



10/03/2020

Número: **0060939-45.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Surubim**

Última distribuição : **18/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.087,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS (AUTOR)		ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
59026 657	10/03/2020 16:21	2701113_CONTESTACAO_PROTOCOLADA_01	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE SURUBIM/PE

Processo: 00609394520198172001

SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **24/11/2016**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data 25/11/2016.

Cumpre esclarecer que após a devida análise da documentação apresentada a Seguradora, o médico perito avaliou como incompleta e parcial a lesão acometida pela vítima, o que por certo descaracteriza o pleito de indenização integral por seguro obrigatório DPVAT.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 2,362.50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015¹, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015².

DO MÉRITO

DO REQUERIMENTO DE DEPOIMENTO PESSOAL DA PARTE AUTORA

DA FALTA DE ASSINATURA DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Conforme dispõe o art. 343, CPC, caberá à parte interessada pugnar pela realização da prova de depoimento pessoal, quando não determinada de ofício pelo magistrado.

A Ré informa a necessidade de ser ouvida, pessoalmente, a parte autora sobre os fatos narrados na inicial, bem como toda documentação juntada aos autos, em especial o BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

Isso se deve, tendo em vista que além da notícia ter sido registrada pela vítima menor de idade, desacompanhado e sem qualquer testemunha do fato, o referido documento não foi devidamente assinado pelo noticiante.

¹[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

²[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;




Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 2,362.50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, após a regulação do sinistro.

Ocorre, que durante o processo administrativo a parte foi submetida a perícia e de acordo com avaliação médica realizada por dois médicos especializados, sendo um na figura de revisor, foi apurada a seguinte lesão:

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA				
DADOS DO SINISTRO				
Número: 3170301864	Cidade: Frei Miguelinho	Natureza: Invalidez Permanente		
Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS	Data do acidente: 24/11/2016	Seguradora: ARUANA SEGUROS S/A		
PARECER				
Diagnóstico: Fratura cominutiva, exposta do ulna esquerdo.				
Descrição do exame médico pericial: deficit funcional leve do membro superior esquerdo				
Resultados terapêuticos: Quadro tratado com cirurgia e colocação de placa metálica e parafusos de fixação no ulna esquerdo com enxerto ósseo. Evoluiu com prejuízo da função da garra e impossibilidade de extensão e flexão dos dedos da mão esquerda, assim como perda da força muscular da mão esquerda e desvio longitudinal e edema local do antebraço esquerdo. Presença de várias cicatrizes cirúrgicas no antebraço esquerdo. limitação leve da força do membro superior esquerdo				
Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.				
Sequelas: Com sequela				
Data da perícia: 15/08/2017				
Conduta mantida:				
Observações: OBS - NOTA DO REVISOR - MANTIDO ENQUADRAMENTO EM MEMBRO DEVIDO A REPERCUSSÃO NO MESMO - ESTUDO RADIOLOGICO COMPROVA AS LESÕES COM PRESENÇA DE HASTE E PARAFUSOS DE FIXAÇÃO				
Médico examinador: JOSE CARLOS DE FRANCA LIMA				
CRM do médico: 5916				
UF do CRM do médico: PE				
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 funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo administrativo, sendo certo que foram utilizados os critérios de fixação de indenização.

Vale salientar que é usual quando do pagamento da indenização em âmbito administrativo, que o beneficiário da verba indenizatória assine documento de quitação, onde se lê que:

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



"(...) com o pagamento efetuado dou, plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para mais nada reclamar quanto ao sinistro noticiado."

Com o procedimento adotado quando do pagamento da indenização, temos caracterizado o ato jurídico perfeito e acabado, dando-se quitação geral e irrestrita à Seguradora reguladora do sinistro.

É de sabença que para que fossem afastados os efeitos da quitação, a parte Autora deveria desconstituí-la através da propositura da correspondente ação anulatória, discorrendo os fatos e fundamentos jurídicos para inquinar a quitação outorgada de próprio punho pela parte beneficiária, por suposto vício de consentimento, dolo ou coação, o que de fato não ocorreu, em perfeita consonância com o artigo 849 do Código Civil.

Não obstante, a parte autora não formulou pedido algum de anulação do ato jurídico liberatório, cuja validade é presumida e somente poderia ser desconstituída por sentença.

Ademais, temos que a parte Autora poderia, e quiçá deveria ressaltar no referido recibo sua intenção de quitação somente quanto ao valor efetivamente recebido, o que por certo não ocorreu.

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 2,362.50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

Ante o exposto, deve o feito deve ser julgado extinto com resolução de mérito, o que se requer com fundamento nos art. 487, inciso I, do Código de Processo Civil.

DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de **24/11/2016**. Ademais, **houve pagamento administrativo na razão de R\$ 2,362.50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme demonstrado abaixo:**

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:	21/08/2017
NUMERO DO DOCUMENTO:	
VALOR TOTAL:	2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01295

CONTA: 000000076024-2

Nr. da Autenticação 00B3C3D9798C2024

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Mister destacar ao ilustre Magistrado a edição da Medida Provisória nº 451/08, atualmente convertida na Lei nº 11.945/2009, em vigência desde 15 de dezembro de 2008, que alterou o texto dos arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74 em seu art. 31, assim como anexou tabela à aludida Lei, estabelecendo percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais⁴.

Por certo, a mencionada Lei 11.945/09 deverá ser aplicada ao caso concreto, em respeito ao princípio *tempus regit actum* (Art. 6º, §1º, LINDB).

Recentemente, a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Ademais, a jurisprudência é pacífica quanto à necessidade de quantificação, sendo este o entendimento consagrado através da Súmula 474, do STJ⁵.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

Dentro desse contexto, a Medida Provisória nº 451/2008 (posteriormente convertida na Lei 11.945/09), complementando a Lei 6.194/74, especificou em termos objetivos o percentual do valor máximo da indenização de acordo com os tipos de invalidez permanente.

Outrossim, conforme antedito, a referida inovação legal, no art. 3º, §1º, II, da Lei 6.194/74, trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, a fim de dirimir o cerne da questão, qual seja, o percentual indenizável, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pelo autor é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral.

Destarte, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e

Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral ao Autor, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 2,362.50 (DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**.

⁴ RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI Nº 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUVE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

⁵ **Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”



DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação⁶.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação⁷.

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar máximo de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

CONCLUSÃO

Ante o exposto, ante a ausência de laudo pericial do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar a indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autora.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, **pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez, exposta na lei 11.945/2009, bem como o que preconiza a Súmula 474 do STJ.**

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10% (dez por cento).

Requer, outrossim, a produção de todos os meios de prova em direito admitidas e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

⁶“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

⁷art. 1º. (...)

§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.



Requer a produção de prova pericial nos termos do convênio de cooperação institucional celebrado entre o Tribunal de Justiça de Pernambuco e a Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT nº014/2017

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **DRA. RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO, OAB-PE 25393**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

SURUBIM, 2 de março de 2020.

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



QUESITOS DA RÉ

1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexos de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;

2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;

3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;

4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;

5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma seqüela oriunda de circunstância anterior;

6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de seqüelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;

7 - Considerando que a tabela inserida à Lei 11.945/09 em três casos faz distinção quando a vítima é acometida por lesão em ambos os membros, seria possível o Sr. Perito indicar adequadamente a média da lesão sofrida nos termos da tabela? Em caso positivo qual seria a gradação (10%, 25%, 50%, 75% ou 100%)?

- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior;

8 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

Por fim com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal, requer que após a produção da prova pericial, seja aberto prazo para as partes se manifestarem sobre o laudo, a fim de que não se cause na demanda o cerceamento de defesa, frente ao princípio constitucional do devido processo legal.



SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE 27.954-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**, inscrito na **30225 - OAB/PE** os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS**, em curso perante a **1ª VARA CÍVEL** da comarca de **SURUBIM**, nos autos do Processo nº 00609394520198172001.

Rio de Janeiro, 2 de março de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PE 4246

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br





10/03/2020

Número: **0060939-45.2019.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Surubim**

Última distribuição : **18/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 7.087,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS (AUTOR)		ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
59026661	10/03/2020 16:21	ANEXO 1	Outros (Documento)



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Maria da Socorro de Lima

RG nº 3.601.714 data de expedição 09/02/1978 órgão SSP

CPF nº 861.690.414-04 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Dionísio Marques de Oliveira</u>
Número	<u>26</u>
Apto./Complemento	
Bairro	<u>Penha</u>
Cidade	<u>Surubim</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55750-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 9.9668-4814 / 9.9710-1398</u>
E-mail	<u>3728-3982 / 9.9533-1323</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Surubim - 15/05/17

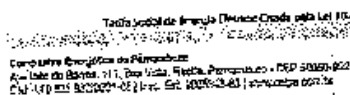
Assinatura do Declarante: Maria da Socorro de Lima

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

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





EXPERIÊNCIA DA UNIDADE CONSUMIDORA
SHELLYNNIS MARQUES OLIVEIRA 26

CENTRO SURUBIM
SURUBIM PE ..
53750-000

05/13/2023 03/2017

13/03/2017 03:04/2017

CALL LETTERS	FREQ (MHz)	WATTS (dB)
20.000000	0.162185:1	4.58
2.000000	0.252804:9	0.57
		0.03
		1.20

B.35

SP DE INSTRUMENTO CONCEPTO	TIPO DE PLANTAS CULTIVADAS	ARTIFICIAL CULTIVO	LECTURA 1 24.40	OTRO CONCEPTO ?	LECTURA 2 5.60	TIPO DE TRABAJO	ECONOMIA 1 10000	Agrupar	CONCEPTO 22.00
----------------------------------	----------------------------------	-----------------------	--------------------	--------------------	-------------------	--------------------	---------------------	---------	-------------------

AGE GROUP	1950	1960	1970
15 AND UNDER	30.0	28.0	26.0
15-64	55.0	56.0	57.0
65 AND OVER	15.0	16.0	17.0

Source: U.S. Census Bureau, "Current Population Reports," Series NC-1, NC-2, NC-3, NC-4, NC-5, NC-6, NC-7, NC-8, NC-9, NC-10, NC-11, NC-12, NC-13, NC-14, NC-15, NC-16, NC-17, NC-18, NC-19, NC-20, NC-21, NC-22, NC-23, NC-24, NC-25, NC-26, NC-27, NC-28, NC-29, NC-30, NC-31, NC-32, NC-33, NC-34, NC-35, NC-36, NC-37, NC-38, NC-39, NC-40, NC-41, NC-42, NC-43, NC-44, NC-45, NC-46, NC-47, NC-48, NC-49, NC-50, NC-51, NC-52, NC-53, NC-54, NC-55, NC-56, NC-57, NC-58, NC-59, NC-60, NC-61, NC-62, NC-63, NC-64, NC-65, NC-66, NC-67, NC-68, NC-69, NC-70, NC-71, NC-72, NC-73, NC-74, NC-75, NC-76, NC-77, NC-78, NC-79, NC-80, NC-81, NC-82, NC-83, NC-84, NC-85, NC-86, NC-87, NC-88, NC-89, NC-90, NC-91, NC-92, NC-93, NC-94, NC-95, NC-96, NC-97, NC-98, NC-99, NC-100.

[illegible]

FRACAO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAJU 2017

Rua da Aurora, Nº 175, Sl. 902 Al. - C.

[illegible]

Edinaldo José



DECLARAÇÃO

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

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 de todas as pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações e documentos requisitados neste formulário não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT. Contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao 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 do Socorro de Lima portador(a) do

RG nº 3.604.714, expedido por 008, em

09/02/1987, CPF/CNPJ nº 864.690.444-04,

na qualidade de procurador(a)/intermediário(a) do beneficiário(a) Edinaldo José Moura dos Santos

sinistro de DPVAT da natureza Recusou-se

da vítima Edinaldo José Moura dos Santos, e conforme

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

Profissão: Recusou-se Renda Mensal: R\$ Recusou-se

Documentos comprobatórios: Recusou-se

Maria do Socorro de Lima
ASSINATURA – PROCURADOR / INTERMEDIÁRIO

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRÉTORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAI 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-020
RECIFE-PE



Edinaldo José



DECLARAÇÃO

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

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 de todas as pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações e documentos requisitados neste formulário não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT. Contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao 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 do Socorro de Lima portador(a) do

RG nº 3.604.714, expedido por 008, em

09/02/1987, CPF/CNPJ nº 864.690.444-04,

na qualidade de procurador(a)/intermediário(a) do beneficiário (a) Edinaldo José Moura dos Santos

sinistro de DPVAT da natureza Recusa-se

da vítima Edinaldo José Moura dos Santos, e conforme

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

Profissão: Recusa-se Renda Mensal: R\$ Recusa-se

Documentos comprobatórios: Recusa-se

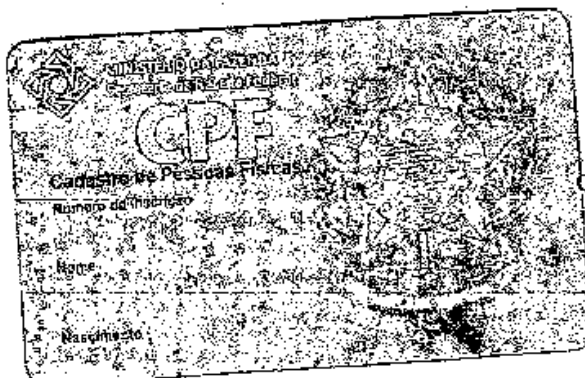
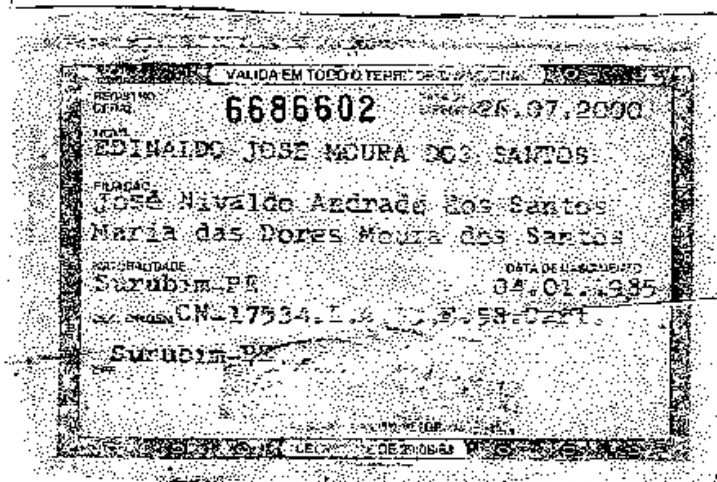
Maria do Socorro de Lima
ASSINATURA – PROCURADOR / INTERMEDIÁRIO

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRÉTORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAI 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-020
RECIFE-PE





05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

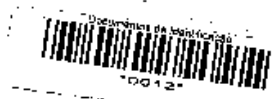
Rua da Aurora, nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP: 50.060-010
RECIFE - PE











VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3601714 09/02/1987

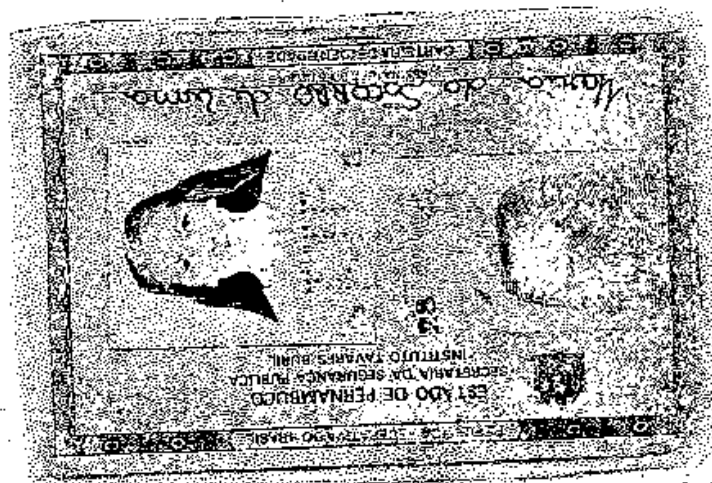
MARIA DO SOCORRO DE LIMA

José Pereira de Lima e
Arlinda do Rego Lima

Surubim-PE 21/05/1966

C. Nasc. 26 de Feb 256 V L 12

Cart. de Cidadania: Surubim-PE



05.802.494/0001-4
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAR 2017

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





05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAI 2017

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



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 012808000580

VIA 1 COD-RENAVAM 6E7038043 EXERCÍCIO 2016

NOME JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA

SURUBIM-PE

CPF/CNPJ 038.532.984-25 PLACA HC02410

PLACA ANT. UF *****/PB

ESPÉCIE/TIPO MICRO/VEÍCULO/LOTACAO

MARCA/MODELO TOYOTA/BAND MAX

CAR./POT./CIL 12P/96CV

CATEGORIA ALUGUELO

COMBUSTÍVEL DIESEL

ANO/FAB 1996 ANO/MOD 1997

COR/PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA IPVA 2016 QUITADO

VENÇ. COTA ÚNICA 1º VENÇ. COTA ÚNICA

FAIXA/LRVA ***** PARCELAMENTO / COTAS 2º ***** 3º *****

PREMIO PARFARIO (R\$) 300 (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES SEM RESERVA, MOTOR 1495161 VEIC. MOD CSV 3172099

SURUBIM

DATA 15/05/16

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE



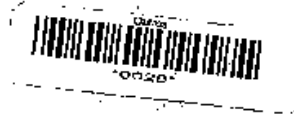
05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.063-010
RECIFE-PE



DECLARAÇÃO



À

SEGURADORA LIDER

EU Edinaldo José Moura dos Santos, PORTADOR

DO CPF 057.608.564-21, INFORMO ATRAVÉS DESTA QUE A
CONTA ABAIXO EM MEU NOME, ENCONTRA SE ATIVA, DESBLOQUEADA E
SEM LIMITES PARA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA.

BANCO: 104

AGENCIA: 1295

OPERACAO: 76024-2

FAVORECIDO: Edinaldo José Moura dos Santos

DATA: 15/05/17

Edinaldo José Moura dos Santos

BENEFICIÁRIO

05.802.494/0001-41
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 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: 3170301864 **Cidade:** Frei Miguelinho **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS **Data do acidente:** 24/11/2016 **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 03/08/2017

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: Fratura exposta dos ossos do antebraço esquerdo.

Resultados terapêuticos: Não há como definir ou prever a existência de limitação funcional permanente e insusceptível a terapêutica a partir da documentação fornecida.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: Solicito perícia médica para qualificação e quantificação das possíveis perdas funcionais pelo trauma descrito.

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

IBMES INST.BRAS DE MEDICINA ESPEC.EM SEGUROS LTDA

Nome do médico: LUIS FELIPE FRANKLIN FORNELOS

CRM do médico: 52877859

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3170301864 **Cidade:** Frei Miguelinho **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS **Data do acidente:** 24/11/2016 **Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: Fratura cominutiva, exposta do ulna esquerdo.

Descrição do exame médico pericial: deficit funcional leve do membro superior esquerdo

Resultados terapêuticos: Quadro tratado com cirurgia e colocação de placa metálica e parafusos de fixação no ulna esquerdo com enxerto ósseo. Evoluiu com prejuízo da função da garra e impossibilidade de extensão e flexão dos dedos da mão esquerda, assim como perda da força muscular da mão esquerda e desvio longitudinal e edema local do antebraço esquerdo. Presença de várias cicatrizes cirúrgicas no antebraço esquerdo. limitação leve da força do membro superior esquerdo

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 15/08/2017

Conduta mantida:

Observações: OBS - NOTA DO REVISOR - MANTIDO ENQUADRAMENTO EM MEMBRO DEVIDO A REPERCUSSÃO NO MESMO - ESTUDO RADIOLÓGICO COMPROVA AS LESÕES COM PRESENÇA DE HASTE E PARAFUSOS DE FIXAÇÃO

Médico examinador: JOSE CARLOS DE FRANCA LIMA

CRM do médico: 5916

UF do CRM do médico: PE

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 funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: MARCUS HERRERA R ALMEIDA

CRM do médico: 52.20028-8

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:

1. Outorgante Edinaldo José Moura dos Santos

portador(a) do documento de identidade nº 6686602, expedido por SDS PE, em 26/07/2000 inscrito no CPF sob o nº 057.608.564-21, residente na Rua Santa Rita, nº 41

complemento Casa, Bairro São José, cidade Surubim, Estado PE
- 2 Outorgado Maria do Socorro de Lima

portador(a) do documento de identidade nº 3601714, expedido por SSP PE, em 09/02/1987 inscrito no CPF sob o nº 861.690.414-04, residente na Rua Dionísio Marques de Oliveira, nº 26

complemento Casa, Bairro São José, cidade Surubim, Estado PE

Amplios poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários na movimentação e conclusão dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAT, e especialmente para preenchimento e assinatura do FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

Toritama 29 de 03 de 2017

Outorgante

Edinaldo José Moura dos Santos



OBS: Reconheça firma
por autenticidade

TAB. DE NOT. SE. PROTESTO E CANCEL. DE REG. DE IMÓVEIS, VEÍC. E DOG. E PESSOAS JURÍDICAS
Rua do Comércio, 343 - Centro - Toritama/PE
RUA DO COMÉRCIO, 343 - CENTRO - CEP: 55.060-017 - TORITAMA - PERNAMBUCO

Reconheço por Autenticidade a firma de EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS, TORITAMA/PE 29/03/2017 15:35:45 e dou fé. Em testemunha da verdade. Substituta: HUIARA MARIA CRISTINA DA SILVA ARAÚJO, TSJ 0,78, FERC 0,39 Total R\$ 4,66 Selos: 0076752.00952017.01.00816
Consulta autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

Huiara Maria Cristina da Silva Araújo

Cartório Único Toritama-PE

Rua do Comércio, 343 - Centro - Toritama/PE

Aurora de Moura Jesus

Tabelião

Maria do Rosário da Silva Araújo

1ª Substituta

Huiara Maria Cristina da Silva Araújo

2ª Substituta

COMARCA DE TORITAMA

05.802.494/0001

TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAR 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL C
Boa Vista - CEP: 50.060-017



Rio de Janeiro, 06 de Junho de 2017

Carta nº: 11100038

A/C: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170301864 ASL-0209762/17
Vitima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS
Data Acidente: 24/11/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

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

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.seguradoralider.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.seguradoralider.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

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

ATENÇÃO:

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

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01907/01908 - carta_01



Rio de Janeiro, 06 de Junho de 2017

Carta nº: 11100799

A/C: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170301864 ASL-0209762/17

Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

Data Acidente: 24/11/2016

Natureza: INVALIDEZ

Procurador: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **31/05/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **24/11/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Boletim de ocorrência faltando página

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO** onde o aviso de sinistro foi registrado.

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

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00835/00836 - carta_03



Rio de Janeiro, 03 de Agosto de 2017

Carta nº: 11421150

A/C: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

Sinistro: 3170301864 ASL-0209762/17
Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS
Data Acidente: 24/11/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.

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.

ATENÇÃO:

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01331/01332 - carta_02



Rio de Janeiro, 25 de Agosto de 2017

Carta nº: 11543353

A/C: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

Sinistro: 3170301864 ASL-0209762/17
Vitima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS
Data Acidente: 24/11/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

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: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000001295

Conta: 0000076024-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =	R\$	2.362,50
---	-----	----------

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

Pag. 01489/01490 - carta_15R



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

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: 3170301864 - 1
Nome do(a) Examinado(a): EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS
Endereço do(a) Examinado(a): R STA RITA nº 41 - LT S JOSE - SURUBIM/PE
Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: RG 6686602 - SSP
Data local do exame: 15/08/2017 SURUBIM/PE

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva as lesões produzidas pelo trauma, o resultado do exame físico voltado para as regiões lesionadas e o(s) diagnóstico(s)

Fratura cominutiva, exposta do ulna esquerdo.

a) O quadro clínico documentado neste exame decorre de lesão que tenha sido provocada em acidente automobilístico registrado na forma de sinistro que indicou esta avaliação?

☒ SIM

☐ NÃO

b) A(s) queixa(s) do(a) Examinado(a) está(ão) relacionada(s) com as lesões decorrentes deste acidente, inclusive com os registros em boletim de atendimento médico?

☒ SIM

☐ NÃO

II. Descreva a evolução atual do quadro clínico, os tratamentos realizados, a data da alta e os resultados, incluindo complicação.

Quadro tratado com cirurgia e colocação de placa metálica e parafusos de fixação no ulna esquerdo com enxerto ósseo. Evoluiu com prejuízo da função da garra e impossibilidade de extensão e flexão dos dedos da mão esquerda, assim como perda da força muscular da mão esquerda e desvio longitudinal e edema local do antebraço esquerdo. Presença de várias cicatrizes cirúrgicas no antebraço esquerdo. limitação leve da força do membro superior esquerdo

III. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

☒ SIM

☐ NÃO

Existindo sequela(s) que seja(m) geradora(s) de invalidez total ou parcial informe qual(is) e descreva as perdas anatômicas e/ou funcionais que sejam definitivas e que justifiquem os danos corporais permanentes.

deficit funcional leve do membro superior esquerdo

IV. Segundo o 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

☐ Exame não permite conclusão

Vide motivo do impedimento no campo das observações

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

Região Corporal(Sequela)

MEMBRO SUPERIOR 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%

c) Havendo dano corporal total com repercussão na íntegra do patrimônio físico - assinale a opção abaixo sempre apresentando a justificativa médica para este enquadramento no campo das observações(*)

☐ Total = "100% da IS"

V. Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valorização do dano corporal.

NOTA DO REVISOR - MANTIDO ENQUADRAMENTO EM MEMBRO DEVIDO A REPERCUSSÃO NO MESMO - ESTUDO RADIOLÓGICO COMPROVA AS LESÕES COM PRESENÇA DE HASTE E PARAFUSOS DE FIXAÇÃO.

Local e data de realização do exame médico legal:

PE - SURUBIM, 15/08/2017

Médico Perito: JOSE CARLOS DE FRANCA LIMA CRM:5916 /PE


Dr. Jose Carlos de Franca Lima
Cardiologista
CRM - PE 5916



Assinatura do perito Examinador - CRM



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 10/03/2020 16:21:35
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031016213565700000058049872>
Número do documento: 20031016213565700000058049872



Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO



Nº DO SINISTRO

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

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

EU, Edmundo José Moura dos Santos
PORTADOR(A) DO RG Nº 6.686.602 EXPEDIDO POR SPS EM 26/07/2008
CPF 053608664-21 (CNPJ) 000000000-00000-00, PROFISSÃO Desenho de
E RENDA MENSAL DE R\$ 2.000,00 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Edmundo José Moura dos Santos SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

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

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

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional;
- Conta Empresarial – nos documentos aparecerem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.

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

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

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

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

Nº do BANCO 104 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 1225 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 76024-2

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

Surubim, 15 de maio de 2017
LOCAL E DATA

Edmundo José Moura dos Santos
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LÍDER

ATENÇÃO

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

Rua da Aurora, nº 175, SL 902 Bl. C
Boa Vista - CEP: 50.966-010
RECIFE-PE





05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

Rua da Aurora, Nº 175, SL 902 BL. C
Boa Vista - CEP- 50.050-010
PFC/CC/07





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 132ª CIRCUNSCRIÇÃO - FREI
MIGUELINHO - DP132ªCIRC DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº.
17E0222000080

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/04/2017 às 09:28

Complementa o BO Número: 16E0222000230

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado), que
aconteceu no dia 24/11/2016 às 19:10

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE FREI MIGUELINHO, I - Bairro: DISTRITO
LAGOA DE JOAO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR \ AGENTE)
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (OUTRO)
JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (TESTEMUNHA)
EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Edinaldo José Moura dos Santos
Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO
DA SILVA

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER
HENRIQUE DA SILVA MARTINS

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

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAR 2017
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
LUCINALVA DA SILVA MARTINS Pai: SEVERINO DE LIMA MARTINS Data de
Nascimento: 27/4/1983 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO /
BRASIL



JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA Data de Nascimento: 13/10/1979 Naturalidade: FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Residencial: CHAN DO MARINHEIRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL
Próximo a: MUNICIPIO DE SURUBIM, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA CLEONICE DE ALMEIDA Data de Nascimento: 29/10/1946 Naturalidade: SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL
Residência: R. CAPITÃO MANOEL ALMEIDA - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL

EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DAS DORES MOURA DOS SANTOS Pai: JOSÉ NIVALDO ANDRADE DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/1/1985 Naturalidade: SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL Documentos: 6686602/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: VENDEDOR(A)
Endereço Residencial: RUA SANTA RITA, 41 - CEP: 0 - Bairro: SAO JOSE - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A ZÉ DE NASSAU

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

TOYOTA BAND MAX (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/TOYOTA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE)
Placa: H002410 (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: 667038043 Chassi: 9BRB0180T1010682
Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/OUTRO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: BRANCA - Quantidade: 0 (UNIDADE)
Placa: PGA3305 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 9BGJC7530DB266291
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA PE-90. IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM CAMINHÃO E COLIDIU COM O TOYOTA AQUI DESCRITO CONDUZIDO PELA PESSOA DE VAGNER HENRIQUE. OS VEÍCULOS FORAM DANIFICADOS E A PESSOA DE EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS QUE ESTAVA COMO

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior

PASSEIRO DO TOYOTA SOFREU FRATURA EXPOSTA NO BRAÇO E FOI
CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE.

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

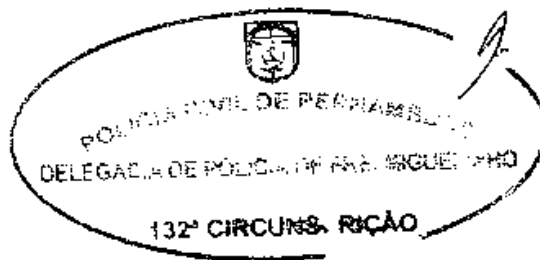
YAGNER, HENRIQUE DA SILVA MARTINS
(OUTRO)

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTEMUNHA)

IVO LOURENÇO DA SILVA
(AUTORA AGENTE)

B.O. registrado por: JURANDI EUSTAQUIO DE LIMA JUNIOR - Matrícula: 272.957-1

* *Henrique da Silva Martins*



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS FULDA

31 MAIO 2017

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 132ª CIRCUNSCRIÇÃO - FREI MIGUELINHO -
DP132ªCIRC DINTER1/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº **16E0222000230**

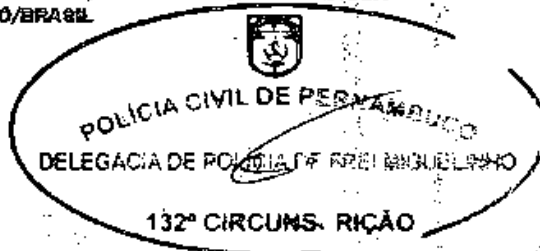
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **25/11/2016** às **09:58**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 24/11/2016 às 19:10

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE FREI MIGUELINHO, 1 - Bairro: DISTRITO LAGOA DE JOÃO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (OUTRO)
JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (TESTEMUNHA)
EDNALDO JOSE DA SILVA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA

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

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUCIVALIA DA SILVA MARTINS Pai: SEVERINO DE LIMA MARTINS Data de Nascimento: 27/4/1983 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA Data de Nascimento: 13/10/1970 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: CHAM DO MARINHEIRO - BURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo ao CASARIO DE JOQUINA, 1 - CEP: 65000-000 - Bairro: CENTRO - BURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA CLEONICE DE ALMEIDA Data de Nascimento: 28/10/1946 Naturalidade: SANTA MARIA DO CAMBUCA / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: R. CAPITÃO MANOEL ALMEIDA - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL

EDNALDO JOSE DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Data de Nascimento: 4/1/1985 Naturalidade: BURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL

Guia Autor: Nº 175-000001-C
Boa Vista - CEP: 50.060-010

RECIBO Nº

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

TOYOTA BAND MAX (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL TOYOTA NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE)



25/11/2016 09:56

Defesa Jural) INFOPOL

<http://segurty.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=227>

Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/OUTRO NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: BRANCA - Quantidade: (UNIDADES)

Placa: PG3306 (PERNAMBUCO NÃO INFORMADO) Chassi: 88GJC7630DB266291
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA PE-01. IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM CAMARÃO E COLIDIU COM O TOYOTA AQUI DESCRITO CONDUZIDO PELA PESSOA DE VAGNER HENRIQUE OS VEÍCULOS FORAM DANIFICADOS E A PESSOA DE EDNALDO SOFREU FRATURA EXPOSTA NO BRACO E FOI CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE.

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

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
(OUTRO)

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTEMUNHA)

IVO LOURENÇO DA SILVA
(AUTOR/AGENTE)



B.O. registrado por: SANDRA VALERIA MONTEIRO - MAT. 208578-0 - Matrícula: 208578-0

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

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

[Assinatura manuscrita]





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 132ª CIRCUNSCRIÇÃO - FREI
MIGUELINHO - DP132ª CIRC DINTER 1/17 DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº.
17E0222000080

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/04/2017 às 09:28.

Complementos

BO

Número:

16E0222000230

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpa (Consumo)
aconteceu no dia 24/11/2016 às 19:10
Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE FREI MIGUELINHO, I - Bairro: DISTRITO
LAGOA DE JOÃO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

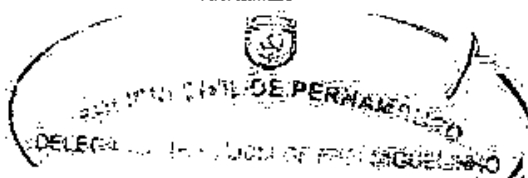
IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (OUTRO)
JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (TESTEMUNHA)
EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Assinado por: Vagner Henrique da Silva Martins
Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(a) IVO LOURENÇO DA SILVA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) - Marca: FORD
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

05.802.494/0001-4
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
24 JUL 2017

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (presente no plantão) - Sexo: Masculino
LUCINALVA DA SILVA MARTINS Pai: SEVERINO DE LIMA MARTINS Dan do CIFE-PE
Nascimento: 27/4/1983 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL



JOSE CIGERO BARBOSA DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA Data de Nascimento: 13/10/1979 Nacionalidade: PRET. BRITANICO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: CHAN DO MARINHEIRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL
Próximo a: MUNICIPIO DE SURUBIM, I - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA CLEONICE DE CAMBUCA / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: R. CAPITÃO MANOEL ALMEIDA - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL

EDNALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA DAS DOBES MOURA DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/1/1985 Nacionalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 6686602/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: VENDEDOR(A)
Endereço Residencial: RUA SANTA RITA, 41 - CEP: 0 - Bairro: SÃO JOSÉ - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A ZÉ DE NASSAU

