



Número: **0000670-13.2019.8.17.2980**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Nazaré da Mata**

Última distribuição : **31/12/2019**

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

Assuntos: **Indenização por Dano Material, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
VIVIANE MARIA DOS SANTOS (AUTOR)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS (AUTOR)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS (AUTOR)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS (AUTOR)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
VALDEMIR GOMES DOS SANTOS (AUTOR)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
IVANETE MARIA GOMES (REPRESENTANTE)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)			
MBM SEGURADORA SA (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
59290256	16/03/2020 10:28	<a href="#">2702439_CONTESTACAO_01</a>	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE NAZARE DA MATA/PE

AUSÊNCIA DE COBERTURA

Processo n.º 00006701320198172980

**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 **VIVIANE MARIA DOS SANTOS, EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS, EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS, MARIA EDUARDA GOSMES DOS SANTOS, VALDEMIR GOMES DOS SANTOS, PEDRO HENRIQUE GOMES DOS SANTOS, BRUNO VALDEMIRO GOMES DOS SANTOS, ALAN GOMES DOS SANTOS, BRENO VALDEMIRO DOS SANTOS, KELLIANY VITÓRIA GOMES DOS SANTOS**, sendo os últimos cinco autores menores representados por sua genitora **IVANETE MARIA GOMES**, 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:

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que seu genitor **VALDEMIRO ANTÔNIO DOS SANTOS**, foi vítima acidente automobilístico ocorrido em 26/11/2017, o que acarretou no óbito no dia 28/11/2017.

Cumprе ressaltar a ausência de cobertura para o autor Eduardo Valdemiro Dos Santos haja vista que o mesmo é o proprietário do veículo causador do acidente em questão, estando este inadimplente e, consequentemente, ausente de cobertura pelo Seguro Obrigatório de Veículos – DPVAT.

**No presente caso, cumpre salientar que os autores requereram a indenização pleiteada administrativamente, sendo importante informar que os autores receberam os seguintes valores:**

- **IVANETE MARIA GOMES RECEBEU O VALOR DE R\$5.400,00**
- **MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS RECEBEU O VALOR DE R\$1.350,00**
- **EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS RECEBEU O VALOR DE R\$1.350,00**

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



- EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS RECEBEU O VALOR DE R\$1.350,00
- VALDEMIR GOMES DOS SANTOS RECEBEU O VALOR DE R\$1.350,00

**ASSIM, CONFORME COMPROVADO NO PROCESSO ADMINISTRATIVO EM ANEXO, A RÉ JÁ EFETUOU O PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO AOS AUTORES SUPRACITADOS, SOMANDO A MONTA TOTAL DO PAGAMENTO AOS AUTORES NO VALOR DE R\$10.800,00.**

#### PRELIMINARMENTE

#### DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015<sup>[1]</sup>, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

#### DO INDEFERIMENTO DA INICIAL

Destaca-se, inicialmente, a ausência de documento indispensável a propositura de qualquer demanda judicial, qual seja, o comprovante de residência.

Compulsando os autos, percebe-se que não fora juntado documento de comprovação do domicílio dos autores, em clara afronta ao artigo 320, do CPC.

Ocorre, que a ausência do referido comprovante inviabiliza até mesmo a elaboração da defesa da Ré, uma vez que impossibilita a comprovação da competência territorial.

**Diante disso, considerando o momento processual, requer a extinção da presente demanda, na forma dos artigos 321 c/c 485, I. CPC.**

#### DA ILEGITIMIDADE “AD CAUSAM” DAS PARTES NO PÓLO ATIVO DA PRESENTE DEMANDA

Inicialmente, em que pese os autores figurarem nesta demanda alegando para tanto serem filhos do falecido, **não comprovam serem os únicos herdeiros e beneficiários da vítima.**

Cumprе destacar que a Lei 11.482/07, deu nova redação ao artigo 4º da Lei 6.194 e estabeleceu que a indenização, no caso de morte, será paga de acordo com o disposto no artigo 792 do Código Civil<sup>[1]</sup>.

**NA HIPÓTESE VERTENTE, OS AUTORES NÃO FAZEM PROVA DE QUE EFETIVAMENTE SOMENTE ELES SÃO OS HERDEIROS NECESSÁRIOS DA VÍTIMA.**

Também cumpre ressaltar a ausência de comprovação de filiação com o *de cujus* da autora VIVIANE MARIA DOS SANTOS, a qual deixou de apresentar documento de identidade ou certidão de nascimento aos autos.

**DESTA FORMA, CONCLUI-SE QUE NÃO HÁ PROVA INEQUÍVOCA NOS AUTOS PARA SE AFIRMAR QUE SOMENTE OS AUTORES SÃO OS HERDEIROS NECESSÁRIOS DO DE CUJUS E, PORTANTO, NÃO HÁ COMO SE EXIGIR QUE A SEGURADORA RÉ EFETUE O PAGAMENTO DO VALOR PLEITEADO, EIS QUE NEM MESMO FORAM JUNTADOS ALGUNS DOCUMENTOS QUE PODERIAM LEVAR A ESTA COMPROVAÇÃO, TAIS COMO: DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES JUNTO À RECEITA FEDERAL; CARTEIRA DE TRABALHO COM PROVA DE DEPENDÊNCIA.**

<sup>[1]</sup>“Art. 4º: A indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil. (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)”.



**VEJA AINDA EXA., QUE NA CERTIDÃO DE ÓBITO JUNTADA AOS AUTOS, DE QUE A VÍTIMA DEIXOU DEZ FILHOS, TODAVIA, NÃO SE SABE SE O AUTOR, ENTÃO SOLTEIRO, POSSUIA COMPANHEIRO (A).**

**ASSIM, IDENTIFICAMOS QUE OS AUTORES PLEITEIAM A INTEGRALIDADE DA INDENIZAÇÃO, TODAVIA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EXISTENTE NOS AUTOS, NÃO CONSEGUIMOS OBTER A CERTEZA DE QUE NÃO HAVIA DEMAIS HERDEIROS NECESSÁRIOS. ASSIM, NECESSÁRIA SE FAZ A ANÁLISE QUANTO A LEGITIMIDADE DOS BENEFICIÁRIOS.**

Assim, deve-se verificar quanto a real qualidade de beneficiários dos Autores, para que no futuro a Ré, ou qualquer outra Sociedade Seguradora participante do “pool” do Convênio DPVAT, não seja compelida a efetuar outro pagamento a possível beneficiário que possa surgir.

**DESTA FORMA, ANTE A AUSÊNCIA COMPROVAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS DOS AUTORES PARA RECEBER A INDENIZAÇÃO EM SUA TOTALIDADE, REQUER SEJA JULGADA EXTINTA SEM JULGAMENTO DO MÉRITO, NOS TERMOS DO ART. 485, V, DO CPC DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL/2015.**

Não sendo este o entendimento do Douto Juízo, requer a intimação da parte autora VIVIANE MARIA DOS SANTOS para apresentar aos autos documento de identidade ou certidão de nascimento com o fito de comprovar parentesco com a vítima.

**CARÊNCIA DE AÇÃO - FALTA DE DOCUMENTO IMPRESCINDÍVEL AO EXAME DA QUESTÃO**

**(AUTO DE NECRÓPSIA / LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO – IML/ BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO).**

Constata-se, pela síntese dos fatos narrados na exordial, que os autores pretendem que o seguro DPVAT os indenize pelo suposto falecimento de seu ente no acidente noticiado.

**A RÉ DEMONSTRARÁ A SEGUIR QUE OS AUTORES CARECEM DA AÇÃO POR NÃO TEREM FEITO A COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL DA SUA PRETENSÃO.**

A lei é clara, e exige para que o beneficiário possa ter o direito de pleitear a indenização relativa ao seguro obrigatório de veículo a apresentação de determinados documentos, quais sejam:

***“Art. 5º(...)***

***§1º(...)***

***a) Certidão de óbito, registro da ocorrência policial competente e a qualidade de beneficiários no caso de morte;***

***§3º Não se concluindo na certidão de óbito o nexo de causa e efeito entre a morte e o acidente, será acrescentada a certidão de auto de necropsia, fornecido diretamente pelo Instituto Médico Legal, independente de requisição ou autorização da autoridade policial ou da jurisdição do acidente***

Ademais, o artigo 5º da Resolução CNSP nº 07/97, repetindo praticamente o que dispõe a lei, assim disciplina:

***“Caso seja detectada falha de ordem formal em um dos documentos mencionados nos artigos 2º e 4º, ou a existência de indícios de fraude, deverá a seguradora, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento da documentação, notificar o interessado com “aviso de recebimento”, solicitando os documentos ou esclarecimentos necessários à elucidação do assunto.”***

Constata-se que não há nos autos o Laudo do Instituto Médico Legal e boletim de atendimento médico certificando com a exatidão que a lei determina a *causa mortis* da vítima como sendo oriunda de acidente automobilístico noticiado.

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



Essa prova documental incumbe aos autores, não só em função do que consta expressamente na lei específica, supratranscrita, como em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 333, I, do CPC.

Dessa forma, como a certidão de óbito não informa que houve acidente de trânsito, não poderia a parte autora pleitear indenização a título de seguro obrigatório, DPVAT, pelo falecimento de seu ente querido, ainda, que lhe tenha causado dor, pois o seguro DPVAT tem requisitos legais a serem obedecidos os quais são alegados ao longo da peça processual que ora se apresenta.

#### DO MÉRITO

#### DA AUSÊNCIA DE COBERTURA

No caso trazido à baila, conforme se extrai da documentação acostada aos autos, a parte autora Eduardo Valdemiro Dos Santos é proprietária do veículo causador das lesões pelas quais é pleiteada a indenização pelo Seguro DPVAT, estando a categoria daquele englobada pelo Consórcio DPVAT, à inteligência do art. 38 da Resolução do CNSP nº 332/2015.

Contudo, é cristalino que a parte autora não preenche os requisitos necessários para ser indenizada, em razão da mora do pagamento do Seguro DPVAT, conforme demonstrado abaixo:

#### ACIDENTE DIA 26/11/2017

**EDUARDO VALDOMIRO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IVANETE MARIA GOMES Pa: VALDENIRO ANTONIO DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/11/1984 Naturalidade: ALIANÇA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SEPARADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)**  
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, 1, ASSENTAMENTO NOVO MUNDO - ZONA RURAL - CEP: 55000-090 - Bairro: CENTRO - BUENOS AIRES/PERNAMBUCO/BRASIL.**

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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **EDUARDO VALDOMIRO DOS SANTOS**, que estava em

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**  
Placa: **PET2531 (PERNAMBUCO/NAZARE DA MATA)** Chassi: **9C21C4110CR480761**  
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012** Combustível: **GAS**



Sua busca por placa: **PET2531** UF: PE CATEGORIA: 09\*

	Exercício	Valor Pago	Situação	Declaração de Pagamento
+	2016	R\$292,01	Quitado	
+	2015	R\$292,01	Quitado	
+	2014	R\$292,01	Quitado	
+	2013	R\$292,01	Quitado	

(\*) Motocicleta



## ACESSIBILIDADE



## COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas  
Documentos Invalidez Permanente  
Documentos Morte  
Dicas Indispensáveis

## PAGUE SEGURO

Selecione as opções abaixo para acessar o calendário de pagamento do Seguro DPVAT:

Exercício	UF	Final da Placa	Categoria(Saiba mais)	Pagamento	
2017	PE	1	9	À vista	Consultar

O prêmio do Seguro DPVAT será pago integralmente no vencimento da COTA ÚNICA ou da primeira parcela do IPVA, ou juntamente com o emplacamento ou no licenciamento anual, no caso de veículos isentos do IPVA, conforme disposto nas [Resoluções CNSP 332/2015](#) e [CNSP 342/2016](#), e na Portaria Interministerial 293/2012.

**Categoria: 9**

Final da Placa	Vencimento			
	IPVA (COTA ÚNICA)	Com Desconto?	DPVAT	Licenciamento
1	09/02/2017	SIM	09/02/2017	31/05/2017

PE: TABELA DE VENCIMENTO DO IPVA E DO SEGURO DPVAT DE 2017

Assim, não há em que se cogitar cobertura securitária para o caso concreto, conforme Resolução 332/2015, em seu art. 17, §2º.

Como qualquer outro seguro, o DPVAT é um contrato aleatório, onde a seguradora, mediante uma contraprestação pecuniária, assume a responsabilidade de indenizar o segurado na hipótese de ocorrido o sinistro.

Por certo, o inadimplemento por parte dos proprietários de veículos, gera um desequilíbrio no provisionamento, ao passo que a seguradora não recebeu o pagamento que lhe era devido. Assim, a ausência de quitação do prêmio, inviabiliza a manutenção regular do contrato, ensejando um aumento nos valores do prêmio, a fim de harmonizar o balanço atuarial da seguradora, onerando os demais proprietários.

Ademais, se deve frisar o caráter social do Seguro DPVAT, evidenciado pela destinação do prêmio pago pelos proprietários de veículos automotores. Digno de destaque, que o valor pago a título de prêmio é rateado de forma que 45% dos valores arrecadados são direcionados ao Fundo Nacional de Saúde – FNS, para custeio de tratamento de vítimas de acidente na rede pública, no Sistema Único de Saúde-SUS e 5% são destinados aos programas educativos que buscam prevenir a ocorrência de novos acidentes, através do DENATRAN.

Frisa-se que a ausência de pagamento pelo proprietário gera um prejuízo a toda sociedade, na medida, em caso de inadimplência do seguro, os valores não são repassados aos programas sociais, programa saúde pública e programas educadores de prevenção de acidentes.

Conforme antedito, o Seguro DPVAT exclui da cobertura o sinistrado, quando este for o proprietário do veículo e se encontrar inadimplente em relação ao pagamento do prêmio, quando da ocorrência do acidente. Por certo, a exclusão da cobertura restringe-se somente ao acidentado-proprietário inadimplente, mantendo-se toda a cobertura no que tange a terceiros.

É exatamente este o entendimento que ensejou a edição do verbete sumular nº 257 do STJ, posto que os casos concretos que foram julgados naquela corte tratavam de situações onde a vítima não era o proprietário do veículo, sendo, portanto, prescindível a discussão acerca do pagamento ou não do prêmio, uma vez que, indiscutivelmente, aqueles acidentados tinham direito ao recebimento da indenização.

Assim, o posicionamento do Superior Tribunal de Justiça buscou, tão somente, resguardar o direito de terceiros quando não realizado o pagamento do prêmio pelo causador do sinistro.

Portanto, feita a devida análise nos precedentes da súmula 257, STJ, quais sejam: REsp 200838/GO; REsp 67763/RJ; e REsp 144583/SP, temos que a mesma trata de situações jurídicas distintas, quando confrontado ao teor Resolução 273/2012 do CNSP, conforme quadro comparativo que segue:

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



<b>RESOLUÇÃO 273 /2012 DO CNSP</b>	<b>SÚMULA 257, STJ</b>
Exclui da cobertura a vítima, quando esta for proprietária do veículo causador do acidente, estando este inadimplente.	Garante o recebimento do seguro a TERCEIROS vítimas de sinistro causado por proprietário de veículo inadimplente.

Consigne-se, por oportuno, que a interpretação que deve ser dada à Súmula 257, STJ, corroborando com a exegese do art.7º, §1º da Lei 6.194/74<sup>x</sup>, garante à seguradora consorciada o direito de regresso em face do proprietário inadimplente em caso de eventuais valores que se desembolsem com as vítimas de sinistros quando o evento for causado por proprietários inadimplentes.

Ora, se o §1º do art. 7º da Lei 6.194/74 prevê o direito de regresso em face do proprietário inadimplente, e houvesse condenação da Seguradora em indenizar o referido proprietário, a parte autora figuraria tanto como credora, como devedora dos valores indenizatórios. Deste modo, forçoso aplicar o instituto da compensação e a consequente extinção das obrigações, de acordo com o Art. 368 do Código Civil.

**Pelo exposto, não deve ser imputada à Seguradora Ré qualquer dever de indenizar a parte autora Eduardo Valdemiro Dos Santos pelos supostos danos, eis que ausentes os elementos ensejadores da obrigação indenizatória.**

#### **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.



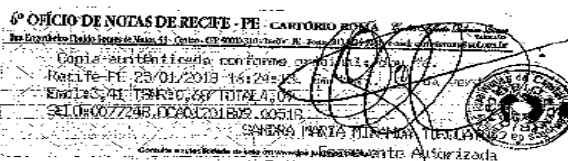
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**  
 Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**  
 Placa: **PET2531 (PERNAMBUCO/NAZARE DA MATA)** Chassi: **9C21C4110CR480768**  
 Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012** Combustível: **GAS**

## Complemento / Observação

SEGUNDO RELATO DA NOTICIANTE, FILHA DA VÍTIMA O MESMO PILOTAVA A MOTOCICLETA DE PLACA - PET-2531 DE COR VERMELHA, MODELO CG 125/FAN KS, ANO/MOD: 2011/2012, SENTIDO NAZARÉ A BUENOS AIRES, PELA PE-488 QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MESMA, E CAIU NA RODOVIA, SOFRENDO FERIMENTOS GRAVES, SENDO SOCORRIDO DE IMEDIATO POR UMA UNIDADE DO SAMUR DE BUENOS AIRES PARA ESSE HOSPITAL (HR), FATO OCORRIDO NO DIA 28/11/2017 POR VOLTA DAS 20:00 HORAS. DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS VEIO A ÓBITO NO DIA 28/11/2017 AS 21:14 HORAS, CONFORME GUIA DE REMOÇÃO DE CADÁVER, ASSINADA PELO MÉDICO DR. NANSINOLUIS GOMES - CRM: 25585. O CORPO RECEBEU O NI DE Nº 083980.

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

**VIVIANE MARIA DOS SANTOS**  
**(NOTICIANTE)**

B.O. registrado por: **EDVALDO CLAUDIO MONTEIRO FILHO** - Matrícula: **3810895**

Portanto, para que não paire qualquer dúvida sobre a autenticidade do Boletim de Ocorrência apresentado aos autos, a Ré pugna a este d. Juízo que seja expedido ofício à Delegacia de Polícia na qual fora registrada a ocorrência, a fim de que sejam prestados os devidos esclarecimentos pelos responsáveis, sem prejuízo do colhimento do depoimento pessoal da autora.

**DA FALTA DE NEXO DE CAUSALIDADE**

A Lei que regula a indenização pleiteada pela Autora é a Lei n.º 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92 e 11.482/07. Estas leis determinam que deve existir nexo de causalidade e efeito entre a morte e o acidente noticiado.

**EXA., APESAR DA PARTE AUTORA TER JUNTADO A CÓPIA DA CERTIDÃO DE ÓBITO DA VÍTIMA, NÃO FICOU COMPROVADO ATRAVÉS DOS DEMAIS DOCUMENTOS TRAZIDOS PELO AUTOR QUE A MORTE DA VÍTIMA TENHA DECORRIDO DO ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.**

**ADEMAIS, CUMPRE RESSALTAR QUE A CERTIDÃO DE ÓBITO NÃO ATESTA QUE A MORTE DA VÍTIMA TENHA DECORRIDO DO ACIDENTE RELATADO:**





6º OFÍCIO DE NOTAS DE RECIFE - PE - CARTÓRIO RUMI

Cópia autenticada conforme original de Recife-PE 25/01/2018 16:41:13. Emol: 3,41 | TSNR: 0,68 | TOTAL: 4,09 | SEL0: 0072248.AYS01201809.00516

SANDRA MARIA MIRANDA TULIO  
Escriturante AN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital  
Certidão de Óbito

NOME  
**VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

MATRÍCULA  
074997 01 55 2017 4 00244 031 0117111 75

SEXO Masculino	COR Branca	ESTADO CIVIL E IDADE Solteiro, 49 anos
NATURALIDADE Palmares, Pernambuco	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF/MF Nº 745.572.704-58, RG 5.440.035 SDS/PE	ELEITOR Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA  
Filho de ANTONIO CICERO LINS DOS SANTOS e de SEBASTIANA FRANCELINA DA CONCEIÇÃO. Residência do falecido: Acentamento Novo Mundo nº 6 - Zona Rural, Buenos Aires, Pernambuco.

DATA E HORA DO FALECIMENTO  
Vinte e oito de novembro de dois mil e dezessete, às

DIÁ	MÊS	ANO
28	11	2017

LOCAL DO FALECIMENTO  
No hospital da Restauração, Recife-PE

CAUSA DA MORTE  
Traumatismo Cranioencefálico grave.

SEPULTAMENTO / CRIMINAÇÃO  
Cemitério São Sebastião, Buenos Aires-PE

DECLARANTE  
Viviane Maria dos Santos, nacionalidade Brasileira, RG Nº 8.731.073  
SDS-PE, CPF/MF Nº 103.488.444-70, profissão Baba, estado civil Solteiro, residente Rua Alvim do Rego-Barras, nº 168 Centro, Nazaré da Mata-PE, filha do falecido.

NOME E Nº DO DOCUMENTO DOS MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO  
André Paitot, CRM 16457

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES  
Ato registrado no livro C-244, às folhas 31, sob o nº 117.111. Data do registro: 30 de novembro de 2017. Data do óbito: 28 de novembro de 2017. Profissão do falecido: Trabalhador Rural. Data de nascimento do falecido: 9 de março de 1968. Era eleitor Solteiro. O falecido deixa 10 filhos e não deixa bens. Não constam averbações à margem do termo, digitado por lianas. ATO GRATUITO.

Nome do Oficial  
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital  
Oficial Registrador  
Cleide Amélia Gouveia Vandeniel  
Bel. Marcus Antonio de Azevedo Beltrão Junior- 1º substituto  
Bel. Bruno de Andrade Beltrão- 2º substituto

Município/UF  
Recife-PE

Endereço  
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Seio: 0074997 JBS11201701.00706  
Consulte autenticidade em: [www.tjpe.jus.br/sel0diglal](http://www.tjpe.jus.br/sel0diglal).

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé,  
Recife, 30 de novembro de 2017.

Bel. BRUNO DE ANDRADE BELTRÃO  
2º Substituto

AAB 223525

**CONFORME JÁ INFORMADO ACIMA, OS AUTORES TAMBÉM NÃO COMPROVAM ATENDIMENTO MÉDICO APÓS O ACIDENTE RELATADO E ENTRE O LAPSO TEMPORAL DO ACIDENTE E O FALECIMENTO DA VÍTIMA, OU SEJA, ENTRE OS DIAS 26/11/2017 E 28/11/2017.**

**CUMPRE RESSALTAR AINDA QUE A PARTE AUTORA NÃO JUNTOU NENHUM DOCUMENTO CONTEMPORÂNEO AO SINISTRO, DEIXANDO AINDA DE APRESENTAR A CERTIDÃO DO AUTO DE NECROPSIA / LAUDO CADAVERÍCO.**



Essa prova documental incumbe à parte autoral, não só em função do que consta expressamente na lei específica, supra transcrita, como em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 373, I, do CPC.

No caso em apreço, não obstante dispensável a verificação do elemento culpa, mormente por se tratar de um seguro cuja responsabilidade é objetiva, é imprescindível a verificação de nexo de causalidade entre o acidente automobilístico e o dano fatal, sob pena de inviabilizar a indenização prevista na Lei 6194/74.

**DESTARTE, COMO NÃO HÁ COMPROVAÇÃO CABAL DO NEXO CAUSALIDADE ENTRE A MORTE E O SUPOSTO ACIDENTE NOTICIADO, DEVERÁ SER A IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO É A MEDIDA QUE SE IMPÕE.**

**DA PLENA VIGENCIA DA LEI 11.482/07**

**ALTERAÇÃO DO ART. 4º DA LEI 6.194/74**

Cumprе salientar que na data de 31 de Maio de 2007, entrou em vigor a Lei 11.482/07, que alterou a Lei 6.194/74 e a Lei 8.441/92. Em seu art. 8º, encontra-se especificado os novos valores a serem adotados, no que tange à indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT4.

Destaque-se ainda, que a Lei 11.482/07 modifica a forma de pagamento a ser realizado aos beneficiários legais e o mesmo art. 8º da referida Lei, alterou o art. 4º da Lei 6.194/74, no sentido de que a indenização no caso de morte será paga de acordo com o disposto no art. 792 do Código Civil 5.

Desta forma, resta indiscutivelmente comprovado que a verba indenitória deve ser rateada entre todos os beneficiários da vítima.

Reiterando que o valor indenizável para a cobertura de evento morte é de R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais), verifica-se que o valor deve ser dividido entre todos os beneficiários da vítima.

Portanto, para que a autora possa receber o valor referente ao Seguro Obrigatório DPVAT, deve comprovar a qualidade de única beneficiária.

**DA IMPOSSIBILIDADE DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA**

Não há que se falar em inversão do ônus da prova, vez que o seguro DPVAT não se trata de relação de consumo, e sim de uma obrigação legal.

Assim, não pode a parte autora ser confundida como consumidora, pois, não há qualquer relação de consumo entre as partes litigantes, o que gera a inaplicabilidade da inversão do ônus da prova, característica do Código de Defesa do Consumidor.

Neste sentido é o recente entendimento firmado pelos Tribunais pátrios[9], ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

Sendo assim, por se tratar de prova essencial dos fatos constitutivos da pretensão autoral, deverá o ônus da prova ser custeado pela parte autora, como determina o art. 373, I do CPC.

**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 ação.

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





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 15% (quinze por cento), nos termos do § 1º Art. 1º da Lei nº 1.060/50.

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 do art. 85, §2º do Código de Processo Civil, às hipóteses de casos de “fácil” instrução.

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**

Requer a Ré o acolhimento das preliminares suscitadas.

**Ante o exposto, requer a Ré a improcedência da ação, tendo amplamente demonstrado o total descabimento da presente demanda, nos exatos termos do artigo 487, inciso I, do CPC.**

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida, a correção monetária na forma da fundamentação da peça de bloqueio e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10%, consoante a previsão do art. 11, § 1º, da Lei 1.060/50.

Protesta, ainda, por todo o gênero de **provas** admitido em direito, especialmente documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da parte autora para que esclareça:

- Queiram os autores esclarecer se são os únicos beneficiários da vítima ou tem conhecimento da existência de outros herdeiros;
- Queiram os autores esclarecer se a vítima possuía companheiro ou companheira;
- Queiram os autores esclarecer a dinâmica do acidente, o dia que o mesmo ocorreu, os veículos envolvidos e suas características;
- Queiram esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial;
- Se tem ciência de algum pagamento administrativo referente ao sinistro em tela e qual valor;



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,

RECIFE, 5 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](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 16/03/2020 10:28:39  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031610283908400000058306634>  
Número do documento: 20031610283908400000058306634

## SUBSTABELECIMENTO

**JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE 4246, **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 OAB/PE sob o nº 30225, com escritório na RUA 48, 138 - ESPINHEIRO - RECIFE - PE - CEP: 52020-060, os poderes que lhes foram conferidos por **MBM SEGURADORA S.A e SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **VIVIANE MARIA DOS SANTOS**, em curso perante a **ÚNICA VARA CÍVEL** da comarca de **NAZARE DA MATA**, nos autos do Processo nº 00006701320198172980.

Rio de Janeiro, 5 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](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)





Número: **0000670-13.2019.8.17.2980**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Nazaré da Mata**

Última distribuição : **31/12/2019**

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

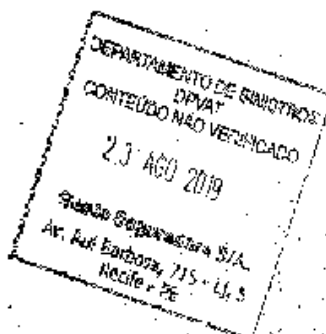
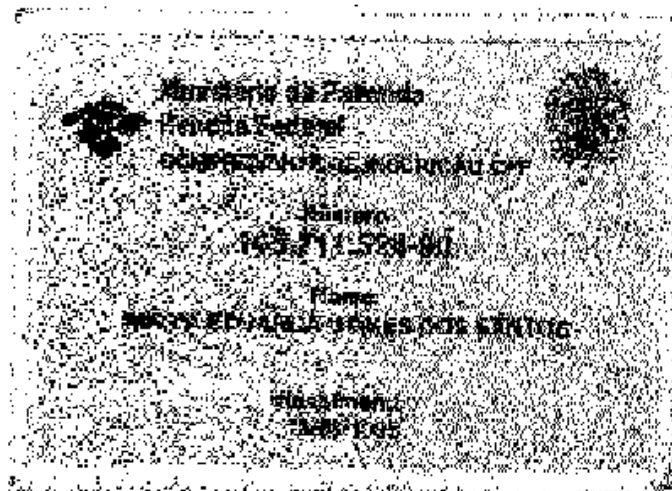
Assuntos: **Indenização por Dano Material, Acidente de Trânsito**

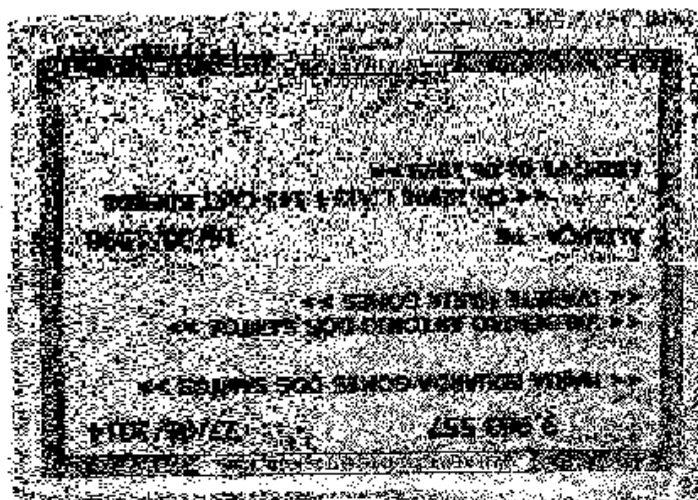
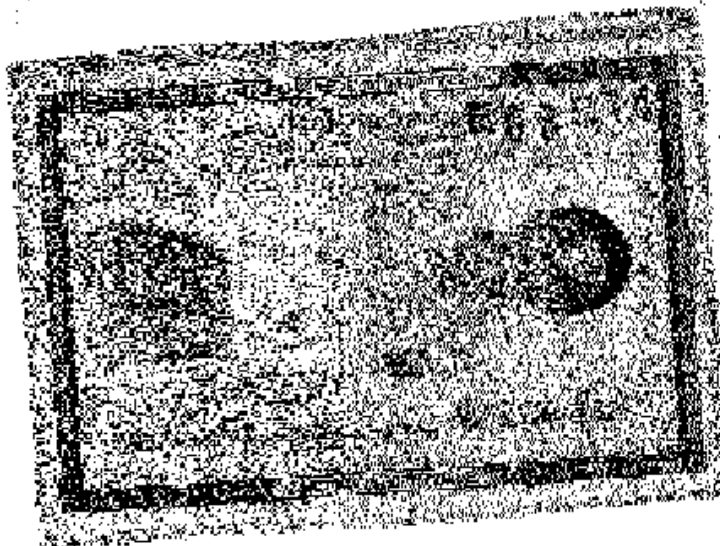
Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
VIVIANE MARIA DOS SANTOS (AUTOR)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS (AUTOR)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS (AUTOR)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS (AUTOR)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
VALDEMIR GOMES DOS SANTOS (AUTOR)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
IVANETE MARIA GOMES (REPRESENTANTE)		MARCILIO LEONARDO ALBUQUERQUE DE FARIAS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)			
MBM SEGURADORA SA (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
59291782	16/03/2020 10:28	<a href="#">ANEXO 1</a>	Outros (Documento)

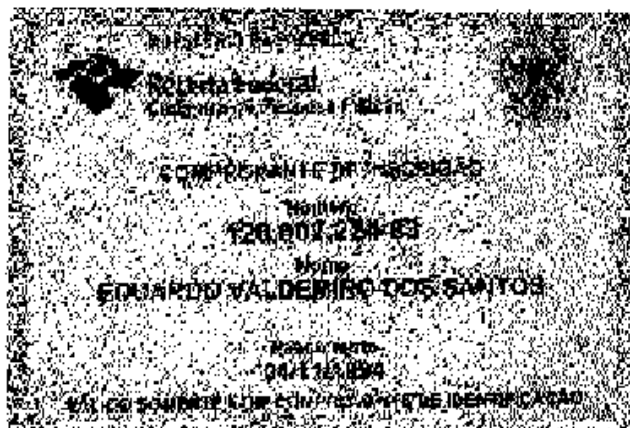
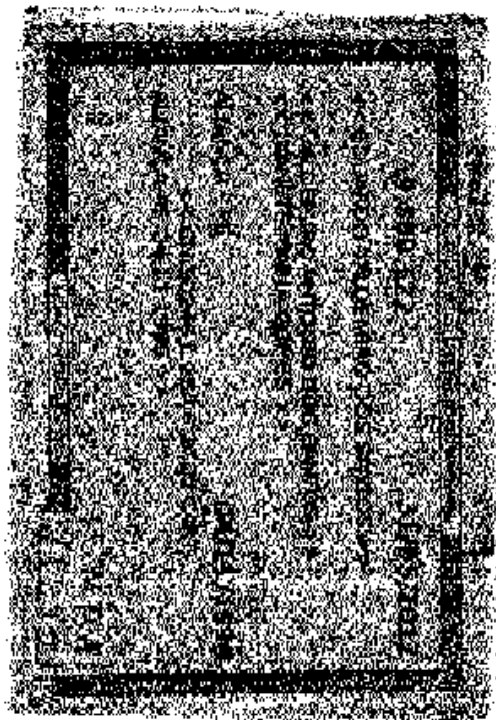




DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
23 AGO 2019  
Gerais Seguros S.A.  
Av. Rui Barbosa, 715 - 11  
Rio de Janeiro - RJ









CNPJ 08.825.123/0001

CARTÃO ÚNICO

Pres. Antônio Carlos Pereira

# República Federativa do Brasil

ESTADO DE PERNAMBUCO

## Registro Civil das Pessoas Naturais

COMARCA DE NAZARÉ DA MATA - MUNICÍPIO DE BUENOS AIRES

ALBERTO CARLOS VASCONCELOS Tabelião, Escrivão e Oficial do Registro Civil do Município de Buenos Aires, Estado de Pernambuco, em virtude da Lei, etc.

### Nascimento N.º 14.212

CERTIFICO que as folhas 177 do livro N.º 4.212, de Registros de Nascimento foi feito hoje, o assento de EDUARDO VERNUNDE GOMES DOS SANTOS, nascido o dia dezoito (18) de dezembro (12) de dezoito (18) mil e oitenta e sete (1887), às 10 horas e 00 minutos, na Unidade 212, nesta cidade.

filho do Venerendo Antonio dos Santos, agricultor, natural de Palmares, SC,

e da Dona Ivoelma Maria Gomes, agricultora, natural de Palmares, SC,

seus pais: Antonio dos Santos e Ivoelma Maria Gomes, ambos brasileiros.

e Dona Sabandira Francisco, em companhia de seus pais.

e duas irmãs Serena e Francisca, ambas brasileiras.

e Dona Ivoelma Maria dos Santos, brasileira.

Foi declarado o GENITOR

e serviram as testemunhas Antônio dos Santos e Ivoelma Maria Gomes, ambos brasileiros.

Observações: 1887 10 00



DE 2006



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

MUNICÍPIO DE BARRA LINDA

DISTRITO DE BARRA

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nº 11.571

CERTIFICO que no livro nº 11 de actualementos de nascimento, in folio nº 115, do livro de actualementos de nascimento, do ano de 1912, o registro de

do sr. ALBERTO CARLOS NASCIMENTO nascido na Vila de Barra Linda, no dia 11 de Maio de 1912.

As 10 horas da tarde de 11 de Maio de 1912.

M. A. ALBERTO CARLOS NASCIMENTO filho de ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

São avós paternos ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

avós maternos ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

e ALBERTO CARLOS NASCIMENTO e JOSEFA NASCIMENTO.

ALBERTO CARLOS NASCIMENTO





CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL  
E DE NOTAS DE BUENOS AIRES PE  
Av. João Teófilo de Azevedo, nº 102  
Vila São Luiz, Buenos Aires - PE  
Alameda Carlos de Campos, nº 133, 7149  
Tupia  
CNPJ nº 06.948.118/0001-10  
Inscrição Estadual nº 15.000.000-01

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME PRENOMINADO DO(S) NASCENTE(S)

MAJENCILA

0767940165 2012 1 00077 059 0016085 70

DATA DE NASCIMENTO

07 de maio de dois mil e doze

DE MES DO

30 04 2012

SEXO

MAJENCILA

LOCAL DE NASCIMENTO

Nazareth da Mata PE

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DE REGISTRAÇÃO

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

Buenos Aires PE

Hospital Emílio Odebrecht

masculino

DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO DE ANTONIO DOS SANTOS, natural de Pernambuco - PE  
e de MARIA DO CARMO GOMES, natural de Pernambuco - PE

DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO DE ANTONIO DOS SANTOS, natural de Pernambuco - PE  
e de MARIA DO CARMO GOMES, natural de Pernambuco - PE  
DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO DE ANTONIO DOS SANTOS, natural de Pernambuco - PE  
e de MARIA DO CARMO GOMES, natural de Pernambuco - PE

DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO DE ANTONIO DOS SANTOS, natural de Pernambuco - PE  
e de MARIA DO CARMO GOMES, natural de Pernambuco - PE

NÃO

DATA DO REGISTRO POR ESTABELECIMENTO

07 de maio de dois mil e doze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO

30 5877670 8

DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO

Declaração reproduzida de termo original

DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO DE ANTONIO DOS SANTOS, natural de Pernambuco - PE  
e de MARIA DO CARMO GOMES, natural de Pernambuco - PE

DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO DE ANTONIO DOS SANTOS, natural de Pernambuco - PE  
e de MARIA DO CARMO GOMES, natural de Pernambuco - PE

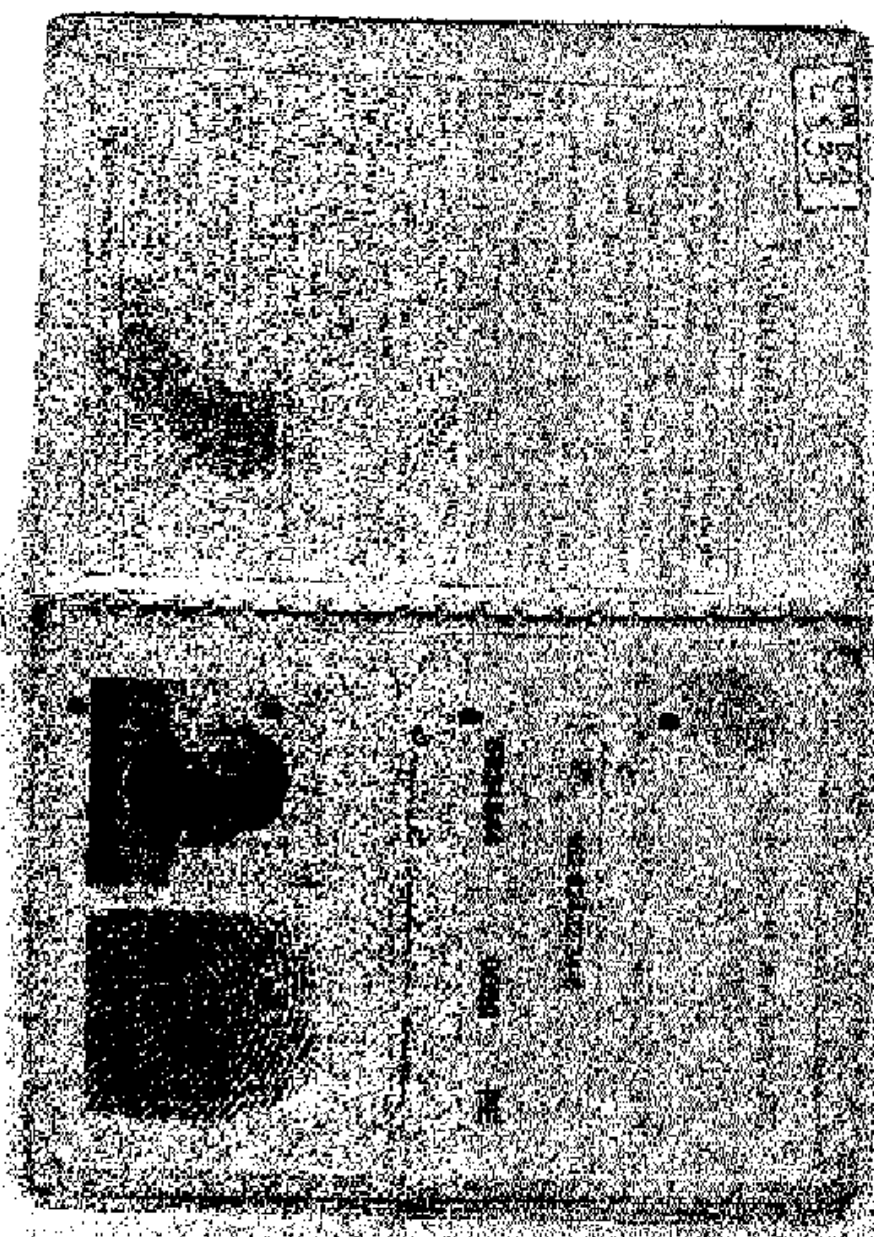
DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO DE ANTONIO DOS SANTOS, natural de Pernambuco - PE  
e de MARIA DO CARMO GOMES, natural de Pernambuco - PE

Assinatura do Oficial

ANTONIO CARLOS VASCONCELOS

1104 7





MINISTÉRIO DE MINISTROS  
CONTABILIDADE  
23. AUG 2019  
Dante Gabriel  
In. P. J. B. B. B.



**BRASIL**

**(HTTPS://GOV.BR)**



**Ministério da Fazenda**

**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**Comprovante de Situação Cadastral no CPF**

**Nº do CPF: 070.019.584-09**

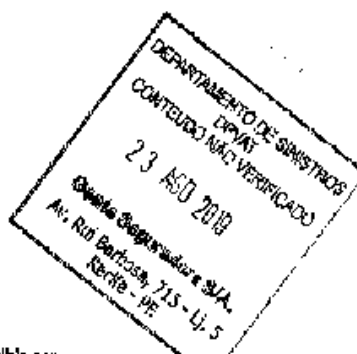
**Nome: IVANETE MARIA GOMES**

**Data de Nascimento: 27/01/1973**

**Situação Cadastral: REGULAR**

**Data da Inscrição: 16/09/2004**

**Digito Verificador: 00**





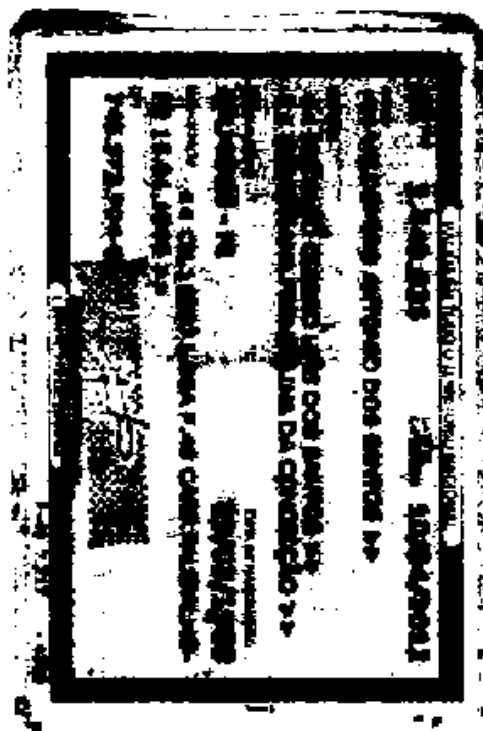
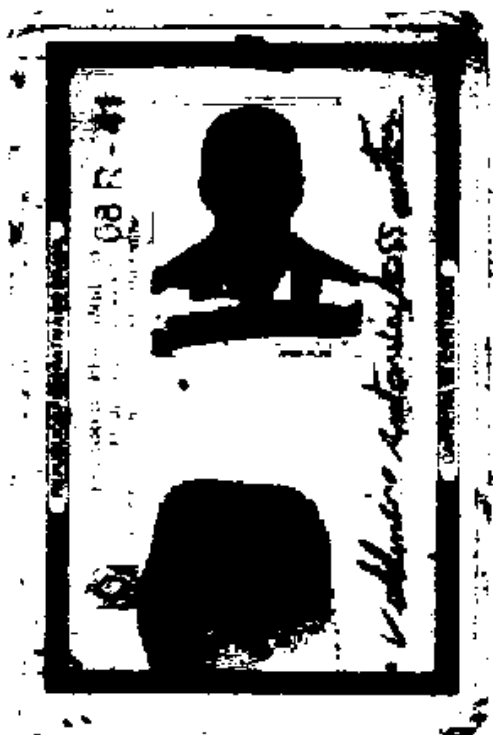
DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
03 JAN 2019  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 733 - U. 5  
Recife - PE - 51011-900

1789-838 10/02/2014  
CORTELA MARIA DE SANTANA CAVALCANTE >>  
CORTELA JOSE MANOEL DE SANTANA >>  
CORTELA CELSO DE OLIVEIRA SANTANA >>  
24/12/1986  
CORTELA JOSE MANOEL DE SANTANA >>  
CORTELA CELSO DE OLIVEIRA SANTANA >>  
CORTELA MARIA DE SANTANA CAVALCANTE >>  
CORTELA JOSE MANOEL DE SANTANA >>  
CORTELA CELSO DE OLIVEIRA SANTANA >>

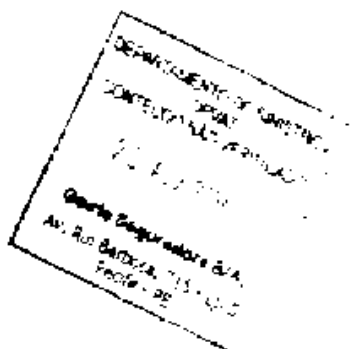
DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
23 AGO 2019  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 733 - U. 5  
Recife - PE

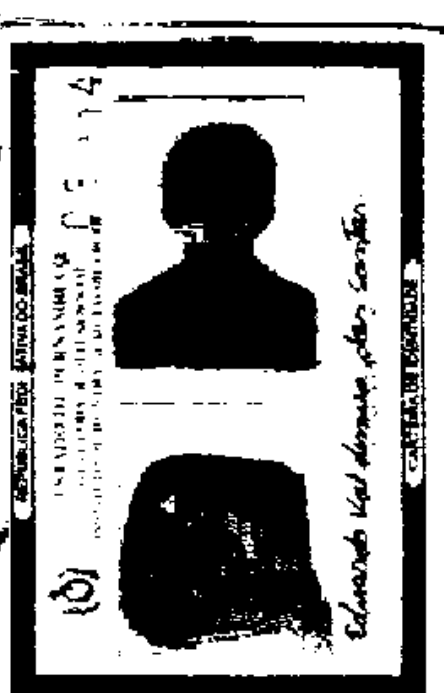






**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Receita Federal**  
 Cadastro de Pessoas Físicas  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  
 Número  
**745.572.704-68**  
 Nome  
**VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**  
 Nascimento  
**09/03/1968**  
**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**





32/05/2012

9.588.512

EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS >>

ED VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS >>

ED VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS >>

ALUNCA - PE

04/11/1984

ALUNCA-PE 04.11.1984 >>

91653

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Recita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Numero

120.002.224-83

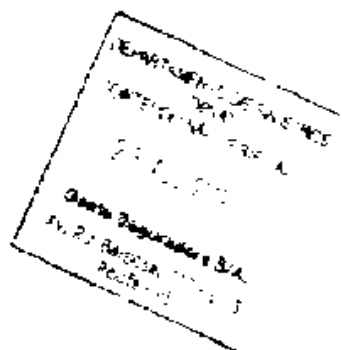
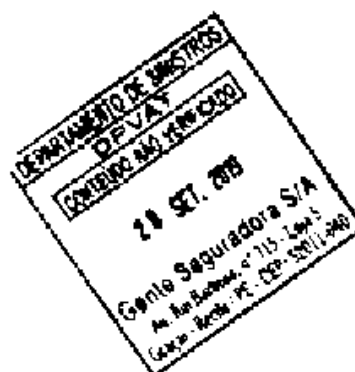
Nome

EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS

Nascimento

04/11/1984

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





CARTÓRIO UNICO  
Pça. Amador de Almeida, 100  
CEP: 55040-000  
Buenos Aires - PE

**Registro Civil das Pessoas Naturais**  
**COMARCA DE BUENOS AIRES - MUNICÍPIO DE BUENOS AIRES**  
**ESTADO DE PERNAMBUCO**

cartoriounicobairresalberto@bol.com.br  
**ALBERTO CARLOS VASCONCELOS**, Tabelião, Escrivão e Oficial do Registro Civil do  
Cartório de Buenos Aires - PE, em virtude da Lei, etc.

**NASCIMENTO Nº.15.493**

Eu **ALBERTO CARLOS VASCONCELOS**, Tabelião e Oficial do Cartório de Registro Civil e Tabelionato do Município de Buenos Aires - PE, em virtude da lei, etc.

**CERTIFICO** que, às folhas 34, livro A-16, de registro de nascimento foi feito no dia 14 de **JULHO** de 2009, o assento de: **KELLIANY VITÓRIA GOMES DOS SANTOS**.

Nascida no dia **UM** do mês de **JULHO** do ano de **DOIS MIL E NOVE (01/7/2009)**, às 20 horas, do sexo: **FEMININO** da **APAM, VITÓRIA DE SANTO ANTÃO-PE**.

Filha de **VALDEMIR ANTONIO DOS SANTOS**, natural de Palmares-PE,

dona: **IVANETE MARIA GOMES**, natural de Alimpe-PE, agricultora, solteira,

Avós paternos: **ANTONIO CICERO LINS DOS SANTOS**,

dona: **SEBASTIANA FRANCELINA DA CONCEIÇÃO**,

Avós maternos: **SEVERINO FRANCISCO JOSE**,

dona: **RITA MARIA DA CONCEIÇÃO**

**Identificação: O GENTOR**

Serviram de testemunhas. Apresentou a D.N.V., nº 30-50479505-R.

DEPARTAMENTO DE REGISTROS  
CIVIS-VA  
CONTROLE DE REGISTROS  
21 SET. 2009  
Gente Seguradora S/A  
Av. Belém, nº 710 - Lapa  
Gua. Recife/PE - CEP: 50010-000

**OBSERVAÇÃO:** Cópia da original

O referido é verdade, dou fé.

DEPARTAMENTO DE REGISTROS  
CIVIS-VA  
CONTROLE DE REGISTROS  
23 SET. 2009  
Gente Seguradora S/A  
Av. Belém, nº 710 - Lapa  
Gua. Recife/PE - CEP: 50010-000

**Alberto Carlos Vasconcelos**  
Tabelião



CONPES 323/0001

MUNICÍPIO

# República Federativa do Brasil

ESTADO DE PERNAMBUCO

## Registro Civil das Pessoas Naturais

COMARCA DE NAZARÉ DA MATA — MUNICÍPIO DE BUENOS AIRES

ALBERTO CARLOS VASCONCELOS Tobalito, Escrivão e Oficial do Registro Civil,  
do Município de Buenos Aires, Estado de Pernambuco, em virtude da Lei, etc.

### Nascimento

CERTIFICO que às folhas 217 do livro N.º 5-17, de Registros de Nascimento  
foi feita hoje, o assento de EDUARDO DE ALMEIDA VASCONCELOS  
nascido aos 05 dias do mês de agosto de 1981, às 10 horas e 00 minutos.

Filho(a) de EDUARDO DE ALMEIDA VASCONCELOS do sexo MASCULINO  
natural do Brasil  
e de Dona TERESA DE ALMEIDA VASCONCELOS  
natural do Brasil.

São avós paternos EDUARDO DE ALMEIDA VASCONCELOS  
e Dona TERESA DE ALMEIDA VASCONCELOS  
e avós maternos EDUARDO DE ALMEIDA VASCONCELOS  
e Dona TERESA DE ALMEIDA VASCONCELOS.

Foi declarado EDUARDO DE ALMEIDA VASCONCELOS  
a servirem de testemunhas EDUARDO DE ALMEIDA VASCONCELOS e TERESA DE ALMEIDA VASCONCELOS.

Observações: De 1.º a 1.º

ABR 97601

24 SET 2018  
Gente Seguradora S/A  
Av. Adolpho 155-160  
Cidade Recife PE 50000-000

Buenos Aires, 13 de Setembro DE 2018.

Alberto Carlos Vasconcelos Tobalito  
OFICIAL



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

MUNICÍPIO DE NITERÓI

DISTRITO DE NITERÓI

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Eu, ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR, Oficial do Registro Civil, no ato da sua apresentação, certifico que o(a) ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR, filho(a) de ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR e ALBERTA CARLOS DE MELLO JUNIOR, nascido(a) em NITERÓI, no dia 24 de SET de 2018, às 14 horas, em NITERÓI, RJ.

Nº 00000000000000000000 P.S. 00000000000000000000

CERTIFICO que se lavraram os documentos de nascimento, foi lido o nome do(a) ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR do(a) pai e da mãe ALBERTA CARLOS DE MELLO JUNIOR e o registro de 00000000000000000000 do(a) ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR nascido(a) em NITERÓI, no dia 24 de SET de 2018, às 14 horas, em NITERÓI, RJ.

Tit. 00000000000000000000

São avós paternos ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR e ALBERTA CARLOS DE MELLO JUNIOR  
e avós maternos ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR e ALBERTA CARLOS DE MELLO JUNIOR

DEPARTAMENTO DE SERVIDORES
DRVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
24-SET-2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rio de Janeiro, 1115 - 1115-1115
CEP: 20000-000, RJ

~~Assinatura do(a) declarante~~

Gratidão é verdade e dou fe.

Observações



ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR

TITULO



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

MUNICÍPIO DE NITERÓI

DISTRITO DE NITERÓI

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Eu, ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR, Oficial do Registro Civil, certifico que o(a) ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR, filho(a) do(a) ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR e ALBERTA CARLOS DE MELLO JUNIOR, nascido(a) em 24-07-2018, às 14 horas, em NITERÓI, Estado do Rio de Janeiro, sob o registro de 1.111.111.111, do sexo M, é filho(a) legítimo(a) do(a) casal acima mencionado(a).

Nº 1.111.111.111 P.S. 1.111.111.111

CERTIFICO que o(a) ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR, filho(a) do(a) ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR e ALBERTA CARLOS DE MELLO JUNIOR, nascido(a) em 24-07-2018, às 14 horas, em NITERÓI, Estado do Rio de Janeiro, sob o registro de 1.111.111.111, do sexo M, é filho(a) legítimo(a) do(a) casal acima mencionado(a).

Tit. 1.111.111.111

São avós paternos ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR e ALBERTA CARLOS DE MELLO JUNIOR  
e avós maternos ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR e ALBERTA CARLOS DE MELLO JUNIOR

DEPARTAMENTO DE SERVIDORES
DRVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
24-07-2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rio de Janeiro, 1111-1111
CEP: 20000-000, Rio de Janeiro, RJ

ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR

Gratidão é verdade e dou fe.  
Observações 1.111.111.111

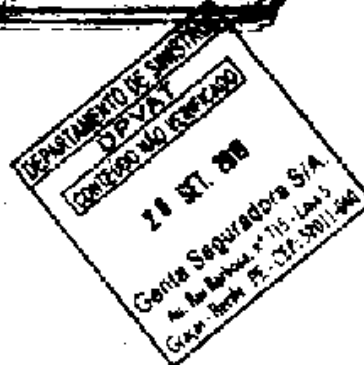
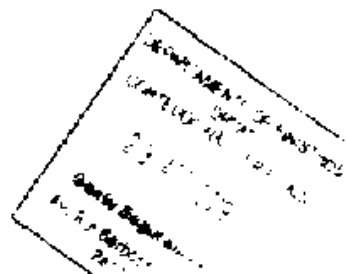
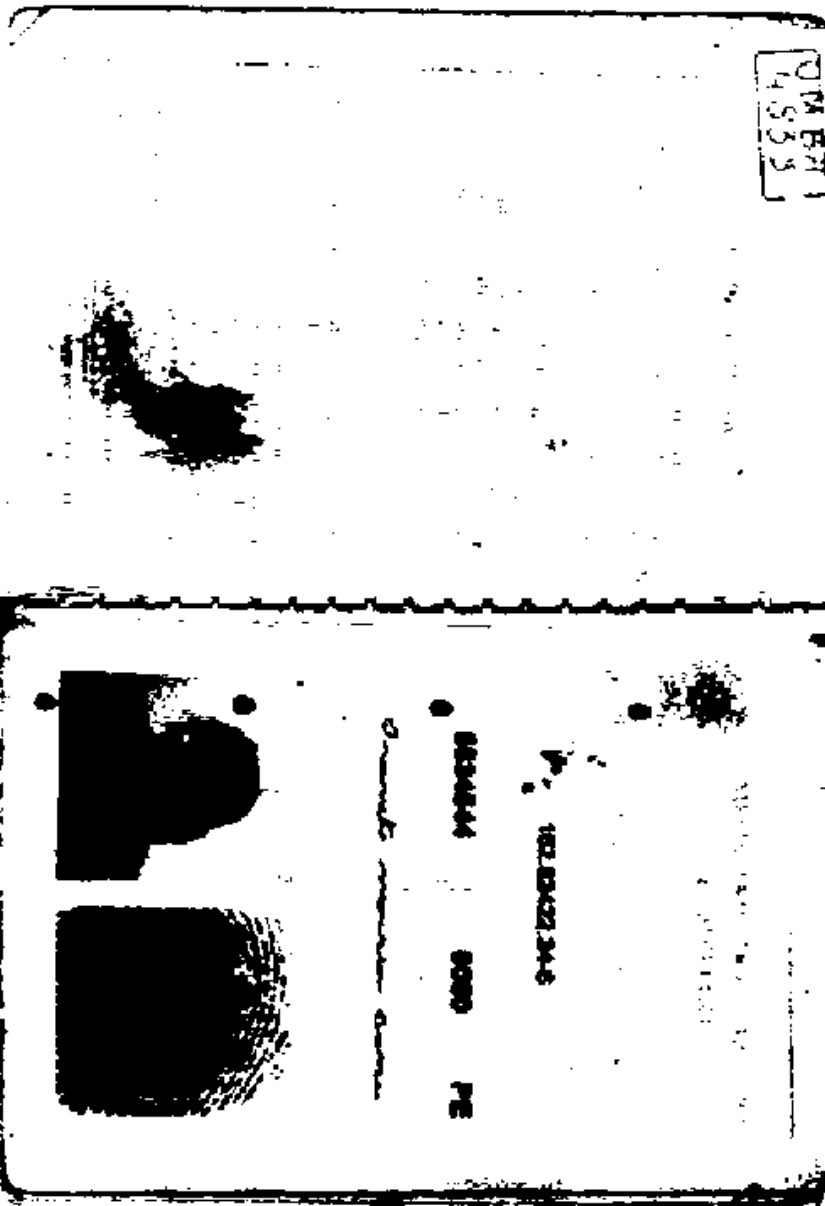


ALBERTO CARLOS DE MELLO JUNIOR

TITULO









**4-70. THE STANDARD.** 4-71—Standard for the  
4-72 The standard for the

**BRASIL**

**(HTTPS://GOV.BR)**



**Ministério da Fazenda**

**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**Comprovante de Situação Cadastral no CPF**

**Nº do CPF: 070.019.584-09**

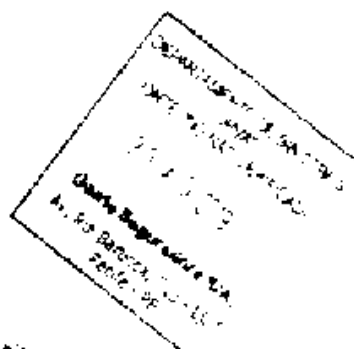
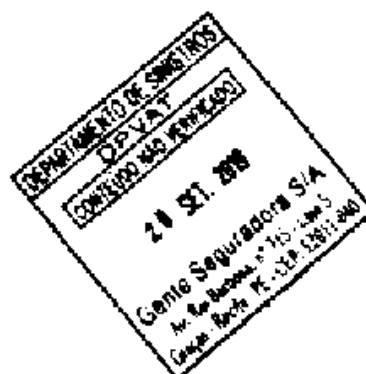
**Nome: IVANETE MARIA GOMES**

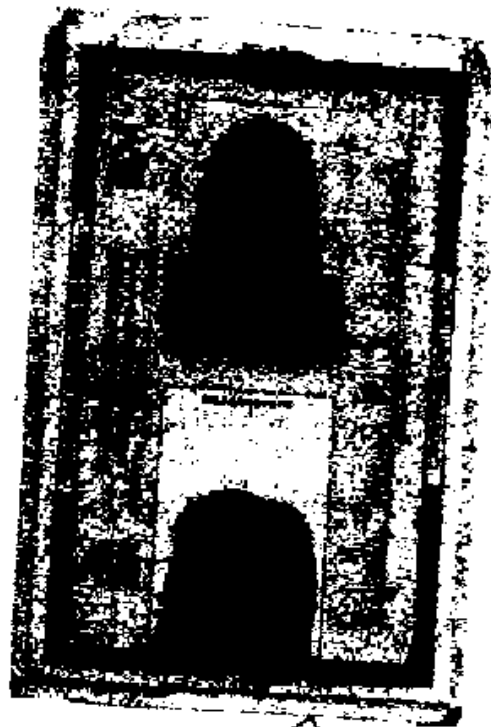
**Data de Nascimento: 27/01/1973**

**Situação Cadastral: REGULAR**

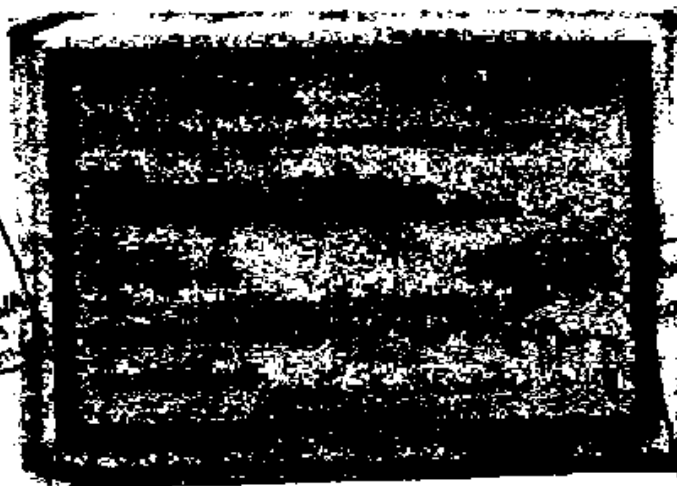
**Data da Inscrição: 15/09/2004**

**Digito Verificador: 00**





DEPARTAMENTO DE REGISTROS  
D.P.V.A.  
CONTROLE DE REGISTROS  
20 SET. 2018  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rio Barbosa, 715 - Lote 5  
Graciosa - Recife - PE - CEP: 51011-000



DEPARTAMENTO DE REGISTROS  
D.P.V.A.  
CONTROLE DE REGISTROS  
03 JAN 2018  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rio Barbosa, 715 - Lote 5  
Graciosa - Recife - PE - CEP: 51011-000

DEPARTAMENTO DE REGISTROS  
D.P.V.A.  
CONTROLE DE REGISTROS  
23 ABR 2018  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rio Barbosa, 715 - Lote 5  
Graciosa - Recife - PE - CEP: 51011-000



## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Edinaldo Valdemiro dos Santos

Loc. Nasc. Itambé Est. PE Data 12.08.96

Filiação Valdemiro Antonia dos Santos

Wizorete Maria Gomes

Doc. Nº CR: 22.395, Livro 52-A, fls 31 v, Cart. Itambé

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.:

Data Emissão 01.10.12 SRTE Ag. Reg. da Hora - PE

Geruany de Fátima Tiguinha de Oliveira  
Assinatura de Funcionário Hor. 73.811

## ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....



obrigado a usá-las, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mantenha ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não aceite que "curtidões" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta, no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflicta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os óculos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pure a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Lubrifique a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo das extintoras e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-las algum dia.



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**



Número ..... **37622** ..... Série ..... **00104** .....



**Edinaldo Val Demiro**  
ASSINATURA DO PORTADOR

**Des Santos**

Scanned with CamScanner





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Receita Federal**  
**Cadastro de Pessoas Físicas**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**Número**

**131.330.954-04**

**Nome**

**EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS**

**Nascimento**

**12/08/1996**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

09

*Valdemir Gomes dos Santos*

CARTÃO DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

10.781.398 09/03/2018

<< VALDEMIRO GOMES DOS SANTOS >>  
<< VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS >>  
<< IVANETE MARIA GOMES >>

BUENOS AIRES - PE 29/09/1999

<< 076794 01 55 2000 1 00013 204  
0013243 81 BUENOS AIRES-PE >>

150.686.724-32

ASSINATURA DO TITULAR  
LEI Nº 7.118 DE 20/06/03



Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
150.686.724-32

Nome  
VALDEMIRO GOMES DOS SANTOS

Nascimento  
29/09/1999

CÓDIGO DE CONTROLE

05A2.F677.BC13.DA92



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
em 09:48:47 do dia 27/12/2017 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

Nome do Eleitor  
VALDEMIRO GOMES DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO Nº do Título Data de Validade  
29/09/1999 0045 6/03/2018 23/02/2018

MUNICÍPIO/UF  
BUENOS AIRES/PE

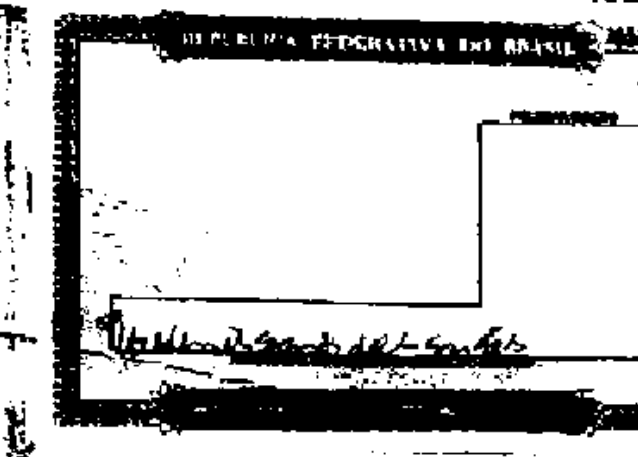
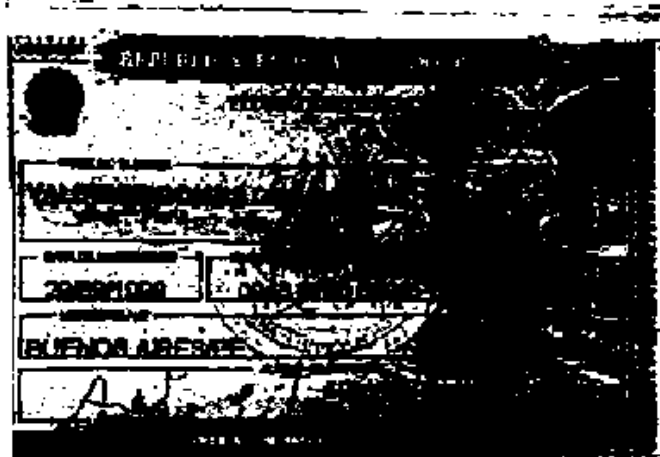
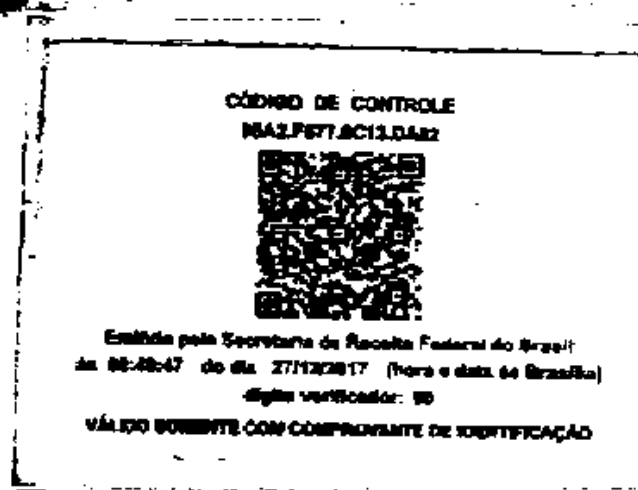
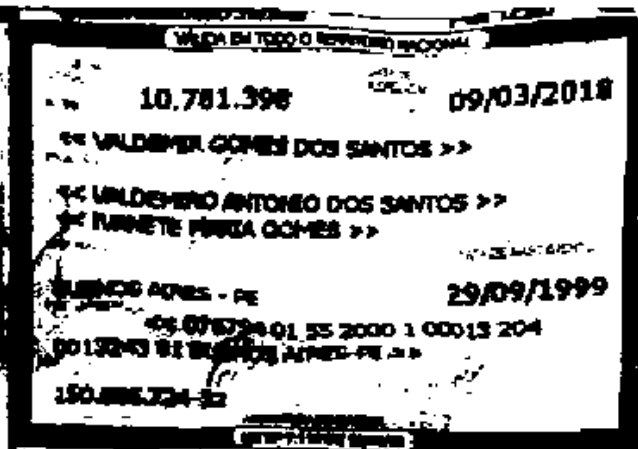
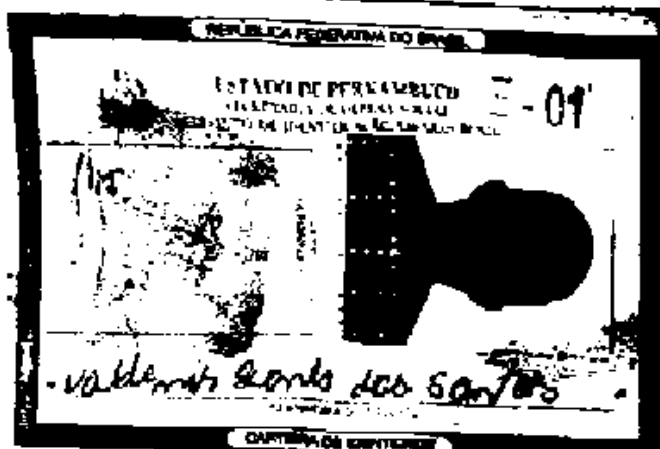
Assinatura do Eleitor

FOLHA DE VOTO

*Valdemir Gomes dos Santos*

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner







loterias CAIXA

loterias CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0000 726 0101  
OUVIDORIA 0800 725 7474

324-732830704-9

20/NOV/2019

HORA DE 14:53:16

LOT: 15.015765-1

TERM: 002177

LOCALIDADE: NAZARE DA MATIA

AG. VINCULADA: 0054

CONTROLE: 742375561

CONFIRMAÇÃO DE DEPOSITO EM DINHEIRO

0054 313 00335246 9

EDUARDO V DOS SANTOS

VALOR

5,00

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO, A PREVISAO

DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS

324-732830704-9

1ª VIA

Scanned with CamScanner





## PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - (assinale x) (aplique) na cobertura: ☐ OMB (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Nº do contrato ou ASL: 3 - CPF da vítima: 745.572.704-68 4 - Nome completo da vítima: VALDEMIR ANTONIO DOS SANTOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FICHA DE RENDIMENTO DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR LIDER Nº 448/2013

5 - Nome completo: MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS 6 - CPF: 145.211.524-90  
7 - Profissão: NÃO TEM 8 - Endereço: RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO 9 - Número: 10 - Complemento: 05  
11 - Bairro: ZONA FLORA 12 - Cidade: BUENOS AIRES 13 - Estado: PE 14 - CEP: 55845-000  
15 - E-mail: 16 - Tel (DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, FILHO E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 18 ANOS OU INCAPAZ (COM CURADOR)

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, ser eu o endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDIMENTO DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1,00 A R\$1.000,00 ☐  
☐ SEM RENDIMENTO ☐ R\$1.000,00 A R\$2.500,00 ☐

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POLPAPÇA (deserve para os bancos abertos através uma cópia) ☐ CONTA CORRENTE (todos os bancos)

☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (004)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 0054 3 CONTA: 00031041 4 AGÊNCIA: 5 CONTA: 6

Autorizo a Seguradora LIDER a creditar na minha conta bancária a importância de minha indenização (valor da indenização) em nome do seguro DPVAT e por qualquer motivo, não me responsabilizo e deixo expressa a minha adesão a contratação do seguro DPVAT, ou seja, a contratação do seguro DPVAT.

22 - DECLARAÇÃO DE NÚNCIA DE LADO DO IML: (PROCURADOR/PROCURADOR PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE)

Declaro, sob as penas da lei, que não me responsabilizo por não ter sido o lado do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que formalizei uma das opções:

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

Por motivo assinalado, não há o encaminhamento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente. Não há a apresentação da documentação necessária para a avaliação médica as costas da seguradora, para a verificação da minha condição de invalidez permanente decorrente do acidente de trânsito, conforme Lei nº 7.374, art. 3º, § 4º, declarando que esta autorização não significa a minha responsabilidade médica ou jurídica, ou seja, não me responsabilizo por não ter sido o lado do IML para a avaliação médica.

DECLARAÇÃO DE LÍMITE BENEFICIÁRIOS - PROCURADOR/PROCURADOR PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☒ Casado ☐ Casado pro OCB ☐ Casado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data da morte da vítima: 28/11/2017

25 - Grau de Parentesco com a vítima: FILHO (A) 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Não ☒ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a): Informar o nome completo:

28 - Vítima: ☒ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar: ☐ Sim ☐ Não 30 - Vítima deixou: ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima: ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar: ☐ Sim ☐ Não 33 - Vítima deixou: ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a seguradora não pagará a indenização do Seguro DPVAT por morte a quem não for beneficiário que se apresentarem e provar esta condição, estando a vítima a esse de que qualquer omissão ou declaração de veracidade poderá gerar a obrigação de indenizar a família da responsabilidade criminal por infração do artigo 171 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina a requisição pedida:

36 - CPF legível de quem assina a requisição pedida:

37 - Assinatura de quem assina a requisição pedida:

38 - 1º Nome: ESDRAS JONATAS BEZERRA CAVALCANTI  
CPF: 061.962.634-80

Assinatura da testemunha  
DAVI BEZERRA CAVALCANTI FILHO

39 - 2º Nome: DAVI BEZERRA CAVALCANTI FILHO  
CPF: 061.418.374-01

Assinatura da testemunha

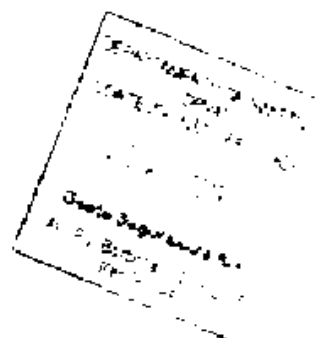
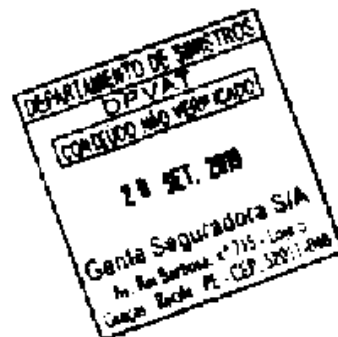
40 - Local e Data: BUENOS AIRES-PE, 01 DE AGOSTO DE 2018.

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

41 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

42 - Assinatura do Procurador (se houver):







DEPARTAMENTO DE JUSTIÇA  
CONTÉUDO DE PAT.  
23 ADO 2019  
Av. Rui Barbosa, 115 - RJ  
Rio de Janeiro - RJ





DEPARTAMENTO DE SUÍTIOS  
DIPAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
23 AGO 2019  
Sociedade Bugre S/A  
Av. Pm Sarmiento, 715 - 4.º. 3  
Recife - PE





**SAMU  
192**

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
Secretaria da Saúde de Buenos Aires  
Avenida Major Severino Mendes nº 36, Buenos Aires, CEP 65845-000



# SOLICITAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE USO DE SERVIÇO

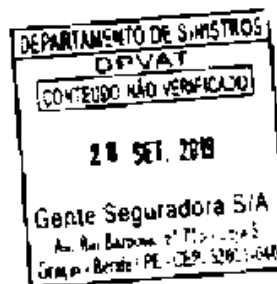
Eu, Antonio YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR  
RG: 20.022.774 CPF: 3.111.111-11 - ONDE: 11-11-11

Vendo através deste solicitar o comprovante de atendimento do dia  
20/03/2020 para fins de

20/03/2020

Assinatura

OUTROS



NOME DO PACIENTE ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

NOME DA MÃE ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

DATA DE NASCIMENTO 20/03/2020

Assinatura Antonio YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR CPF: 3.111.111-11

Antonio YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

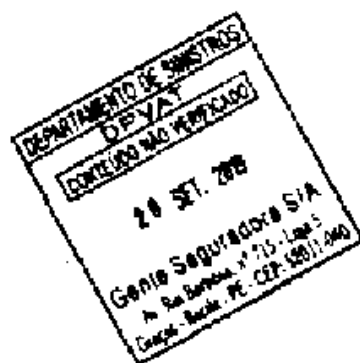
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL





**540526**







DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
28 SET. 2019  
Gente Seguradora S/A  
Av. dos Barões, nº 715 - Laje 5  
Graciosa - Recife - PE - CEP: 52071-040

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
28 SET. 2019  
Gente Seguradora S/A  
Av. dos Barões, nº 715 - Laje 5  
Graciosa - Recife - PE - CEP: 52071-040



## INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** IVANETE MARIA GOMES, brasileira, Portadora do documento de identidade nº 7.726.519, expedido por SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 070.019.584-09, residente na Rua Acentamento novo mundo, nº 05, zona rural, Buenos Aires/PE.

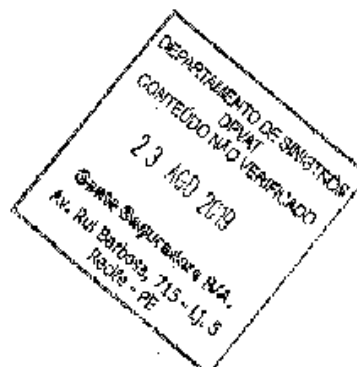
**OUTORGADO:** RAFAELA MARIA DE SANTANA CAVALCANTI, brasileira, casada, portadora do documento de identidade nº 7.788.638 SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 086.005.684-80, residente na Rua José Brilhante, nº 1A, centro de Buenos Aires/PE.

**PODERES:** Poderes específicos para propor, solicitar, acompanhar, providenciar, requerer, cancelar e dar entrada junto a Seguradora conveniada a Seguradora Líder, a fim de indenização de Seguro DPVAT, Morte, Invalidez permanente, Total ou Parcial e/ou Despesas Médicas - Hospitalares. Como também qualquer documento que julgar necessário aos interesses do OUTORGANTE ou de seus dependentes. Podendo também assinar FORMULARIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

Local e Data: Buenos Aires / 02 de Agosto de 2019.

Outorgante:

Ivanete Maria Gomes



## INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** IVANETE MARIA GOMES, brasileira, Portador do documento de identidade 7.726.529, expedido por SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 070.019.584-09, residente na Rua Acentamento novo mundo, nº 05, Zona Rural, Buenos Aires/PE.

**OUTORGADO:** RAFAELA MARIA DE SANTANA CAVALCANTI, brasileira, casada, portadora do documento de identidade nº 7.788.638 SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 086.005.684-80, residente na Rua José Emiliano, nº 1A, centro de Buenos Aires/PE.

**PODERES:** Poderes específicos para propor, solicitar, acompanhar, providenciar, requerer, cancelar e dar entrada junto a Seguradora conveniada a Seguradora Lider, a fim de indenização de Seguro DPVAT, Morte, Invalidez permanente, Total ou Parcial e/ou Despesas Médicas - Hospitalares. Como também qualquer documento que julgue necessário aos interesses do OUTORGANTE ou de seus dependentes. Podendo também assinar FORMULARIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

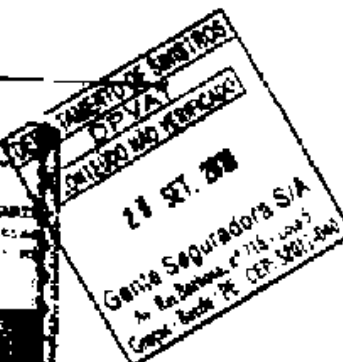
Local e Data: Buenos Aires, 02 de Agosto de 2019

Outorgante:

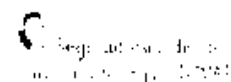
Outorgado:

Atestamos por AUTENTICIDADE a firma de IVANETE MARIA GOMES de 16.02 de Agosto de 2019. Rafaela Maria de Santana Cavalcanti - Sabatista. Inscrição: R\$ 3,50; Têm: R\$ 0,50; FPM: R\$ 0,00; FURGO: R\$ 0,00; FENC: R\$ 0,40.

Salvo: 0159581 2204201901 00398 02/08/2019 09:20:58  
Condição autenticidade de seu tipo por meio digital



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0327067/19

**Vítima:** VALDEMIRO ANTÔNIO DOS SANTOS

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 26/11/2017

**CPF:** 745.572.704-68

**Titular do CPF:** VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

**Seguradora:** MAPFRE VIDA S/A

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Certidão de óbito  
Documentos de identificação  
Outros

#### **RAFAELA MARIA DE SANTANA CAVALCANTI : 086.005.684-80**

Comprovante de residência  
Documentos de identificação  
Procuração

#### **IVANETE MARIA GOMES : 070.019.584-09**

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Documentos de identificação

#### **BRENO VALDEMIRO DOS SANTOS :**

Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### **BRUNO VALDEMIRO GOMES DOS SANTOS :**

Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### **PEDRRO HENRIQUE GOMES DOS SANTOS :**

Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### **KELLIANY VITORIA GOMES DOS SANTOS :**

Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### **EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS : 120.002.224-63**

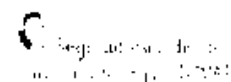
Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### **MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS : 145.211.524-90**

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



### 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](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- A indenização de morte por acidente ocorrido a partir de 28.12.2006 é de R\$ 13.500,00. Metade desse valor é pago ao cônjuge ou companheiro/a, se houver, e metade aos herdeiros legais da vítima. Havendo mais de um herdeiro, a cota é dividida entre eles, no quanto couber a cada um.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 20/09/2019  
Nome: RAFAELA MARIA DE SANTANA CAVALCANTI  
CPF: 085.305.684-80

\_\_\_\_\_  
RAFAELA MARIA DE SANTANA CAVALCANTI

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

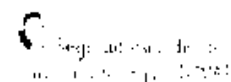
Data do cadastramento: 20/09/2019  
Nome: Marta Marinho dos Santos  
CPF: 492.294.514-87

\_\_\_\_\_  
Marta Marinho dos Santos





## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0291611/15  
**Vítima:** VALDEMIRO ANTÔNIO DOS SANTOS  
**CPF:** 745.572.704-68  
**Seguradora:** MAPFRE VIDA S/A

**Data do acidente:** 26/11/2017  
**CPF de:** Próprio  
**Titular do CPF:** VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### **Sinistro**

Boletim de ocorrência  
Certidão de óbito  
Documentos de identificação  
Outros

#### **RAFAELA MARIA DE SANTANA CAVALCANTI : 086.005.684-80**

Comprovante de residência  
Documentos de identificação  
Procuração

#### **IVANETE MARIA GOMES : 070.019.584-09**

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Documentos de identificação

#### **BRENO VALDEMIRO DOS SANTOS :**

Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### **BRUNO VALDEMIRO GOMES DOS SANTOS :**

Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### **PEDRO HENRIQUE GOMES DOS SANTOS :**

Certidão de casamento  
Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### **KELLIANY VITORIA GOMES DOS SANTOS :**

Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### **EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS : 120.002.224-63**

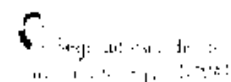
Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### **MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS : 145.211.524-90**

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



### 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](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- A indenização de morte por acidente ocorrido a partir de 28.12.2006 é de R\$ 13.500,00. Metade desse valor é pago ao cônjuge ou companheiro/a, se houver, e metade aos herdeiros legais da vítima. Havendo mais de um herdeiro, a cota é dividida entre eles, no quanto couber a cada um.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 23/08/2019  
Nome: RAFAELA MARIA DE SANTANA CAVALCANTI  
CPF: 085.305.684-80

\_\_\_\_\_  
RAFAELA MARIA DE SANTANA CAVALCANTI

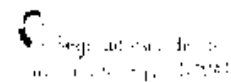
#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 23/08/2019  
Nome: Isabelly Antonia dos Santos Ursulino  
CPF: 105.719.384-79

\_\_\_\_\_  
Isabelly Antonia dos Santos Ursulino



## RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL 032/007/15

Número do Sinistro: 3190543894

Vítima: VALDEMIR ANTÔNIO DOS SANTOS

CPF: 745.572.704-68

Seguradora: MAPFRE VIDA S/A

Data do acidente: 26/11/2017

CPF de: Próprio

Titular do CPF: VALDEMIR ANTONIO  
DOS SANTOS

### DOCUMENTOS APRESENTADOS

**VALDEMIR GOMES DOS SANTOS : 150.686.724-32**

Autorização de pagamento

Comprovante de residência

Declaração de únicos herdeiros

Documentos de identificação

### ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1595 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização de morte por acidente ocorrido a partir de 29.12.2006 é de R\$13.500,00. Metade desse valor é pago ao cônjuge ou companheiro/a, se houver, e metade aos herdeiros legais da vítima. Havendo mais de um herdeiro, a cota é dividida entre eles, no quanto couber cada um.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

#### Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 10/02/2020  
Nome: VALDEMIR GOMES DOS SANTOS  
CPF: 150.686.724-32

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

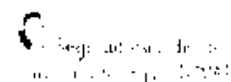
Data do cadastramento: 10/02/2020  
Nome: Marta Marinho dos Santos  
CPF: 492.294.514-87

VALDEMIR GOMES DOS SANTOS

Marta Marinho dos Santos



## RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL 032/007/19

Número do Sinistro: 3190543894

Vítima: VALDEMIR ANTÔNIO DOS SANTOS

CPF: 745.572.704-68

Seguradora: MAPFRE VIDA S/A

Data do acidente: 26/11/2017

CPF de: Próprio

Titular do CPF: VALDEMIR ANTONIO  
DOS SANTOS

### DOCUMENTOS APRESENTADOS

#### VALDEMIR GOMES DOS SANTOS : 150.686.724-32

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

#### EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS : 131.330.954-04

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Declaração de únicos herdeiros  
Documentos de identificação

### ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1595 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização de morte por acidente ocorrido a partir de 29.12.2006 é de R\$13.500,00. Metade desse valor é pago ao cônjuge ou companheiro/a, se houver, e metade aos herdeiros legais da vítima. Havendo mais de um herdeiro, a cota é dividida entre eles, no quanto couber cada um.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

#### Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 20/01/2020  
Nome: VALDEMIR GOMES DOS SANTOS  
CPF: 150.686.724-32

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 20/01/2020  
Nome: Marta Marinho dos Santos  
CPF: 492.294.514-87

\_\_\_\_\_  
VALDEMIR GOMES DOS SANTOS

\_\_\_\_\_  
Marta Marinho dos Santos





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4009-1596 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 24 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: **3190543894** Vítima: **VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

Data do Acidente: **25/11/2017** Cobertura: **MORTE**

Assunto: **NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Senhor(a), **IVANETE MARIA GOMES**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Boletim de ocorrência</b>	Apresentar o Registro de Ocorrência Policial, original ou cópia autenticada, pois o entregue não permite a leitura das informações.
------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag 016271V-528 - Carta IS - MORTE

0004064



Carta nº 14795312





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1506 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido de Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 24 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190543894

Vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 26/11/2017

Cobertura: MORTE

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), IVANETE MARIA GOMES

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para a cobertura de Morte, o valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) e será pago aos legítimos beneficiários da vítima definidos em lei.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0795/01875 - Cartão 01 - MORTE

00010630

Carta nº 1479538





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4009-1596 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 24 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: **3190543894** Vítima: **VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

Data do Acidente: **25/11/2017** Cobertura: **MORTE**

Assunto: **NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Senhor(a), **EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Boletim de ocorrência</b>	Apresentar o Registro de Ocorrência Policial, original ou cópia autenticada, pois o entregue não permite a leitura das informações.
------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag 06291782 - Carta LS - MORTE

0004065



Carta nº 14796383







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4009-1596 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 24 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: **3190543894** Vítima: **VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

Data do Acidente: **25/11/2017** Cobertura: **MORTE**

Assunto: **NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Senhor(a), **MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Boletim de ocorrência</b>	Apresentar o Registro de Ocorrência Policial, original ou cópia autenticada, pois o entregue não permite a leitura das informações.
------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag 06291782 - Carta LS - MORTE

0004066



Carta nº 14796072





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1506 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido de Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 24 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190543894

Vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 26/11/2017

Cobertura: MORTE

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para a cobertura de Morte, o valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) e será pago aos legítimos beneficiários da vítima definidos em lei.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 07/27/1875 - Cart. 01 - MORTE

00010639



Carta nº 14756872





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1506 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido de Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 24 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190543894

Vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 26/11/2017

Cobertura: MORTE

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para a cobertura de Morte, o valor da indenização é de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) e será pago aos legítimos beneficiários da vítima definidos em lei.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 079201883 - Cartão 01 - MORTE

000106-10

Carta nº 14797037





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1506 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido de Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190543894

Vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 25/11/2017

Cobertura: MORTE

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), IVANETE MARIA GOMES

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Recebedor: IVANETE MARIA GOMES

Valor: R\$ 5.400,00

Banco: 001

Agência: 0000016/2-1

Conta: 0000013695-6

Tipo: CONTA CORRENTE

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0775\0775 - emit. 26 - MORTE

00020080





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1506 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido de Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190543894

Vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 25/11/2017

Cobertura: MORTE

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS

Informamos que o pagamento da Indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Recebedor: MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS

Valor: R\$ 1.350,00

Banco: 104

Agência: 000000054

Conta: 0000031041-3

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 077701775 - emit. 26 - MORTE

00020089





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1506 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190543894

Vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 26/11/2017

Cobertura: MORTE

Assunto: NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO

Senhor(a), EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS

Comunicamos que o banco indicado para recebimento do Seguro DPVAT rejeitou o depósito por problemas nos dados informados e, com isso, não foi possível concluir o seu pagamento.

Para nova tentativa de depósito, será necessário o envio de novo formulário de Autorização de Pagamento com os dados bancários atualizados e devidamente assinado.

O formulário está disponível no nosso site e deverá ser entregue na GENTE SEGURADORA S/A, ponto de atendimento onde o pedido do Seguro DPVAT foi feito.

O prazo de 30 (trinta) dias para pagamento do Seguro DPVAT foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber o documento solicitado. Caso não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Seg 077510774 - emit: 26 - MORTE

00020087





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1506 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 26 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190543894

Vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 26/11/2017

Cobertura: MORTE

**Assunto: NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO**

Senhor(a), EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS

Comunicamos que o banco indicado para recebimento do Seguro DPVAT rejeitou o depósito por problemas nos dados informados e, com isso, não foi possível concluir o seu pagamento.

Para nova tentativa de depósito, será necessário o envio de novo formulário de Autorização de Pagamento com os dados bancários atualizados e devidamente assinado.

O formulário está disponível no nosso site e deverá ser entregue na GENTE SEGURADORA S/A, ponto de atendimento onde o pedido do Seguro DPVAT foi feito.

O prazo de 30 (trinta) dias para pagamento do Seguro DPVAT foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber o documento solicitado. Caso não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Seg 0077101772 - cart - 26 - MORTE

00020086







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1506 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido de Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

**Rio de Janeiro, 15 de Janeiro de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190543894**

**Vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 25/11/2017**

**Cobertura: MORTE**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS**

**Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:**

**Recebedor: EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS**

**Valor: R\$ 1.350,00**

**Banco: 104**

**Agência: 000000054**

**Conta: 0000035246-9**

**Tipo: CONTA POUPANÇA**

**Atenciosamente,**

**Seguradora Lider-DPVAT**

**Estamos aqui para Você**

Pag 097701875 - cont 26 - MORTE

00020639





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1506 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido de Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

**Rio de Janeiro, 25 de Janeiro de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190543894**

**Vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 25/11/2017**

**Cobertura: MORTE**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS**

**Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:**

**Recebedor: EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS**

**Valor: R\$ 1.350,00**

**Banco: 237**

**Agência: 000001783-3**

**Conta: 0000026080-0**

**Tipo: CONTA CORRENTE**

**Atenciosamente,**

**Seguradora Líder-DPVAT**

**Estamos aqui para Você**

Pag 000001783-3 - cont. 26 - MORTE

000200-8





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1506 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido de Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 28 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190543894

Vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

Data do Acidente: 25/11/2017

Cobertura: MORTE

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), VALDEMIR GOMES DOS SANTOS

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Recebedor: VALDEMIR GOMES DOS SANTOS

Valor: R\$ 1.350,00

Banco: 001

Agência: 000002335-3

Conta: 000010027546-X

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag 000557001555 - cart 28 - MORTE

00030279





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4009-1596 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 11 de fevereiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: **3190543894** Vítima: **VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

Data do Acidente: **25/11/2017** Cobertura: **MORTE**

Assunto: **NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Senhor(a), **IVANETE MARIA GOMES**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Documentos de identificação do(s) herdeiro(s) legal(is)</b>	Apresentar a cópia simples da carteira de identidade (RG) ou, se não possuir, da certidão de nascimento ou, da certidão de casamento ou, da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS ou, da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, do Cadastro de Pessoa Física - CPF, do comprovante de residência, o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo, sem abreviações e/ou rasuras, pois não foi entregue. No caso de herdeiro já falecido, necessário a cópia da certidão de óbito.
--	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pág. 014471Y-443 - Carta IS - MORTF

00050724



Carta nº 11441275





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4009-1596 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 11 de fevereiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: **3190543894** Vítima: **VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

Data do Acidente: **25/11/2017** Cobertura: **MORTE**

Assunto: **NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Senhor(a), **VALDEMIR GOMES DOS SANTOS**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Documentos de identificação do(s) herdeiro(s) legal(is)</b>	Apresentar a cópia simples da carteira de identidade (RG) ou, se não possuir, da certidão de nascimento ou, da certidão de casamento ou, da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS ou, da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, do Cadastro de Pessoa Física - CPF, do comprovante de residência, o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo, sem abreviações e/ou rasuras, pois não foi entregue. No caso de herdeiro já falecido, necessário a cópia da certidão de óbito.
--	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pág. 0144310-444 - Carta 05 - MORTE

00050722



Carta nº 1146136





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4009-1596 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 11 de fevereiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: **3190543894** Vítima: **VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

Data do Acidente: **25/11/2017** Cobertura: **MORTE**

Assunto: **NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Senhor(a), **EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Documentos de identificação do(s) herdeiro(s) legal(is)</b>	Apresentar a cópia simples da carteira de identidade (RG) ou, se não possuir, da certidão de nascimento ou, da certidão de casamento ou, da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS ou, da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, do Cadastro de Pessoa Física - CPF, do comprovante de residência, o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo, sem abreviações e/ou rasuras, pois não foi entregue. No caso de herdeiro já falecido, necessário a cópia da certidão de óbito.
--	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pág. 0144517-448 - Carta LS - MORTU

00050723



Seguradora nº 13396135





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4009-1596 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 11 de fevereiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: **3190543894** Vítima: **VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

Data do Acidente: **25/11/2017** Cobertura: **MORTE**

Assunto: **NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Senhor(a), **MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Documentos de identificação do(s) herdeiro(s) legal(is)</b>	Apresentar a cópia simples da carteira de identidade (RG) ou, se não possuir, da certidão de nascimento ou, da certidão de casamento ou, da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS ou, da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, do Cadastro de Pessoa Física - CPF, do comprovante de residência, o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo, sem abreviações e/ou rasuras, pois não foi entregue. No caso de herdeiro já falecido, necessário a cópia da certidão de óbito.
--	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pág. 0144897-450 - Carta LS - MORTE

00050725



Carta nº 11497097





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4009-1596 (Região Metropolitana) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 69. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 11 de fevereiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: **3190543894** Vítima: **VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

Data do Acidente: **25/11/2017** Cobertura: **MORTE**

Assunto: **NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Senhor(a), **EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Documentos de identificação do(s) herdeiro(s) legal(is)</b>	Apresentar a cópia simples da carteira de identidade (RG) ou, se não possuir, da certidão de nascimento ou, da certidão de casamento ou, da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS ou, da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, do Cadastro de Pessoa Física - CPF, do comprovante de residência, o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo, sem abreviações e/ou rasuras, pois não foi entregue. No caso de herdeiro já falecido, necessário a cópia da certidão de óbito.
--	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pág. 04 de 11 - 462 - Carta IS - MORTE

00050726



8892645T 11397688







REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PARA O RGP (ART. 241 DA LEI Nº 13.243/2016) - CÍRCULO SUSPENSÃO Nº 443/2022

**IRIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS**

nas condições das Respostas: Não Leu

20 - THE DATA REFLECTS THE TITLE OF THE COVER

21. DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DO EMPÉGIO; ☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO (A SURTIÇÃO É OBRIGATORIA PARA TODOS OS BENEFICIÁRIOS)

☐ **Resposta (2,0)** ☐ **Sim (3,0)** **Nome do Aluno:**

[illegible]

**Autorização e Seguradora** (além a creditor e a comiss. bancária informada, de maior titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro SRSVI a que o devedor tem direito, recebendo e emitindo, desde que o mesmo não seja a emissão do crédito, qualquer tipo de valor recebido).

DECLASS. AUTH. AS DETERM'D BY NND 7000-104, PL 86-36, 50 USC 3025, 3026, 3027, 3028, 3029, 3030, 3031, 3032, 3033, 3034, 3035, 3036, 3037, 3038, 3039, 3040, 3041, 3042, 3043, 3044, 3045, 3046, 3047, 3048, 3049, 3050, 3051, 3052, 3053, 3054, 3055, 3056, 3057, 3058, 3059, 3060, 3061, 3062, 3063, 3064, 3065, 3066, 3067, 3068, 3069, 3070, 3071, 3072, 3073, 3074, 3075, 3076, 3077, 3078, 3079, 3080, 3081, 3082, 3083, 3084, 3085, 3086, 3087, 3088, 3089, 3090, 3091, 3092, 3093, 3094, 3095, 3096, 3097, 3098, 3099, 3100, 3101, 3102, 3103, 3104, 3105, 3106, 3107, 3108, 3109, 3110, 3111, 3112, 3113, 3114, 3115, 3116, 3117, 3118, 3119, 3120, 3121, 3122, 3123, 3124, 3125, 3126, 3127, 3128, 3129, 3130, 3131, 3132, 3133, 3134, 3135, 3136, 3137, 3138, 3139, 3140, 3141, 3142, 3143, 3144, 3145, 3146, 3147, 3148, 3149, 3150, 3151, 3152, 3153, 3154, 3155, 3156, 3157, 3158, 3159, 3160, 3161, 3162, 3163, 3164, 3165, 3166, 3167, 3168, 3169, 3170, 3171, 3172, 3173, 3174, 3175, 3176, 3177, 3178, 3179, 3180, 3181, 3182, 3183, 3184, 3185, 3186, 3187, 3188, 3189, 3190, 3191, 3192, 3193, 3194, 3195, 3196, 3197, 3198, 3199, 3200, 3201, 3202, 3203, 3204, 3205, 3206, 3207, 3208, 3209, 3210, 3211, 3212, 3213, 3214, 3215, 3216, 3217, 3218, 3219, 3220, 3221, 3222, 3223, 3224, 3225, 3226, 3227, 3228, 3229, 3230, 3231, 3232, 3233, 3234, 3235, 3236, 3237, 3238, 3239, 3240, 3241, 3242, 3243, 3244, 3245, 3246, 3247, 3248, 3249, 3250, 3251, 3252, 3253, 3254, 3255, 3256, 3257, 3258, 3259, 3260, 3261, 3262, 3263, 3264, 3265, 3266, 3267, 3268, 3269, 3270, 3271, 3272, 3273, 3274, 3275, 3276, 3277, 3278, 3279, 3280, 3281, 3282, 3283, 3284, 3285, 3286, 3287, 3288, 3289, 3290, 3291, 3292, 3293, 3294, 3295, 3296, 3297, 3298, 3299, 3300, 3301, 3302, 3303, 3304, 3305, 3306, 3307, 3308, 3309, 3310, 3311, 3312, 3313, 3314, 3315, 3316, 3317, 3318, 3319, 3320, 3321, 3322, 3323, 3324, 3325, 3326, 3327, 3328, 3329, 3330, 3331, 3332, 3333, 3334, 3335, 3336, 3337, 3338, 3339, 3340, 3341, 3342, 3343, 3344, 3345, 3346, 3347, 3348, 3349, 3350, 3351, 3352, 3353, 3354, 3355, 3356, 3357, 3358, 3359, 3360, 3361, 3362, 3363, 3364, 3365, 3366, 3367, 3368, 3369, 3370, 3371, 3372, 3373, 3374, 3375, 3376, 3377, 3378, 3379, 3380, 3381, 3382, 3383, 3384, 3385, 3386, 3387, 3388, 3389, 3390, 3391, 3392, 3393, 3394, 3395, 3396, 3397, 3398, 3399, 3400, 3401, 3402, 3403, 3404, 3405, 3406, 3407, 3408, 3409, 3410, 3411, 3412, 3413, 3414, 3415, 3416, 3417, 3418, 3419, 3420, 3421, 3422, 3423, 3424, 3425, 3426, 3427, 3428, 3429, 3430, 3431, 3432, 3433, 3434, 3435, 3436, 3437, 3438, 3439, 3440, 3441, 3442, 3443, 3444, 3445, 3446, 3447, 3448, 3449, 3450, 3451, 3452, 3453, 3454, 3455, 3456, 3457, 3458, 3459, 3460, 3461, 3462, 3463, 3464, 3465, 3466, 3467, 3468, 3469, 3470, 3471, 3472, 3473, 3474, 3475, 3476, 3477, 3478, 3479, 3480, 3481, 3482, 3483, 3484, 3485, 3486, 3487, 3488, 3489, 3490, 3491, 3492, 3493, 3494, 3495, 3496, 3497, 3498, 3499, 3500, 3501, 3502, 3503, 3504, 3505, 3506, 3507, 3508, 3509, 3510, 3511, 3512, 3513, 3514, 3515, 3516, 3517, 3518, 3519, 3520, 3521, 3522, 3523, 3524, 3525, 3526, 3527, 3528, 3529, 3530, 3531, 3532, 3533, 3534, 3535, 3536, 3537, 3538, 3539, 3540, 3541, 3542, 3543, 3544, 3545, 3546, 3547, 3548, 3549, 3550, 3551, 3552, 3553, 3554, 3555, 3556, 3557, 3558, 3559, 3560, 3561, 3562, 3563, 3564, 3565, 3566, 3567, 3568, 3569, 3570, 3571, 3572, 3573, 3574, 3575, 3576, 3577, 3578, 3579, 3580, 3581, 3582, 3583, 3584, 3585, 3586, 3587, 3588, 3589, 3590, 3591, 3592, 3593, 3594, 3595, 3596, 3597, 3598, 3599, 3600, 3601, 3602, 3603, 3604, 3605, 3606, 3607, 3608, 3609, 3610, 3611, 3612, 3613, 3614, 3615, 3616, 3617, 3618, 3619, 3620, 3621, 3622, 3623, 3624, 3625, 3626, 3627, 3628, 3629, 3630, 3631, 3632, 3633, 3634, 3635, 3636, 3637, 3638, 3639, 3640, 3641, 3642, 3643, 3644, 3645, 3646, 3647, 3648, 3649, 3650, 3651, 3652, 3653, 3654, 3655, 3656, 3657, 3658, 3659, 3660, 3661, 3662, 3663, 3664, 3665, 3666, 3667, 3668, 3669, 3670, 3671, 3672, 3673, 3674, 3675, 3676, 3677, 3678, 3679, 3680, 3681, 3682, 3683, 3684, 3685, 3686, 3687, 3688, 3689, 3690, 3691, 3692, 3693, 3694, 3695, 3696, 3697, 3698, 3699, 3700, 37

