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☒ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela):

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

VIII.* Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.

REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR. -

Médico Perito: FABIO SELERI FERNANDES CRM:52.63021-7/RJ


Fabio S. Fernandes
Medicina Interna
CRM 52.63021-7

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com nome e CRM

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180140319 **Cidade:** Recife **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ARISON SILVA DE PAULA **Data do acidente:** 17/11/2017 **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE RÁDIO DISTAL ESQUERDO

Descrição do exame médico pericial: DÉFICIT FUNCIONAL INTENSO DE PUNHO ESQUERDO. FORÇA DE PREENSÃO PALMAR PRESERVADA.

Resultados terapêuticos: NO DIA 21/11/2017 FOI SUBMETIDO A FIXAÇÃO EXTERNA DE FRATURA E OSTEOSSÍNTESE COM FIOS METÁLICOS. NO DIA 09/02/2018, RETIROU FIXADOR EXTERNO E FIOS METÁLICOS. NÃO REALIZOU FISIOTERAPIA. NÃO MAIS VOLTOU AO MÉDICO APÓS ALTA HOSPITALAR NO DIA 10/02/2018 E NÃO TEM RETORNO AGENDADO. EDEMA DE PUNHO COM BLOQUEIO ACENTUADO DE FLEXO EXTENSÃO

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO PUNHO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 27/04/2018

Conduta mantida:

Observações: REVISOR MANTEVE ENQUADRAMENTO E VALORAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR.

Médico examinador: FABIO SELERI FERNANDES

CRM do médico: 52.63021-7

UF do CRM do médico: RJ

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: MARIA DE FATIMA FURTADO MELO

CRM do médico: 52.49515-5

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico: