

Browser tabs: Email, Control, Mensa, Siste, Control, Audiên, Consu, PJ 081043, 080063, Baixar, (34) Wi, +

Address bar: tjpi.pje.jus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listAutosDigitais.seam?idProcesso=418903&ca=cf1f15d5b474f0506b77bc619cf8b31106166006e...

Processo Virtual Na... (33) WhatsApp, Administrativo, Portal do Advogado, Google, Nova guia, Meu INSS, [bb.com.br], Zimbra: Movimenta..., PJE 1º, Publicações

PJE ProceComCiv 0800632-85.2020.8.18.0140
WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS D...

14080677 - Petição (2701945 IMPUGNACAO AO LAUDO PERICIAL 01)
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - POLO PASSIVO - ADVOGADO em 15/01/2021 09:31:49

15 Jan 2021

JUNTADA DE PETIÇÃO DE PETIÇÃO

- 14080672 - Petição
 - 14080677 - Petição (2701945 IMPUGNACAO AO LAUDO PERICIAL 01)
 - 14080678 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (2701945 IMPUGNACAO AO LAUDO PERICIAL Anexo 02)

09:31

18 Nov 2020

RECEBIDO O MANDADO PARA CUMPRIMENTO

07:04

10 Nov 2020

DECORRIDO PRAZO DE WAGNER

downloadBinario.seam 1 / 3

2701945- CS/ 2020-00960/ INVALIDEZ

JOÃO BARBOSA
ADVOGADO ASSOCIADO

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo: 08006328520208180140

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epigrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respeitado Cartório, vem qui...

PT 09:32 15/01/2021



Número: **0800632-85.2020.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **12/01/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA (AUTOR)		JOSE FRANCISCO PROCEDOMIO DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		EDNAN SOARES COUTINHO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
14080672	15/01/2021 09:31	Petição	Petição
14080677	15/01/2021 09:31	2701945_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01	Petição
14080678	15/01/2021 09:31	2701945_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_02	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

SEGUE EM ANEXO IMPUGNAÇÃO AO LAUDO PERICIAL.





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Processo: 08006328520208180140

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.^a, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

DESCABIMENTO DE RENOVAÇÃO DE PLEITO INDENIZATÓRIO
LESÃO PREEXISTENTE

Inicialmente, deve-se sopesar o fato da parte autora ter pleiteado administrativamente verba indenizatória DPVAT, cujo processo foi regulado sob o nº. 3140026567, em virtude de acidente automobilístico ocorrido em **18/07/2014**.

Frisa-se que, a parte autora requereu o recebimento do Seguro Obrigatório DPVAT nos autos do processo em questão por lesão que ensejou o reconhecimento de **invalidéz que repercutiu em todo o MEMBRO INFERIOR DIREITO, tendo sido atribuído percentual de 50%**, ou seja, o requerente sustenta seu pleito indenizatório em lesão idêntica a que fora recebida anteriormente.

Abaixo, laudo médico administrativo, que teve a regulação negada em vista do pagamento anterior:

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA	
Data da análise:	19/09/2019
Valoração do IML:	0
Perícia médica:	Não
Diagnóstico:	FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO.
Resultados terapêuticos:	TRATAMENTO CIRÚRGICO (PARAFUSOS) E ALTA MÉDICA. P 6/7/9/10/11/12
Sequelas permanentes:	LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.
Sequelas:	Com sequela
Documento/Motivo:	
Nome do documento faltante:	
Apontamento do Laudo do IML:	
Conduta mantida:	
Quantificação das sequelas:	APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL MODERADA MEMBRO INFERIOR DIREITO.
Documentos complementares:	
Observações:	VÍTIMA JÁ INDENIZADA EM SINISTRO ANTERIOR Nº 3140026567 EM NÍVEL MODERADO PARA O MEMBRO INFERIOR DIREITO. SINISTRO ATUAL LESIONADO NO MESMO SEGMENTO CORPORAL. SEQUELA JÁ INDENIZADA CONFORME TABELA PREVISTA EM LEI VIGENTE.

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



Constata-se que os documentos acostados aos autos comprovam que o acidente que ocasionou a debilidade permanente foi anterior ao narrado na inicial, não havendo, portanto, nexos de causalidade entre o novo acidente e a lesão apresentada pela parte autora.

Deste modo, é irrefragável que a presente lide tem o mesmo pedido de outra ação que teve o mérito julgado, uma vez que a parte autora sequer comprova que houve agravamento da lesão em virtude de um suposto novo acidente automobilístico.

Diante do exposto, a improcedência do pedido é a medida que se impõe.

DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

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 parciais.

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 STJ¹.

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 por 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, que é exatamente o caso dos autos:

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

- 1) Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda;
- 2) 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%.

Dessa forma, o valor indenizatório deverá sempre respeitar o enquadramento da invalidez conforme seguimento corporal acometido, bem como o grau de repercussão indicado pelo expert, em pleno atendimento à Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ, e, no caso em tela, deverá ser considerado ainda, o pagamento efetuado

¹ **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.”



em sede administrativa para o membro inferior na monta de R\$ 4.725,00(quatro mil setecentos e vinte e cinco reais) em razão do sinistro anterior, visto tratar-se de invalidez preexistente.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TERESINA, 14 de janeiro de 2021.

EDNAN SOARES COUTINHO
1841 - OAB/PI

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



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/01/2021 09:31:48
<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011509314856600000013315330>
Número do documento: 21011509314856600000013315330

Num. 14080677 - Pág. 3

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: 08/12/2014

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.725,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00029

CONTA: 000000019155-8

Nr. da Autenticação C237F9443998304B



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3140026567**Cidade:** Teresina**Natureza:** Invalidez**Vítima:** WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA**Data do acidente:** 18/07/2014**Emissor do parecer:** Luiz de Lima Casanova Neto**Seguradora:** ARUANA SEGUROS S/A**Prestadora:** SAUDESEG Sistemas de Saude Ltda.**CRM do médico:** 3760

PARECER

Diagnóstico: Trauma em pé d, com fratura fechada em 5 metatarso do pé d**Descrição do exame médico pericial:** Diminuição de tonus e força muscular em pé d - mília, claudicação leve**Resultados terapêuticos:** Tratamento conservador em pé d, gesso por 48 dias com auxílio de muleta depois mais de 22 dias no gesso com salto, evolui com dor local com claudicação leve**Sequelas permanentes:** DANO MÉDIO EM MID**Sequelas :** Com sequela**Data da perícia:** 01/12/2014**Conduta mantida:****Observações:****Valor pleiteado:** 13.500,00**Médico avaliador:** Glausto P. S. da C. e Silva**UF do CRM do médico:** MA

DANOS

Dano

Perda funcional completa de um dos membros inferiores

%	Dimensão	Graduação
70	1	50

Valor avaliado: 4.725,00

Rio de Janeiro, 12 de Dezembro de 2014

Carta nº: 5907617

A/C: WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA

Sinistro: 3140026567
Vitima: WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA
Data Acidente: 18/07/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

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: WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000000029

Conta: 0000019155-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	4.725,00

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

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 =	R\$	4.725,00
---	-----	----------

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.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00005/00006 - carta_15R



DOCUMENTOS DE IDENTIFICACAO

*1004037



MAHEIR VENANCIO DE ALCANTARA

RG: 9789661

DATA DE EMISSÃO: 09/12/2004

MUNICÍPIO: VALDÉAS SANTANA DE ALCANTARA

ESTADO: PI

NATURALIDADE: VALDÉAS SANTANA DE ALCANTARA

DATA DE NASCIMENTO: 31/08/1979

CPF: 000.48662.715

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/01/2021 09:31:49

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JOÃO DE DEUS MARTINS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MAHEIR VENANCIO DE ALCANTARA

RG: 9789661

DATA DE EMISSÃO: 09/12/2004

MUNICÍPIO: VALDÉAS SANTANA DE ALCANTARA

ESTADO: PI

NATURALIDADE: VALDÉAS SANTANA DE ALCANTARA

DATA DE NASCIMENTO: 31/08/1979

CPF: 000.48662.715

Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/01/2021 09:31:49

ARUANA SEGUROS

17 NOV 2014



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 664.645.793-04

Nome da Pessoa Física: WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: **11:20:27** do dia **12/09/2014** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **BFDC.CC24.ACCA.54F5**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.



12/9/2014 11:21



Rio de Janeiro, 25 de Novembro de 2014

Carta nº: 5778661

A/C: WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA

Sinistro: 3140026567
Vítima: WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA
Data Acidente: 18/07/2014
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

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.dpvatsegurodotransito.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,

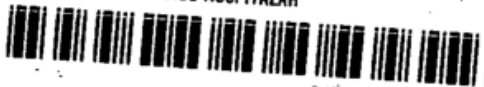
Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 0197301974 - carta_02



DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR

*10040

**SUS**
MINISTÉRIO DA SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE


NOI CLINICA SAO LUCAS cns: 898050025045131
 ENI Cd.atend.: 209895 WAGNER VERNANCIO DE ALCANTARA
 Data: 18/07/2014 14:07 Nasc.: 31/08/1979 34a
 Convi: S.U.S Medico: GERARDO VASCONCELOS
 BAIH Proced: URGENCIA
 Enderec: RUA DELFINO VAZ 2496
 UF Bairro.: PRIMAVERA TERESINA PI
 Fone: 3214-2307 CUS: 898050025045131

SA DE ACIDENTADOS SÃO LUCAS LTDA
 Paissandú, 2420 - Bairro Centro
 (0xx86) 3221-6600 / 3221-6601
 NPJ. (MF) 06.852.636/0001-48
 EP 64.001-120 - Teresina-Piauí
MOTIVO DO ATENDIMENTO*Trauma***DESCRIÇÃO DO EXAME***Dr. ve D***DIAGNÓSTICO:***Fract. bone S. met.***CID:***592.3***PROCEDIMENTO***Correlate + Rx + gesso***CÓDIGO:***03 03 030200***ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:***Wagner Vernancio de Alcantara***ESTE ATENDIMENTO É PAGO PELO SUS, É PROIBIDO****A COBRANÇA DE QUALQUER TAXA****CENTRAL DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO DO SUS****PRAÇA JOÃO LUIZ FERREIRA, 227 FONE: (0xx86) 3221-1440***Dr. Gerardo Vasconcelos de Mesquita**Ortopedista - Traumatologista***ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO***CRM 2240-C-27-25/7/2011***ARUANA SEGUROS****17 NOV 2014**

Clínica de Acidentados “São Lucas” Ltda.

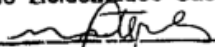
C. G. C.: nº 06.852.636/0001-48 RUA PAISSANDU 2420/CENTRO CEP 64001-120 – TERESINA/PI
TEL.: DIRETORIA (fax) 3221-7031/SECRETARIA – 3221-7031/CONSUTÓRIO – 3221-7053
TEL.: GERAL – 3221-6601/3221-6600/ E-mail: clinicasaolucas@ibest.com.br

DECLARAÇÃO

Declaramos que o Sr. **Wagner Venâncio de Alcântara**, foi atendido nesta Clínica pelo convênio SUS no dia 18 de Julho de 2014, sob a responsabilidade e cuidados profissionais do médico ortopedista e traumatologista Dr. Gerardo Vasconcelos, tendo sido realizado tratamento de fratura base 5º metatarso, CID S92-3.

Teresina, 09 de Setembro de 2014.

Clínica de Acidentados São Lucas


Maria Fátima L. Guterres
Secretária

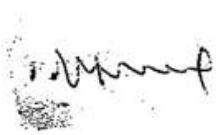


Convênio: S.U.S
Solicitante: Dr(a). GERARDO VASCONCELOS
No. Atend: 209895 Data: 18/07/2014 usu: ARM
Pac.: WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA

Exame: RX PE DIR (2 INC)

CONCLUSÃO:
FRATURA DA BASE DO V METATARSO

Emissão: 12/09/2014





Dra. Oteneia Santos e Silva
Fisioterapeuta
Crefito: 114.700 – F
Email: oteneiasantos@hotmail.com
Fone: (86)8835-1221
(86)9983-3053

RELATÓRIO FISIOTERAPÊUTICO

Paciente Wagner Venâncio de Alcântara 35 anos, vítima de acidente motociclistico, apresentando fratura do 5º metatarso do pé D. Foi realizado tratamento conservador, sendo assim encaminhado posteriormente para a fisioterapia.

Atualmente paciente apresenta alta definitiva do tratamento fisioterapêutico com perda de 30% da função do 5º metatarso do pé D.