☐ Não. Se a sua escola não recebe do governo estadual nenhuma informação, marque: ou

☐ **Comitê** que coordena o serviço de atendimento aos alunos em situação de vulnerabilidade social, com o objetivo de garantir o acesso à educação e a permanência dos alunos na escola.

Por fim, informo assinando, solicito o pagamento da anuidade da minha parcela de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, cujo valor está devidamente apresentada, concordando, desde já, com a retenção em nome do Segurado e a cobrança da taxa de Seguro da Lider para verificação de validade e autenticidade da documentação.

4. S

23 - Signed	<input checked="" type="checkbox"/> Schmitt	<input type="checkbox"/> Cunningham	<input type="checkbox"/> DeLoach	<input type="checkbox"/> Evans	<input type="checkbox"/> Gale	<input type="checkbox"/> Rosen	<input type="checkbox"/> Sullivan	<input type="checkbox"/> Tavel	<input type="checkbox"/> Trotter	<input type="checkbox"/> Tele. Room	<input type="checkbox"/> Holmes	<input type="checkbox"/> Gandy	24 - Dated
-------------	---	-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	------------

26 - Vítimo sofreu com panico, claustrofobia, ☐ Sim ☒ Não

tema: 11/10/97	Vivos: 10	Falecidos: 00	tema: 11/10/97	Vivos: 00	Falecidos: 00	tema: 11/10/97	Vivos: 00	Falecidos: 00
----------------	-----------	---------------	----------------	-----------	---------------	----------------	-----------	---------------

responsabilidade criminal por infração do artigo 233 do Código Penal.

38-13 | Name: ESDRAS JONATAS BEZERRA CAVALCANTI

\_\_\_\_\_  
Edna B. Cardozo

39 - 29 Name: DAVI BEZERRA CAVALLINI FILHO  
 CPF: 040.418.774-03

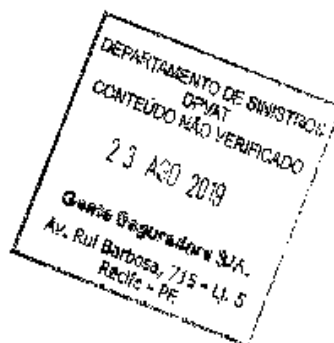
57-1\*) Assinatura de quem assina a folha/página

40 - Local: 8 Data: LIQUENOS AERES-PE, 08 DE AGOSTO DE 2019.

41 - Assignet upe dle wlozky/kontaktni k (přehledové)

V012/2019Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO, JUNIOR - 16/03/2020 10:28:39

Número do documento: 20031610283924900000058306658





Num. 59291782 - Pág. 65

## PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Remessa a(s) tipo(s) de culterez:		<input type="checkbox"/> DIÁRIOS (DESPEÇAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) <input type="checkbox"/> INVALIDEZ PERMANENTE <input checked="" type="checkbox"/> MORTE	
2 - Nº de sinistro ou AQR:	3 - CPF de vítima: 746-572-794-60	4 - Nome completo da vítima: VALDEMIR ANTÔNIO DOS SANTOS	

REGISTRO DE INFORMACIÓN CADASTRAL DE FAMILIA DE UNA CLASE MEDIANA PERSONA FÍSICA (NÚTIMA/BENEFICIARIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012			
5 - Nombre completo:		6 - CUIL:	
BRENDO VALDENTINO DOS SANTOS			
7 - Profesión:		8 - Dirección:	
		RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO	
11 - Bairro:		9 - Número:	
ZONA RURAL		05	
12 - Cidade:		10 - Complemento:	
BUENOS AIRES			
13 - Estado:		14 - CEP:	
PE		55845-000	
15 - Data N:		16 - Tel. (DDD):	

17 - Nome completo do Representante Legal: **IVANELE MARIA GOMES**

18 - CNPJ do Representante Legal: **070.078.584-00**

19 - Profissão do Representante Legal: **AGRICULTORA**

20 - RENDIMENTO MÉDIO DO TITULAR NA CULTIVA: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> RECEBENDO INFORMAÇÃO	<input type="checkbox"/> R\$1.00 A R\$1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$5.000,00
<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$2.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$5.000,00

22 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☒ REPRESENTANTE FISCAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPEMANÇA (Somente para quem tem poupança em nome próprio)

☐ Titulo(s) (237) ☐ Titulo(s) (242)

☐ Banco (239) (240) ☐ Caixa Econômica Federal (241)

AGÊNCIA:   CONTA:

(Informe o nome do banco) (Informe o código do banco)

AGÊNCIA:   1 CONTA:   5

(Informe o código do banco) (Informe o código do banco)

Antes de a Seguradora LIVAVAL creditar a sua conta bancária, de acordo com a sua situação, a valor do indenizatório, a LIVAVAL a quem eu tiver direito, reconheço e declaro, sob a pena de ser considerada a fraude do crédito, que eu não recebi o valor total do valor recebido.

22- DECLARAÇÃO DE AUSENCIA DE AUDO DO IML - PREENCHER SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que esta é impossível, pois o(a) segurado(a) do Instituto Médico Legal (IML) para a ficha de atendimento de atendimento de Seguros DAVAT, por invalidez permanente, em vez que (assinando) o(a) segurado(a) do IML.

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DAVAT; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do acidente.

Pela presente declaração, o(a) segurado(a) declara a impossibilidade de realização de perícia de indenização do Seguro DAVAT, por invalidez permanente, com base no laudo médico, concordando, desde já, com o pagamento de avaliação médica do autor da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação da lesão permanente de caráter de acidente de trabalho, conforme Art. 6, IV, Lei 8.112/90, art. 32, § 19, declarando que esta autorização não significa nenhuma concordância com a avaliação médica ou renúncia ao direito do segurado(a), caso discorde e/ou não concorde.

DECLARAÇÃO DOS VÍTIMAS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE											
24 - Estado civil da vítima:		<input checked="" type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado (ou Grá) <input type="checkbox"/> Divorçado <input type="checkbox"/> Separado judicialmente <input type="checkbox"/> Viúvo					24 - Data do óbito da vítima: 28/1/2017				
25 - Se a vítima tem filho(a):		26 - Se a vítima deixou companheiro(a):		27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:							
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não									
28 - Se a vítima teve filho(a):		29 - Se a vítima não informou vivos: 10 Falecidos: 00		30 - Se a vítima deixou descendentes: 00		31 - Se a vítima teve irmãos: 00		32 - Se a vítima não informou vivos: 00 Falecidos: 00		33 - Se a vítima não informou pais/avós vivos: 00	
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
Estou ciente de que a Seguradora não pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.											

34 - Nome completo do requerente	35 - Nome legítimo de quem assina a requisição	38 - 1º Nome: <b>ESDRAS JONATAS BEZERRA CAVALCANTI</b>
	36 - CPF legítimo de quem assina a requisição	CPF: <b>061.962.634-80</b>
	37 - (*) Assinatura de quem assina a requisição	Assinatura da testemunha <i>Edson José Cavalcanti</i>
		39 - 2º Nome: <b>DAVI BEZERRA CAVALCANTI FILHO</b>
		CPF: <b>007.418.374-01</b>
		Assinatura da testemunha <i>Davi Bezerra Cavalcanti Filho</i>

40-legal-etc. BUENOS AIRES-DE., 08 DE AGOSTO DE 2019

42- Assinatura do Representante da Localidade (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

102/5019



PARO DU BRAS, S.A.  
01/03/2019 AUTO ALUGUEMENTO 15,00 25

AG 2019 FOLHA CIRCULAR PARA SIMPÓSIO CONFERÊNCIA

ALUGUEMENTO 01/03/2019 15,00 25  
CLIENTE: FOLHA DE MARTA JONES

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

01/03/2019 15,00 25

Saldo anterior 0,00 0,00

Na última página de cobrança, total de  
01/03/2019 R\$ 15,00. Devido ao adiantamento  
anterior de R\$ 15,00, o valor a receber é de R\$ 0,00.  
Por favor, verificar.

Leia e verifique com cuidado este documento,  
sob as penas da lei.





# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha uma (s) opção (s) de cobertura: ☐ DANOS (DESPESES DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF do Vítima: 245.572.704-68 4 - Nome completo da vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

INSTRUMENTO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FICHA DE RENDITA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR DASSEG Nº 486/2013

5 - Nome completo: MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS 6 - CPF: 145.211.524-90  
7 - Profissão: NÃO TEM 8 - Contracheque: RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO 9 - Número: 05 10 - Complemento:  
11 - Bairro: ZONA RURAL 12 - Cidade: BUENOS AIRES 13 - Estado: PE 14 - CEP: 55845-000 15 - E-mail: 16 - Tel (DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 8 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA)

20 - RENDITA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECURSO INFORMAR ☐ R\$1.000,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$1.000,00 ATE R\$2.500,00 ☐ SEM RENDITA

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ CONTA CORRENTE (Toda a conta) ☐ CONTA POUPANÇA (reserva para as bancas acima - Anestesia, cirurgia, etc.)  
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (344) ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (508) Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 0054 CONTA: 00031041 3 AGÊNCIA: CONTA:

Autorizo a Seguradora Lider a contratar no nome minha(s) informação(s) fornecida(s) a título de comprovação de indenização e reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando ciência e consentimento após a efetivação do crédito ou quitação total da minha indenização.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da Lei, que não há impossibilidade de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (justificar uma das opções):

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

Recebo ciência de que a Seguradora Lider pagará uma indenização por invalidez permanente (DPVAT) por invalidez permanente, conforme a legislação em vigor, desde que eu me submeter a uma avaliação médica às costas da Seguradora Lider para verificação da existência ou não de invalidez permanente em decorrência do acidente de trânsito, conforme Lei nº 7.491/87, art. 2º, § 1º, declarando que esta autorização não significa prévia e exclusiva avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE LÍQUIDOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☒ Solteiro ☐ Casado (ou Divorciado) ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: 28/11/2017

25 - Grau de Parentesco com a vítima: FILHO (A) 26 - Vítima possui companheira(o): ☐ Sim ☒ Não 27 - Se a vítima deixou companheira(o), informar o nome completo:

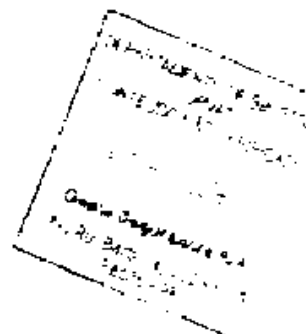
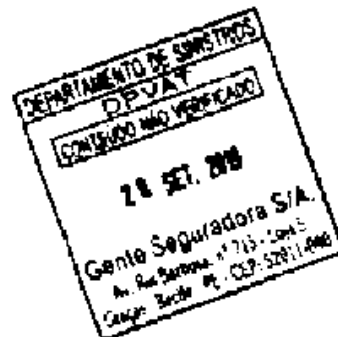
28 - Vítima tem filhos? ☒ Sim ☐ Não 29 - Se vítima tiver filhos, informar: 30 - Vítima deixou possuidora (ou possuidor) ☐ Sim ☒ Não 31 - Vítima tem irmãos? ☐ Sim ☒ Não 32 - Se tenha irmãos, informar: 33 - Vítima deixou possuidora (ou possuidor) ☐ Sim ☒ Não

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará uma indenização por morte (DPVAT) por morte à(s) pessoa(s) beneficiária(s) que se apresentarem e comprovarem esta condição, estando ciente ainda de que qualquer ônus ou declaração não verídica poderá gerar a obrigação de ressarcimento ao valor recebido além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34 - 35 - Nome legível de quem assina a peça/pedido: 36 - CPF legível de quem assina a peça/pedido: 37 - (1) Assinatura de quem assina a peça/pedido: 38 - 1º Nome: ESDRAS JONATAS BEZERRA CAVALCANTI CPF: 061.962.634-80 39 - 2º Nome: DAVI BEZERRA CAVALCANTI FILHO CPF: 087.418.374-01 40 - Local e Data: BUENOS AIRES-PE, 01 DE AGOSTO DE 2018. 41 - Assinatura de vítima/beneficiário (declarante): 42 - Assinatura do Procurador (se houver):

43 - Assinatura do Representante Legal (se houver):







# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ CARIÓ (DESPESA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASI: 3 - CPF da vítima: 743.572.704-58 4 - Nome completo da vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA ANUAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUPLEN Nº 446/2013