TOYOTA BAND MAX (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/TOYOTA NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE)
Placa: BOC2410 (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: 667038043 Chassi: 9BRB0180T1010682
Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA
apreendido: Não
Cor: BRANCA - Quantidade: 0 (UNIDADE)
Placa: PG43305 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 9BGJC7530DB266291
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: GASOLINA

Contingência / Observação

COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA PE-90. IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM PESSOA DE VAGNER HENRIQUE. OS VEÍCULOS FORAM DANIFICADOS E A PESSOA DE EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS QUE ESTAVA COMO

05.802.494/0001-4

24 JUL 2017

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



PASSEIRO DO TOYOTA SOFREU FRATURA EXPOSTA NO BRACO E FOI
CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

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

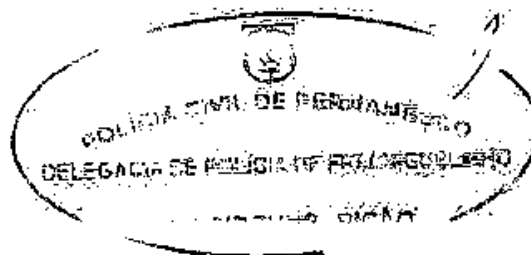
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
(OUTRO)

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTEMUNHA)

IVOLAURENÇO DA SILVA
(AUTOR/ADENTE)

B.O. registrado por JURANDI EUSTAQUIO DE LIMA JUNIOR - Matrícula: 272.957-1

x *Assinado por para dos autos*

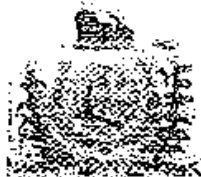


05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

24 JUL 2017

da Aetora, Nº 175, SL 902 BL. C
CEP: 50.060-010





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 13ª CIRCUNSCRIÇÃO - FREI MIGUELINO
DP13ªCIRC DINTERIA DDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 16ED222000230

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 25/11/2016 às 09:58

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumador) que aconteceu no dia 24/11/2015 às 19:10

DE JOAO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERMANGUCO/BRASIL

Person(s) involved(s): no occurrence.

IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR-AGENTE)
WAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (AUTOR)
EDSON LUIZ DE CARVALHO DA SILVA (TESTEMUNHA)
EDNALDO JOSE DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s): no ocorrência

VEICULO: (Usado na prática da contenda), que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER
HENRIQUE DA SILVA MARTINS
VEICULO: (Usado na prática da contenda)

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

LAGUER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (presente em plantaõ) - Sexo: Masculino Mtn. LUCONALVA DA SILVA MARTINS Por: SEVERINO DE LIMA MARTINS Data de Nascimento: 27/4/1993 Nacionalidade: FRAZ MQUELINHO PERMANUICO / BRASIL

Nome: FLOR CERVO BARBOSA DA ROCHA (presente em plano) - Sexo: MASCULINO - Nome: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA Data de Nascimento: 15/10/1979 Nacionalidade: FREI MIGUELINO / PERAMBUCO / BRAS.
Residência: CHAM DO MARIMBERO - SURUBIM / PERAMBUCO / BRAS. Ponto de Encontro: MUNICÍPIO DE SURUBIM -
CEP: 65000-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM / PERAMBUCO / BRAS.

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente no pleito) - Sexo: Masculino - ISRA CLEONICE DE ALESDA - Data de Nascimento: 28/07/1948 - Nacionalidade: SANTA MARIA DO CAMARUCA / PERNAMBUCO (CPF: 01-4) - Residência: R. Azevedo Coutinho, 14 - Santa Maria do Camaruca - Pernambuco

EDUARDO JOSE DA SILVA (050 presente ao plantão), Sexo: Masculino Data de Nascimento: 4/1/1955
Naturalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL

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

TOYOTA RANDO MAX (VEICULO de propriedade de) Sr(a) VA GNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que
reside em passo d'el Rey 10468 FLORESTA MARITIMA, 20040-000
Car. VEREAL HA - (Cidade) RECIFE-PE



Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEÍCULO) de propriedade de(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse de(a) Sr(a): IVO

LOURENÇO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/OUTRO NÃO SUFICIENTADO Objeto apreendido: Não

Cof. GRANCA Quantidade: (UNIDADE)

Ptiza: PCA3306 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 866JC763008266291

Complemento / Observação

COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA RUA IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM CAMIONÃO E COLIDIU COM O TOYOTA AQUI DESCRITO

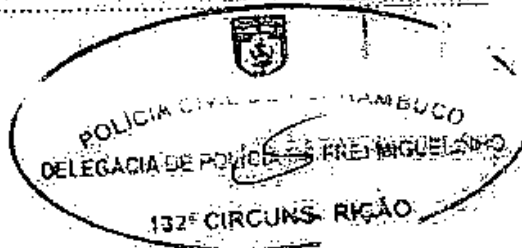
EDRALDO SOFREU FRATURA EXPOSTA NO BRAÇO E FOI CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO ACRESTE.

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

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
(OUTRO)

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTEMUNHA)

IVO LOURENÇO DA SILVA
(AUTOR/AGENTE)



S.O. registrado por: SANDRA VALERIA MONTEIRO - MAT. 208578-0 - Matrícula: 208578-0

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETOIRA
DE SEGUROS LTDA


24 JUL. 2017

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

[Handwritten signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder das
Condições do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0209762/17

Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

CPF: 057.608.564-21

Data do Acidente: 24/11/2016

CPF de: Próprio

Titular do CPF: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Data: 24/07/2017

Nome: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

CPF: 861.690.414-04

Responsável pelo recebimento na seguradora

Data: 24/07/2017

Nome: Jose Soares da Silva Filho

CPF: 194.764.344-49

MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Jose Soares da Silva Filho





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 132ª CIRCUNSCRIÇÃO - FREI
MIGUELINHO - DP132ª CIRC DINTER/17 DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº.
17E0222000080

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/04/2017 às 09:28.

Complementos

BO

Número:

16E0222000230

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpa (Consumado)
acontecido no dia 24/11/2016 às 19:10
Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE FREI MIGUELINHO, I - Bairro: DISTRITO
LAGOA DE JOÃO CARLOS - FREI MIGUELINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

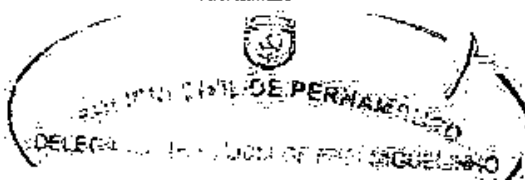
IVO LOURENÇO DA SILVA (AUTOR/AGENTE)
VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (OUTRO)
JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA (TESTEMUNHA)
EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(ã) IVO LOURENÇO DA SILVA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) - Marca: VAGNER
Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

05.802.494/0001-4
TRACÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA
24 JUL 2017

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS (presente no plantão) - Sexo: Masculino
LUCINALVA DA SILVA MARTINS Pai: SEVERINO DE LIMA MARTINS Dan do CIFE-PE
Nascimento: 27/4/1983 Naturalidade: FREI MIGUELINHO / PERNAMBUCO / BRASIL



JOSE CIGERO BARBOSA DA ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA JOSE BARBOSA DA ROCHA Data de Nascimento: 13/10/1979 Nacionalidade: PRET BRITANICO / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: CHAN DO MARINHEIRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL
Próximo a: MUNICÍPIO DE SURUBIM, I - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL

IVO LOURENÇO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA CLEONICE DE CAMBUCA / PERNAMBUCO / BRASIL
Residência: R. CAPITÃO MANOEL ALMEIDA - SANTA MARIA DO CAMBUCA/PERNAMBUCO/BRASIL

EDNALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mte: MARIA DAS DOBES MOURA DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/1/1985 Nacionalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 6686602/SDS/PE (RG) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º GRAU INCOMPLETO Profissão: VENDEDOR(A)
Endereço Residencial: RUA SANTA RITA, 41 - CEP: 0 - Bairro: SÃO JOSÉ - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A ZÉ DE NASSAU

TOYOTA BAND MAX (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS, que estava em posse do(a) Sr(a): VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/TOYOTA NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 0 (UNIDADE)
Placa: BOC2410 (PERNAMBUCO/SURUBIM) Renavam: 667038043 Chassi: 9BRB0180T1010682
Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA

apreendido: Não
Cor: BRANCA - Quantidade: 0 (UNIDADE)
Placa: PG43305 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 9BGJC7530DB266291
Ano Fabricação/Modelo: 2013/2013 Combustível: GASOLINA

Contingência / Observação

COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA PE-90. IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM
05.802.494/0001-4
PESSOA DE VAGNER HENRIQUE. OS VEÍCULOS FORAM DANIFICADOS E A RETORA
PESSOA DE EDINALDO JOSÉ MOURA DOS SANTOS QUE ESTAVA COMO

24 JUL 2017

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

PASSAGEIRO DO TOYOTA SOFREU FRATURA EXPOSTA NO BRACO E FOI
CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

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

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
(OUTRO)

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTE LUNHA)

IVOLAURENÇO DA SILVA
(AUTOR/ADENTE)

B.O. registrado por JURANDI EUSTAQUIO DE LIMA JUNIOR - Matrícula: 272.957-1

x *Assinado por para dos autos*



05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

24 JUL 2017

da Aetora, Nº 175, SL 902 BL. C
CEP: 56.060-010



Ano Fabricação/Modelo: 1996/1997 Combustível: DIESEL

SPIN (VEÍCULO) de propriedade de(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA, que estava em posse de(a) Sr(a): IVO LOURENÇO DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMÓVEL/OUTRO NÃO SUFICIENTADO Objeto apreendido: Não
Cor: BRANCA Quantidade: (UNIDADE)

Placa: PCA3306 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: 866JC763008266291

Complemento / Observação

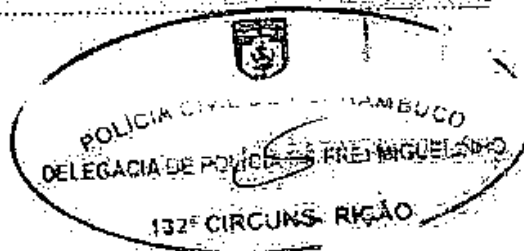
COMPARECERAM NESTA DELEGACIA AS PESSOAS DE IVO LOURENÇO E VAGNER HENRIQUE COMUNICANDO QUE NO DIA DE ONTEM ENVOLVERAM-SE EM ACIDENTE DE TRÂNSITO NA RUA IVO LOURENÇO CONDUZIA O VEÍCULO SPIN QUANDO TENTOU DESVIAR-SE DE UM CAMIONÃO E COLIDIU COM O TOYOTA AQUI DESCRITO. EDNALDO SOFRIU FRATURA EXPOSTA NO BRAÇO E FOI CONDUZIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE.

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

VAGNER HENRIQUE DA SILVA MARTINS
(OUTRO)

JOSE CICERO BARBOSA DA ROCHA
(TESTEMUNHA)

IVO LOURENÇO DA SILVA
(AUTOR/AGENTE)



S.O. registrado por: SANDRA VALERIA MONTEIRO - MAT. 208578-0 - Matrícula: 208578-0


05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

24 JUL. 2017

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

[Handwritten signature]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder das
Condições do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0209762/17

Vítima: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

CPF: 057.608.564-21

Data do Acidente: 24/11/2016

CPF de: Próprio

Titular do CPF: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Data: 24/07/2017

Nome: MARIA DO SOCORRO DE LIMA

CPF: 861.690.414-04

MARIA DO SOCORRO DE LIMA

Responsável pelo recebimento na seguradora

Data: 24/07/2017

Nome: Jose Soares da Silva Filho

CPF: 194.764.344-49

Jose Soares da Silva Filho



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML



Eu, Edinaldo José Moura dos Santos, portador da carteira de identidade nº 6.686.608 e inscrito no CPF/ME sob o nº 057.608.564-24, residente e domiciliado na Rua Santa Rita, Cidade Surubim, Estado PE, 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:

- ☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido 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 a 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 Lider 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 impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

ABR 30 2017 10:40:00
conforme documento de identificação
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

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

Surubim RECIFE-PE 15/05/17

Local e data



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO ALFREDO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**SAMU
192**



Ofício nº14/2016.

João Alfredo, 12 de Dezembro de 2016.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente Edinaldo José Moura dos Santos, DN:04/01/1985, RG:6.686.602-SDS/PE, CPF:057.608.564-21, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência(SAMU) do município de João Alfredo-PE, no dia 24/11/2016 às 19:20h, após ser vítima de acidente de trânsito (colisão carroXcarro), recebendo os cuidados imediatos no local e posteriormente sendo encaminhado para Unidade de Pronto Atendimento(UPA) de Surubim-PE com o código ID:S209849.

Após avaliação do médico plantonista, foi redirecionado para o Hospital Regional do Agreste(HRA) em Caruaru-PE pelo Samu com a senha de número:5049751.

Oscar Neto
Coordenador SAMU
COREN-PE/399.428

OSCAR CAVALCANTI PORTO NETO
(COORDENADOR DO SAMU DE JOÃO ALFREDO)

05.802.494/0001

TRAÇÃO CORRETA
DE SEGUIR

31 de Dez 2016

Rua da Aurora, Nº 175, s. 104 Blo. C
Boa Vista - CEP: 56.060-010
RECIFE-PE



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO ALFREDO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**SAMU
192**



Ofício nº14/2016.

João Alfredo, 12 de Dezembro de 2016.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente Edinaldo José Moura dos Santos, DN:04/01/1985, RG:6.686.602-SDS/PE, CPF:057.608.564-21, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência(SAMU) do município de João Alfredo-PE, no dia 24/11/2016 às 19:20h, após ser vítima de acidente de trânsito (colisão carroXcarro), recebendo os cuidados imediatos no local e posteriormente sendo encaminhado para Unidade de Pronto Atendimento(UPA) de Surubim-PE com o código ID:S209849.

Após avaliação do médico plantonista, foi redirecionado para o Hospital Regional do Agreste(HRA) em Caruaru-PE pelo Samu com a senha de número:5049751.

Oscar Neto
Coordenador SAMU
COREN-PE/399.428

OSCAR CAVALCANTI PORTO NETO
(COORDENADOR DO SAMU DE JOÃO ALFREDO)

05.802.494/0001

TRAÇÃO CORRETA
DE SEGUIR

31 de Dez 2016

Rua da Aurora, Nº 175, s. 104 Blo. C
Boa Vista - CEP: 56.060-010
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:	21/08/2017
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:	2.362,50
--------------	----------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDINALDO JOSE MOURA DOS SANTOS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01295

CONTA: 000000076024-2

Nr. da Autenticação 00B3C3D9798C2024



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Edinaldo José Moura dos SantosRG nº 6.686.602, data de expedição 26/07/2000 Órgão SDS

CPF nº 957.608.564-21 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

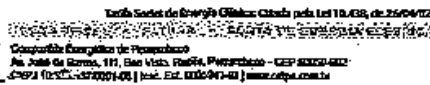
Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Santa Rita</u>
Número	<u>111</u>
Apto/ Complemento	
Bairro	<u>Lote São José</u>
Cidade	<u>Surubim</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55750-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 9.9668-4814 / 9.9710-1398</u>
E-mail	<u>3728-3982 / 9.9533-1323</u>

Por ser verdade, firmo-me:

Local e Data: Surubim - 15/05/17Assinatura do Declarante: [Assinatura]094/0001-4
FRAÇÃO CORRETORA
SEGUROS LTDA

31 maio 2017

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



ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA STARITA 41 A

LOTTO S.A.O. JOSEF DRUBIM
SURUG.MFE
55750-000

CODICE CONTRATO	MESE/ANNO
4005074512	01/2017

DATA DE VENCIMENTO	DATA PRECATORIA PRECATORIO LECTURA
11/01/2017	02/02/2017

168.9

TOTAL FISCAL 2007-2008: 10,000,000,000

Collection Date	Value (\$)	Weight (lb)
229 000000	0.023708	143 lb
		17.90
		1.27
		1.28
		1.28
		3.63
		1.47

169.95

AF 20		TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
LEADS	PERIOD	DATA	LEADS	DATA	LEADS	DATA	LEADS	DATA	LEADS	DATA	LEADS
000000	001	000000	100000	000000	100000	000000	100000	000000	100000	000000	100000

Resposta: O prazo de validade da licença é de 12 meses, contados a partir da data de emissão. O prazo de validade da licença é de 12 meses, contados a partir da data de emissão. O prazo de validade da licença é de 12 meses, contados a partir da data de emissão.

ATENÇÃO: A CBPF INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Variable	Descriptive Statistics	Variable	Descriptive Statistics
1990-1991	1990-1991	1990-1991	1990-1991

Para mais informações sobre o curso, o horário e o conteúdo, consulte o site www.cursos.cesetec.com.br ou ligue para 0800 00 10 10. O curso é gratuito e a inscrição é obrigatória. O curso será realizado em parceria com a Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo (FAPESP).

[illegible]

UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE				FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION	
DATE	TO	FROM	SUBJECT	FILE NO.	REPORT NO.
10/10/50	WASH. FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-100
10/10/50	NEW YORK FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-101
10/10/50	CHICAGO FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-102
10/10/50	ST. LOUIS FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-103
10/10/50	MEMPHIS FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-104
10/10/50	INDIANAPOLIS FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-105
10/10/50	CINCINNATI FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-106
10/10/50	KANSAS CITY FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-107
10/10/50	ST. PAUL FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-108
10/10/50	MINNEAPOLIS FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-109
10/10/50	DES MOINES FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-110
10/10/50	SIoux FALLS FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-111
10/10/50	WICHITA FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-112
10/10/50	TOPEKA FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-113
10/10/50	HAZARD FIELD	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-114
10/10/50	MAINTENANCE	WASH. OFFICE	RE: [REDACTED]	100-368511	100-368511-115

1. <http://www.fishbase.org> 12/2/97

05.802.494/0001-4
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAJU 2017

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



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Edinaldo José Moura dos SantosRG nº 6.686.602, data de expedição 26/07/2000 Órgão SDS

CPF nº 957.608.564-21 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Santa Rita</u>
Número	<u>111</u>
Apto/ Complemento	
Bairro	<u>Lote São José</u>
Cidade	<u>Surubim</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55750-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 9.9668-4814 / 9.9710-1398</u>
E-mail	<u>3728-3982 / 9.9533-1323</u>

Por ser verdade, firmo-me:

Local e Data: Surubim - 15/05/17Assinatura do Declarante: [Assinatura]094/0001-4
FRAÇÃO CORRETORA
SEGUROS LTDA

31 maio 2017

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



Carta Social de Seguro Cédula emitida pela Lei 13.438, de 25/09/12
Companhia Brasileira de Seguros
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 51060-010
CNPJ 10.553.400/0001-06 | Ins. Est. 10.553.400-00 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA TATIANA DE LIMA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA STARITA 41 A

CPF: 063.010.584-32

LÍMITO SÃO JOSÉ/GRUBIM
SURIJUM/FE
55750-000

CLASSIFICAÇÃO
BI RESIDENCIAL
RE - PERICUL
MORADIA

CONTA CONTRATO 012017
4005074512
DATA DE VENCIMENTO 11/01/2017
TOTAL A PAGAR 168,96

OPERAÇÃO FISCAL
0001-1089 0000 0401/2017
AUTORIZAÇÃO 0401/2017 201733683 3159420

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Descrição	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
Consumo Adicional (SUA)	229,000000	0,82307094	188,50
Consumo de Energia Elétrica			17,90
ICMS Substituição CDE-NF 08910355-01/10/16			1,37
ICMS Substituição CDE-NF 089244584-02/10/16			1,26
ICMS Substituição CDE-NF 08927341-03/11/16			1,26
Multa por atraso-NF 089072811 - 03/11/16			3,63
Juros por atraso-NF 089072811 - 03/11/16			1,47

TOTAL DA FATURA

168,96

Nº DO MENSAGEM	Tipo da Prestação	DATA	ANTERIOR	DATA	ATUAL	DE CIMA	QUANTIDADE	VALOR	QUANTIDADE (prev)
00000000	CEL	01/01/2017	12/12/16	01/01/17	01/01/17	30	1,0000	228,00	228,00

PERÍODO		VALOR		DESCRIÇÃO		VALOR		DESCRIÇÃO	
01/01/17	228,00	ICMS	1,37	ICMS	1,37	01/01/17	228,00	ICMS	1,37
02/01/17	17,90	ICMS	1,26	ICMS	1,26	02/01/17	17,90	ICMS	1,26
03/01/17	1,26	ICMS	1,26	ICMS	1,26	03/01/17	1,26	ICMS	1,26
04/01/17	3,63	ICMS	1,47	ICMS	1,47	04/01/17	3,63	ICMS	1,47
05/01/17	1,47	ICMS		ICMS		05/01/17	1,47	ICMS	
06/01/17		ICMS		ICMS		06/01/17		ICMS	
07/01/17		ICMS		ICMS		07/01/17		ICMS	
08/01/17		ICMS		ICMS		08/01/17		ICMS	
09/01/17		ICMS		ICMS		09/01/17		ICMS	
10/01/17		ICMS		ICMS		10/01/17		ICMS	
11/01/17		ICMS		ICMS		11/01/17		ICMS	
12/01/17		ICMS		ICMS		12/01/17		ICMS	
01/02/17		ICMS		ICMS		01/02/17		ICMS	
02/02/17		ICMS		ICMS		02/02/17		ICMS	
03/02/17		ICMS		ICMS		03/02/17		ICMS	
04/02/17		ICMS		ICMS		04/02/17		ICMS	
05/02/17		ICMS		ICMS		05/02/17		ICMS	
06/02/17		ICMS		ICMS		06/02/17		ICMS	
07/02/17		ICMS		ICMS		07/02/17		ICMS	
08/02/17		ICMS		ICMS		08/02/17		ICMS	
09/02/17		ICMS		ICMS		09/02/17		ICMS	
10/02/17		ICMS		ICMS		10/02/17		ICMS	
11/02/17		ICMS		ICMS		11/02/17		ICMS	
12/02/17		ICMS		ICMS		12/02/17		ICMS	
01/03/17		ICMS		ICMS		01/03/17		ICMS	
02/03/17		ICMS		ICMS		02/03/17		ICMS	
03/03/17		ICMS		ICMS		03/03/17		ICMS	
04/03/17		ICMS		ICMS		04/03/17		ICMS	
05/03/17		ICMS		ICMS		05/03/17		ICMS	
06/03/17		ICMS		ICMS		06/03/17		ICMS	
07/03/17		ICMS		ICMS		07/03/17		ICMS	
08/03/17		ICMS		ICMS		08/03/17		ICMS	
09/03/17		ICMS		ICMS		09/03/17		ICMS	
10/03/17		ICMS		ICMS		10/03/17		ICMS	
11/03/17		ICMS		ICMS		11/03/17		ICMS	
12/03/17		ICMS		ICMS		12/03/17		ICMS	
01/04/17		ICMS		ICMS		01/04/17		ICMS	
02/04/17		ICMS		ICMS		02/04/17		ICMS	
03/04/17		ICMS		ICMS		03/04/17		ICMS	
04/04/17		ICMS		ICMS		04/04/17		ICMS	
05/04/17		ICMS		ICMS		05/04/17		ICMS	
06/04/17		ICMS		ICMS		06/04/17		ICMS	
07/04/17		ICMS		ICMS		07/04/17		ICMS	
08/04/17		ICMS		ICMS		08/04/17		ICMS	
09/04/17		ICMS		ICMS		09/04/17		ICMS	
10/04/17		ICMS		ICMS		10/04/17		ICMS	
11/04/17		ICMS		ICMS		11/04/17		ICMS	
12/04/17		ICMS		ICMS		12/04/17		ICMS	
01/05/17		ICMS		ICMS		01/05/17		ICMS	
02/05/17		ICMS		ICMS		02/05/17		ICMS	
03/05/17		ICMS		ICMS		03/05/17		ICMS	
04/05/17		ICMS		ICMS		04/05/17		ICMS	
05/05/17		ICMS		ICMS		05/05/17		ICMS	
06/05/17		ICMS		ICMS		06/05/17		ICMS	
07/05/17		ICMS		ICMS		07/05/17		ICMS	
08/05/17		ICMS		ICMS		08/05/17		ICMS	
09/05/17		ICMS		ICMS		09/05/17		ICMS	
10/05/17		ICMS		ICMS		10/05/17		ICMS	
11/05/17		ICMS		ICMS		11/05/17		ICMS	
12/05/17		ICMS		ICMS		12/05/17		ICMS	
01/06/17		ICMS		ICMS		01/06/17		ICMS	
02/06/17		ICMS		ICMS		02/06/17		ICMS	
03/06/17		ICMS		ICMS		03/06/17		ICMS	
04/06/17		ICMS		ICMS		04/06/17		ICMS	
05/06/17		ICMS		ICMS		05/06/17		ICMS	
06/06/17		ICMS		ICMS		06/06/17		ICMS	
07/06/17		ICMS		ICMS		07/06/17		ICMS	
08/06/17		ICMS		ICMS		08/06/17		ICMS	
09/06/17		ICMS		ICMS		09/06/17		ICMS	
10/06/17		ICMS		ICMS		10/06/17		ICMS	
11/06/17		ICMS		ICMS		11/06/17		ICMS	
12/06/17		ICMS		ICMS		12/06/17		ICMS	
01/07/17		ICMS		ICMS		01/07/17		ICMS	
02/07/17		ICMS		ICMS		02/07/17		ICMS	
03/07/17		ICMS		ICMS		03/07/17		ICMS	
04/07/17		ICMS		ICMS		04/07/17		ICMS	
05/07/17		ICMS		ICMS		05/07/17		ICMS	
06/07/17		ICMS		ICMS		06/07/17		ICMS	
07/07/17		ICMS		ICMS		07/07/17		ICMS	
08/07/17		ICMS		ICMS		08/07/17		ICMS	
09/07/17		ICMS		ICMS		09/07/17		ICMS	
10/07/17		ICMS		ICMS		10/07/17		ICMS	
11/07/17		ICMS		ICMS		11/07/17		ICMS	
12/07/17		ICMS		ICMS		12/07/17		ICMS	
01/08/17		ICMS		ICMS		01/08/17		ICMS	
02/08/17		ICMS		ICMS		02/08/17		ICMS	
03/08/17		ICMS		ICMS		03/08/17		ICMS	
04/08/17		ICMS		ICMS		04/08/17		ICMS	
05/08/17		ICMS		ICMS		05/08/17		ICMS	
06/08/17		ICMS		ICMS		06/08/17		ICMS	
07/08/17		ICMS		ICMS		07/08/17		ICMS	
08/08/17		ICMS		ICMS		08/08/17		ICMS	
09/08/17		ICMS		ICMS		09/08/17		ICMS	
10/08/17		ICMS		ICMS		10/08/17		ICMS	
11/08/17		ICMS		ICMS		11/08/17		ICMS	
12/08/17		ICMS		ICMS		12/08/17		ICMS	
01/09/17		ICMS		ICMS		01/09/17		ICMS	
02/09/17		ICMS		ICMS		02/09/17		ICMS	
03/09/17		ICMS		ICMS		03/09/17		ICMS	
04/09/17		ICMS		ICMS		04/09/17		ICMS	
05/09/17		ICMS		ICMS		05/09/17		ICMS	
06/09/17		ICMS		ICMS		06/09/17		ICMS	
07/09/17		ICMS		ICMS		07/09/17		ICMS	
08/09/17		ICMS		ICMS		08/09/17		ICMS	
09/09/17		ICMS		ICMS		09/09/17		ICMS	
10/09/17		ICMS		ICMS		10/09/17		ICMS	
11/09/17		ICMS		ICMS		11/09/17		ICMS	
12/09/17		ICMS		ICMS		12/09/17		ICMS	
01/10/17		ICMS		ICMS		01/10/17		ICMS	
02/10/17		ICMS		ICMS		02/10/17		ICMS	
03/10/17		ICMS		ICMS		03/10/17		ICMS	
04/10/17		ICMS		ICMS		04/10/17		ICMS	
05/10/17		ICMS		ICMS		05/10/17		ICMS	
06/10/17		ICMS		ICMS		06/10/17		ICMS	
07/10/17		ICMS		ICMS		07/10/17		ICMS	
08/10/17		ICMS		ICMS		08/10/17		ICMS	
09/10/17		ICMS		ICMS		09/10/17		ICMS	
10/10/17		ICMS		ICMS		10/10/17		ICMS	
11/10/17		ICMS		ICMS		11/10/17		ICMS	
12/10/17		ICMS		ICMS		12/10/17		ICMS	
01/11/17		ICMS		ICMS		01/11/17		ICMS	
02/11/17		ICMS		ICMS		02/11/17		ICMS	
03/11/17		ICMS		ICMS		03/11/17		ICMS	
04/11/17		ICMS		ICMS		04/11/17		ICMS	
05/11/17		ICMS		ICMS		05/11/17		ICMS	
06/11/17		ICMS		ICMS		06/11/17		ICMS	
07/11/17		ICMS		ICMS		07/11/17		ICMS	
08/11/17		ICMS		ICMS		08/11/17		ICMS	
09/11/17		ICMS		ICMS		09/11/17		ICMS	
10/11/17		ICMS		ICMS		10/11/17		ICMS	
11/11/17		ICMS		ICMS		11/11/17		ICMS	
12/11/17		ICMS		ICMS		12/11/17		ICMS	
01/12/17		ICMS		ICMS		01/12/17		ICMS	
02/12/17		ICMS		ICMS		02/12/17		ICMS	
03/12/17		ICMS		ICMS		03/12/17		ICMS	
04/12/17		ICMS		ICMS		04/12/17		ICMS	
05/12/17		ICMS		ICMS		05/12/17		ICMS	
06/12/17		ICMS		ICMS		06/12/17		ICMS	
07/12/17		ICMS		ICMS		07/12/17		ICMS	
08/12/17		ICMS		ICMS		08/12/17		ICMS	
09/12/17		ICMS		ICMS		09/12/17		ICMS	
10/12/17		ICMS		ICMS		10/12/17		ICMS	
11/12/17		ICMS		ICMS		11/12/17		ICMS	
12/12/17		ICMS		ICMS		12/12/17		ICMS	
01/01/18		ICMS		ICMS		01/01/18		ICMS	
02/01/18		ICMS		ICMS		02/01/18		ICMS	
03/01/18		ICMS		ICMS		03/01/18		ICMS	
04/01/18		ICMS		ICMS		04/01/18		ICMS	
05/01/18		ICMS		ICMS		05/01/18		ICMS	
06/01/18		ICMS		ICMS		06/01/18		ICMS	
07/01/18		ICMS		ICMS		07/01/18		ICMS	
08/01/18		ICMS		ICMS		08/01/18		ICMS	
09/01/18		ICMS		ICMS		09/01/18		ICMS	
10/01/18		ICMS		ICMS		10/01/18		ICMS	
11/01/18		ICMS		ICMS		11/01/18		ICMS	
12/01/18		ICMS		ICMS		12/01/18		ICMS	
01/02/18		ICMS		ICMS		01/02/18		ICMS	
02/02/18		ICMS		ICMS		02/02/18		ICMS	
03/02/18		ICMS		ICMS		03/02/18		ICMS	
04/02/18		ICMS		ICMS		04/02/18		ICMS	
05/02/18		ICMS		ICMS		05/02/18		ICMS	
06/02/18		ICMS		ICMS		06/02/18		ICMS	
07/02/18		ICMS		ICMS		07/02/18		ICMS	
08/02/18		ICMS		ICMS		08/02/18		ICMS	
09/02/18		ICMS		ICMS		09/02/18		ICMS	
10/02/18		ICMS		ICMS		10/02/18		ICMS	
11/02/18		ICMS		ICMS		11/02/18		ICMS	
12/02/18		ICMS		ICMS		12/02/18		ICMS	
01/03/18		ICMS		ICMS		01/03/18		ICMS	
02/03/18		ICMS		ICMS		02/03/18		ICMS	
03/03/18		ICMS		ICMS		03/03/18		ICMS	
04/03/18		ICMS		ICMS		04/03/18		ICMS	