Teresina, 25 de outubro de 2014


Oteneia Santos e Silva
Fisioterapeuta
CREFITO: 114.700-F



Fisioterapia Neurológica, Geriátrica, Respiratória, Traumato-ortopedia,
Distúrbios da ATM, Pilates e Hidroterapia.





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

OK

3140026567

138 v. 1.0



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 100203.004892/2014-91

Unidade Policial: DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO Resp. pelo Registro: Custodio Marx De Oliveira Barros

Delegado: SEBASTIÃO ALVES DE ALENCAR NETO

Data/Hora: 06/11/2014 - 10:21

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

DELEGACIA DE REPRESSÃO AOS CRIMES DE TRÂNSITO

Tipo Local

VIA PÚBLICA

Município

TERESINA

Endereço

AV.MAL CASTELO BRANCO, Nº:

Complemento

Bairro

PRIMAVERA

Ponto de Referência

PONTE DA PRIMAVERA

Data/Hora

18/07/2014 - 13:20

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA

RG: 19787961 SSP PI

Endereço: RUA DELFINO VAZ, Nº 2496

Bairro: PRIMAVERA

Cidade: TERESINA

Boletim de Ocorrência Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

1004026



NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal culposa no trânsito (Art. 303 do CTB).

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca: Modelo:

1 - YAMAHA. OUTROS

Condutor: JOSE ARIMATEIA COSTA JUNIOR

Cidade: TERESINA UF: PI Bairro:

Ano: Placa: Chassi:

0UE6080 9C6KE1950E0015250

Renavam:

588744425

Cor:

Vermelha

RELATO DA OCORRÊNCIA

QUE O COMUNICANTE ERA PASSAGEIRO DA MOTO ACIMA DE PROPRIEDADE MARCELO ALVES DA SILVA QUANDO UM VEICULO DE PLACAS NÃO IDENTIFICADAS ATÉ A PRESENTE DATA VEIO INTERCEPTAR AVIA DE TRAFEGO DA MOTO ONDE NESTE INSTANTE O COMUNICANTE VEIO A CAIR DESSE VEÍCULO SAINDO LESIONADO E FORA SOCORRIDO POR TERCEIROS QUE O LEVARAM PARA A CLINICA SÃO LUCAS ONDE FOI DIAGNOSTICADO COM FRATURA NO 5º METATARSO. INFORMAÇÕES PRESTADAS E DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA COMUNICANTE.

Custodio Marx De Oliveira Barros - Mat. 1085620
AGENTE DE POLÍCIA

WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA - Noticiante
Responsável pela Informação

Bel. James Guerra Júnior
Delegado Geral de Polícia
Civil do Estado do Piauí
Mat. 108.617-X





Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

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, Wagner Venâncio de Alcantara
 PORTADOR(A) DO RG Nº 1.978.965 EXPEDIDO POR SSPTPI EM 09/12/04 E
 CPF 664645393-04 / CNPJ _____, PROFISSÃO Autônomo
 E RENDA MENSAL DE R\$ 600,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Wagner Venâncio de Alcantara, AUTORIZO A 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.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

*1004039



! Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o 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 Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - www.receita.fazenda.gov.br);

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

- ☐ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)
 BANCO _____ AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO
 BANCO 237 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL
 BANCO 001 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ
 BANCO 341 • AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA _____
- ☒ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 BANCO 104 • AGÊNCIA 0029 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA 39.155-8

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

LOCAL TERESINA - PI DATA 29 / 10 / 14

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) Wagner Venâncio de Alcantara

! 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 médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 15/01/2021 09:31:49

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2101150931487700000013315331>

Número do documento: 2101150931487700000013315331

Num. 14080678 - Pág. 12



AUTO-ATENDIMENTO - DIRCEU ARCOVERDE
DATA: 30/10/2014 HORA: 10:20:43
TERMINAL: 33891004 CONTROLE: 338910040090

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO EM DINHEIRO

CONTA CREDITADA: 0029.013.00019155-8
NOME: WAGNER VENANCIO DE ALCANTARA

VALOR TOTAL EM DINHEIRO: ~~2.100,00~~

NÚMERO DO ENVELOPE: 0319498433
NÚMERO DE CONTROLE: 303088296

A confirmação do depósito se dará pelo
lançamento do valor na conta do favorecido após
a abertura do envelope e a verificação dos
valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