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Maria da Socorro de Lima

RG nº 3.601.714 data de expedição 09/02/1978 Órgão SSP

CPF nº 861.690.414-04 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Dionísio Marques de Oliveira</u>
Número	<u>26</u>
Apto./Complemento	
Bairro	<u>Penha</u>
Cidade	<u>Surubim</u>
Estado	<u>PE</u>
CEP	<u>55750-000</u>
Telefone de Contato	<u>(81) 9.9668-4814 / 9.9710-1398</u>
E-mail	<u>3728-3982 / 9.9533-1323</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Surubim - 15/05/17

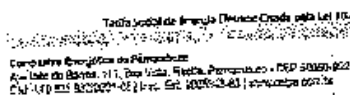
Assinatura do Declarante: Maria da Socorro de Lima

05.802.494/0001-41
TRAÇÃO CORRETORA
DE SEGUROS LTDA

31 MAIO 2017

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





EXPERIÊNCIA DA UNIDADE CONSUMIDORA
SHELLYNNIS MARQUES OLIVEIRA 26

CENTRO SURUBIM
SURUBIM PE ..
53750-000

05/13/2023 03/2017

0022-1218/97/0000-0000\$05.00/0

13/03/2017 03:04/2017

TOTAL PAGE 22 6

Carrocerio Azye até 30 kWh
Carrocerio Azye superior à 30 até 100 kWh
Agregados Zircônia Alumina
Cimento Portland 40 e 50 Fumaça

QUALITY	PRICE (\$)	VALUE (\$)
20.000000	0.152185:1	4.58
1.000000	0.250000:4.9	0.57
		0.03
		1.20

IDEAL DA FATURA

B.35

[illegible]

Year	Age	Mean	SD	SE	95% CI
1991-97	30	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	35	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	40	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	45	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	50	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	55	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	60	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	65	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	70	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	75	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	80	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	85	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	90	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	95	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05
1991-97	100	1.0	0.1	0.02	0.95-1.05

05/04 40 [REDACTED] 05/04/1975 05/04/1975
05/05 50 [REDACTED] 05/05/1975 05/05/1975
05/06 60 [REDACTED] 05/06/1975 05/06/1975

DATE 30 JUL 68

44-38861-1000

Il presente documento è riservato ai soli scopi di riferimento e non deve essere distribuito o utilizzato per scopi diversi da quelli per i quali è stato creato. È vietata espressamente la ristampa, l'uso non autorizzato o la divulgazione pubblica senza permesso scritto dalla Microsoft Corporation.

As informações contidas neste relatório foram obtidas a partir de fontes confiáveis e não foram verificadas por meio de procedimentos de auditoria. A responsabilidade pela veracidade das informações é dos autores do relatório.

05.802.494/0001-4

PRACÇÃO CORRETORA
DE ESCOLAS

DE SEGUROS LTDA

31 MAY 2017

Rua da Aurora, Nº 175, 5L 902 BL C - JARDIM AURORA - SÃO PAULO - SP

[illegible][illegible]