5 - Nome completo: EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS 6 - CPF: 120.002.224-63  
7 - Profissão: AGRICULTOR 8 - Endereço: RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO 9 - Número: 05 10 - Complemento:  
11 - Bairro: ZONA RURAL 12 - Cidade: BUENOS AIRES 13 - Estado: PE 14 - CEP: 55845-000  
15 - E-mail: 16 - Tel (DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 14 E 18 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declara, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - Renda mensal do titular da conta: ☐ REFUSO EM INFORMAR ☐ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 2.000,00 ☐ R\$ 3.000,00 ☐ R\$ 4.000,00 ☐ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 6.000,00 ☐ R\$ 7.000,00 ☐ R\$ 8.000,00 ☐ R\$ 9.000,00 ☐ R\$ 10.000,00 ☐ R\$ 11.000,00 ☐ R\$ 12.000,00 ☐ R\$ 13.000,00 ☐ R\$ 14.000,00 ☐ R\$ 15.000,00 ☐ R\$ 16.000,00 ☐ R\$ 17.000,00 ☐ R\$ 18.000,00 ☐ R\$ 19.000,00 ☐ R\$ 20.000,00 ☐ R\$ 21.000,00 ☐ R\$ 22.000,00 ☐ R\$ 23.000,00 ☐ R\$ 24.000,00 ☐ R\$ 25.000,00 ☐ R\$ 26.000,00 ☐ R\$ 27.000,00 ☐ R\$ 28.000,00 ☐ R\$ 29.000,00 ☐ R\$ 30.000,00 ☐ R\$ 31.000,00 ☐ R\$ 32.000,00 ☐ R\$ 33.000,00 ☐ R\$ 34.000,00 ☐ R\$ 35.000,00 ☐ R\$ 36.000,00 ☐ R\$ 37.000,00 ☐ R\$ 38.000,00 ☐ R\$ 39.000,00 ☐ R\$ 40.000,00 ☐ R\$ 41.000,00 ☐ R\$ 42.000,00 ☐ R\$ 43.000,00 ☐ R\$ 44.000,00 ☐ R\$ 45.000,00 ☐ R\$ 46.000,00 ☐ R\$ 47.000,00 ☐ R\$ 48.000,00 ☐ R\$ 49.000,00 ☐ R\$ 50.000,00 ☐ R\$ 51.000,00 ☐ R\$ 52.000,00 ☐ R\$ 53.000,00 ☐ R\$ 54.000,00 ☐ R\$ 55.000,00 ☐ R\$ 56.000,00 ☐ R\$ 57.000,00 ☐ R\$ 58.000,00 ☐ R\$ 59.000,00 ☐ R\$ 60.000,00 ☐ R\$ 61.000,00 ☐ R\$ 62.000,00 ☐ R\$ 63.000,00 ☐ R\$ 64.000,00 ☐ R\$ 65.000,00 ☐ R\$ 66.000,00 ☐ R\$ 67.000,00 ☐ R\$ 68.000,00 ☐ R\$ 69.000,00 ☐ R\$ 70.000,00 ☐ R\$ 71.000,00 ☐ R\$ 72.000,00 ☐ R\$ 73.000,00 ☐ R\$ 74.000,00 ☐ R\$ 75.000,00 ☐ R\$ 76.000,00 ☐ R\$ 77.000,00 ☐ R\$ 78.000,00 ☐ R\$ 79.000,00 ☐ R\$ 80.000,00 ☐ R\$ 81.000,00 ☐ R\$ 82.000,00 ☐ R\$ 83.000,00 ☐ R\$ 84.000,00 ☐ R\$ 85.000,00 ☐ R\$ 86.000,00 ☐ R\$ 87.000,00 ☐ R\$ 88.000,00 ☐ R\$ 89.000,00 ☐ R\$ 90.000,00 ☐ R\$ 91.000,00 ☐ R\$ 92.000,00 ☐ R\$ 93.000,00 ☐ R\$ 94.000,00 ☐ R\$ 95.000,00 ☐ R\$ 96.000,00 ☐ R\$ 97.000,00 ☐ R\$ 98.000,00 ☐ R\$ 99.000,00 ☐ R\$ 100.000,00 ☐ R\$ 101.000,00 ☐ R\$ 102.000,00 ☐ R\$ 103.000,00 ☐ R\$ 104.000,00 ☐ R\$ 105.000,00 ☐ R\$ 106.000,00 ☐ R\$ 107.000,00 ☐ R\$ 108.000,00 ☐ R\$ 109.000,00 ☐ R\$ 110.000,00 ☐ R\$ 111.000,00 ☐ R\$ 112.000,00 ☐ R\$ 113.000,00 ☐ R\$ 114.000,00 ☐ R\$ 115.000,00 ☐ R\$ 116.000,00 ☐ R\$ 117.000,00 ☐ R\$ 118.000,00 ☐ R\$ 119.000,00 ☐ R\$ 120.000,00 ☐ R\$ 121.000,00 ☐ R\$ 122.000,00 ☐ R\$ 123.000,00 ☐ R\$ 124.000,00 ☐ R\$ 125.000,00 ☐ R\$ 126.000,00 ☐ R\$ 127.000,00 ☐ R\$ 128.000,00 ☐ R\$ 129.000,00 ☐ R\$ 130.000,00 ☐ R\$ 131.000,00 ☐ R\$ 132.000,00 ☐ R\$ 133.000,00 ☐ R\$ 134.000,00 ☐ R\$ 135.000,00 ☐ R\$ 136.000,00 ☐ R\$ 137.000,00 ☐ R\$ 138.000,00 ☐ R\$ 139.000,00 ☐ R\$ 140.000,00 ☐ R\$ 141.000,00 ☐ R\$ 142.000,00 ☐ R\$ 143.000,00 ☐ R\$ 144.000,00 ☐ R\$ 145.000,00 ☐ R\$ 146.000,00 ☐ R\$ 147.000,00 ☐ R\$ 148.000,00 ☐ R\$ 149.000,00 ☐ R\$ 150.000,00 ☐ R\$ 151.000,00 ☐ R\$ 152.000,00 ☐ R\$ 153.000,00 ☐ R\$ 154.000,00 ☐ R\$ 155.000,00 ☐ R\$ 156.000,00 ☐ R\$ 157.000,00 ☐ R\$ 158.000,00 ☐ R\$ 159.000,00 ☐ R\$ 160.000,00 ☐ R\$ 161.000,00 ☐ R\$ 162.000,00 ☐ R\$ 163.000,00 ☐ R\$ 164.000,00 ☐ R\$ 165.000,00 ☐ R\$ 166.000,00 ☐ R\$ 167.000,00 ☐ R\$ 168.000,00 ☐ R\$ 169.000,00 ☐ R\$ 170.000,00 ☐ R\$ 171.000,00 ☐ R\$ 172.000,00 ☐ R\$ 173.000,00 ☐ R\$ 174.000,00 ☐ R\$ 175.000,00 ☐ R\$ 176.000,00 ☐ R\$ 177.000,00 ☐ R\$ 178.000,00 ☐ R\$ 179.000,00 ☐ R\$ 180.000,00 ☐ R\$ 181.000,00 ☐ R\$ 182.000,00 ☐ R\$ 183.000,00 ☐ R\$ 184.000,00 ☐ R\$ 185.000,00 ☐ R\$ 186.000,00 ☐ R\$ 187.000,00 ☐ R\$ 188.000,00 ☐ R\$ 189.000,00 ☐ R\$ 190.000,00 ☐ R\$ 191.000,00 ☐ R\$ 192.000,00 ☐ R\$ 193.000,00 ☐ R\$ 194.000,00 ☐ R\$ 195.000,00 ☐ R\$ 196.000,00 ☐ R\$ 197.000,00 ☐ R\$ 198.000,00 ☐ R\$ 199.000,00 ☐ R\$ 200.000,00 ☐ R\$ 201.000,00 ☐ R\$ 202.000,00 ☐ R\$ 203.000,00 ☐ R\$ 204.000,00 ☐ R\$ 205.000,00 ☐ R\$ 206.000,00 ☐ R\$ 207.000,00 ☐ R\$ 208.000,00 ☐ R\$ 209.000,00 ☐ R\$ 210.000,00 ☐ R\$ 211.000,00 ☐ R\$ 212.000,00 ☐ R\$ 213.000,00 ☐ R\$ 214.000,00 ☐ R\$ 215.000,00 ☐ R\$ 216.000,00 ☐ R\$ 217.000,00 ☐ R\$ 218.000,00 ☐ R\$ 219.000,00 ☐ R\$ 220.000,00 ☐ R\$ 221.000,00 ☐ R\$ 222.000,00 ☐ R\$ 223.000,00 ☐ R\$ 224.000,00 ☐ R\$ 225.000,00 ☐ R\$ 226.000,00 ☐ R\$ 227.000,00 ☐ R\$ 228.000,00 ☐ R\$ 229.000,00 ☐ R\$ 230.000,00 ☐ R\$ 231.000,00 ☐ R\$ 232.000,00 ☐ R\$ 233.000,00 ☐ R\$ 234.000,00 ☐ R\$ 235.000,00 ☐ R\$ 236.000,00 ☐ R\$ 237.000,00 ☐ R\$ 238.000,00 ☐ R\$ 239.000,00 ☐ R\$ 240.000,00 ☐ R\$ 241.000,00 ☐ R\$ 242.000,00 ☐ R\$ 243.000,00 ☐ R\$ 244.000,00 ☐ R\$ 245.000,00 ☐ R\$ 246.000,00 ☐ R\$ 247.000,00 ☐ R\$ 248.000,00 ☐ R\$ 249.000,00 ☐ R\$ 250.000,00 ☐ R\$ 251.000,00 ☐ R\$ 252.000,00 ☐ R\$ 253.000,00 ☐ R\$ 254.000,00 ☐ R\$ 255.000,00 ☐ R\$ 256.000,00 ☐ R\$ 257.000,00 ☐ R\$ 258.000,00 ☐ R\$ 259.000,00 ☐ R\$ 260.000,00 ☐ R\$ 261.000,00 ☐ R\$ 262.000,00 ☐ R\$ 263.000,00 ☐ R\$ 264.000,00 ☐ R\$ 265.000,00 ☐ R\$ 266.000,00 ☐ R\$ 267.000,00 ☐ R\$ 268.000,00 ☐ R\$ 269.000,00 ☐ R\$ 270.000,00 ☐ R\$ 271.000,00 ☐ R\$ 272.000,00 ☐ R\$ 273.000,00 ☐ R\$ 274.000,00 ☐ R\$ 275.000,00 ☐ R\$ 276.000,00 ☐ R\$ 277.000,00 ☐ R\$ 278.000,00 ☐ R\$ 279.000,00 ☐ R\$ 280.000,00 ☐ R\$ 281.000,00 ☐ R\$ 282.000,00 ☐ R\$ 283.000,00 ☐ R\$ 284.000,00 ☐ R\$ 285.000,00 ☐ R\$ 286.000,00 ☐ R\$ 287.000,00 ☐ R\$ 288.000,00 ☐ R\$ 289.000,00 ☐ R\$ 290.000,00 ☐ R\$ 291.000,00 ☐ R\$ 292.000,00 ☐ R\$ 293.000,00 ☐ R\$ 294.000,00 ☐ R\$ 295.000,00 ☐ R\$ 296.000,00 ☐ R\$ 297.000,00 ☐ R\$ 298.000,00 ☐ R\$ 299.000,00 ☐ R\$ 300.000,00 ☐ R\$ 301.000,00 ☐ R\$ 302.000,00 ☐ R\$ 303.000,00 ☐ R\$ 304.000,00 ☐ R\$ 305.000,00 ☐ R\$ 306.000,00 ☐ R\$ 307.000,00 ☐ R\$ 308.000,00 ☐ R\$ 309.000,00 ☐ R\$ 310.000,00 ☐ R\$ 311.000,00 ☐ R\$ 312.000,00 ☐ R\$ 313.000,00 ☐ R\$ 314.000,00 ☐ R\$ 315.000,00 ☐ R\$ 316.000,00 ☐ R\$ 317.000,00 ☐ R\$ 318.000,00 ☐ R\$ 319.000,00 ☐ R\$ 320.000,00 ☐ R\$ 321.000,00 ☐ R\$ 322.000,00 ☐ R\$ 323.000,00 ☐ R\$ 324.000,00 ☐ R\$ 325.000,00 ☐ R\$ 326.000,00 ☐ R\$ 327.000,00 ☐ R\$ 328.000,00 ☐ R\$ 329.000,00 ☐ R\$ 330.000,00 ☐ R\$ 331.000,00 ☐ R\$ 332.000,00 ☐ R\$ 333.000,00 ☐ R\$ 334.000,00 ☐ R\$ 335.000,00 ☐ R\$ 336.000,00 ☐ R\$ 337.000,00 ☐ R\$ 338.000,00 ☐ R\$ 339.000,00 ☐ R\$ 340.000,00 ☐ R\$ 341.000,00 ☐ R\$ 342.000,00 ☐ R\$ 343.000,00 ☐ R\$ 344.000,00 ☐ R\$ 345.000,00 ☐ R\$ 346.000,00 ☐ R\$ 347.000,00 ☐ R\$ 348.000,00 ☐ R\$ 349.000,00 ☐ R\$ 350.000,00 ☐ R\$ 351.000,00 ☐ R\$ 352.000,00 ☐ R\$ 353.000,00 ☐ R\$ 354.000,00 ☐ R\$ 355.000,00 ☐ R\$ 356.000,00 ☐ R\$ 357.000,00 ☐ R\$ 358.000,00 ☐ R\$ 359.000,00 ☐ R\$ 360.000,00 ☐ R\$ 361.000,00 ☐ R\$ 362.000,00 ☐ R\$ 363.000,00 ☐ R\$ 364.000,00 ☐ R\$ 365.000,00 ☐ R\$ 366.000,00 ☐ R\$ 367.000,00 ☐ R\$ 368.000,00 ☐ R\$ 369.000,00 ☐ R\$ 370.000,00 ☐ R\$ 371.000,00 ☐ R\$ 372.000,00 ☐ R\$ 373.000,00 ☐ R\$ 374.000,00 ☐ R\$ 375.000,00 ☐ R\$ 376.000,00 ☐ R\$ 377.000,00 ☐ R\$ 378.000,00 ☐ R\$ 379.000,00 ☐ R\$ 380.000,00 ☐ R\$ 381.000,00 ☐ R\$ 382.000,00 ☐ R\$ 383.000,00 ☐ R\$ 384.000,00 ☐ R\$ 385.000,00 ☐ R\$ 386.000,00 ☐ R\$ 387.000,00 ☐ R\$ 388.000,00 ☐ R\$ 389.000,00 ☐ R\$ 390.000,00 ☐ R\$ 391.000,00 ☐ R\$ 392.000,00 ☐ R\$ 393.000,00 ☐ R\$ 394.000,00 ☐ R\$ 395.000,00 ☐ R\$ 396.000,00 ☐ R\$ 397.000,00 ☐ R\$ 398.000,00 ☐ R\$ 399.000,00 ☐ R\$ 400.000,00 ☐ R\$ 401.000,00 ☐ R\$ 402.000,00 ☐ R\$ 403.000,00 ☐ R\$ 404.000,00 ☐ R\$ 405.000,00 ☐ R\$ 406.000,00 ☐ R\$ 407.000,00 ☐ R\$ 408.000,00 ☐ R\$ 409.000,00 ☐ R\$ 410.000,00 ☐ R\$ 411.000,00 ☐ R\$ 412.000,00 ☐ R\$ 413.000,00 ☐ R\$ 414.000,00 ☐ R\$ 415.000,00 ☐ R\$ 416.000,00 ☐ R\$ 417.000,00 ☐ R\$ 418.000,00 ☐ R\$ 419.000,00 ☐ R\$ 420.000,00 ☐ R\$ 421.000,00 ☐ R\$ 422.000,00 ☐ R\$ 423.000,00 ☐ R\$ 424.000,00 ☐ R\$ 425.000,00 ☐ R\$ 426.000,00 ☐ R\$ 427.000,00 ☐ R\$ 428.000,00 ☐ R\$ 429.000,00 ☐ R\$ 430.000,00 ☐ R\$ 431.000,00 ☐ R\$ 432.000,00 ☐ R\$ 433.000,00 ☐ R\$ 434.000,00 ☐ R\$ 435.000,00 ☐ R\$ 436.000,00 ☐ R\$ 437.000,00 ☐ R\$ 438.000,00 ☐ R\$ 439.000,00 ☐ R\$ 440.000,00 ☐ R\$ 441.000,00 ☐ R\$ 442.000,00 ☐ R\$ 443.000,00 ☐ R\$ 444.000,00 ☐ R\$ 445.000,00 ☐ R\$ 446.000,00 ☐ R\$ 447.000,00 ☐ R\$ 448.000,00 ☐ R\$ 449.000,00 ☐ R\$ 450.000,00 ☐ R\$ 451.000,00 ☐ R\$ 452.000,00 ☐ R\$ 453.000,00 ☐ R\$ 454.000,00 ☐ R\$ 455.000,00 ☐ R\$ 456.000,00 ☐ R\$ 457.000,00 ☐ R\$ 458.000,00 ☐ R\$ 459.000,00 ☐ R\$ 460.000,00 ☐ R\$ 461.000,00 ☐ R\$ 462.000,00 ☐ R\$ 463.000,00 ☐ R\$ 464.000,00 ☐ R\$ 465.000,00 ☐ R\$ 466.000,00 ☐ R\$ 467.000,00 ☐ R\$ 468.000,00 ☐ R\$ 469.000,00 ☐ R\$ 470.000,00 ☐ R\$ 471.000,00 ☐ R\$ 472.000,00 ☐ R\$ 473.000,00 ☐ R\$ 474.000,00 ☐ R\$ 475.000,00 ☐ R\$ 476.000,00 ☐ R\$ 477.000,00 ☐ R\$ 478.000,00 ☐ R\$ 479.000,00 ☐ R\$ 480.000,00 ☐ R\$ 481.000,00 ☐ R\$ 482.000,00 ☐ R\$ 483.000,00 ☐ R\$ 484.000,00 ☐ R\$ 485.000,00 ☐ R\$ 486.000,00 ☐ R\$ 487.000,00 ☐ R\$ 488.000,00 ☐ R\$ 489.000,00 ☐ R\$ 490.000,00 ☐ R\$ 491.000,00 ☐ R\$ 492.000,00 ☐ R\$ 493.000,00 ☐ R\$ 494.000,00 ☐ R\$ 495.000,00 ☐ R\$ 496.000,00 ☐ R\$ 497.000,00 ☐ R\$ 498.000,00 ☐ R\$ 499.000,00 ☐ R\$ 500.000,00 ☐ R\$ 501.000,00 ☐ R\$ 502.000,00 ☐ R\$ 503.000,00 ☐ R\$ 504.000,00 ☐ R\$ 505.000,00 ☐ R\$ 506.000,00 ☐ R\$ 507.000,00 ☐ R\$ 508.000,00 ☐ R\$ 509.000,00 ☐ R\$ 510.000,00 ☐ R\$ 511.000,00 ☐ R\$ 512.000,00 ☐ R\$ 513.000,00 ☐ R\$ 514.000,00 ☐ R\$ 515.000,00 ☐ R\$ 516.000,00 ☐ R\$ 517.000,00 ☐ R\$ 518.000,00 ☐ R\$ 519.000,00 ☐ R\$ 520.000,00 ☐ R\$ 521.000,00 ☐ R\$ 522.000,00 ☐ R\$ 523.000,00 ☐ R\$ 524.000,00 ☐ R\$ 525.000,00 ☐ R\$ 526.000,00 ☐ R\$ 527.000,00 ☐ R\$ 528.000,00 ☐ R\$ 529.000,00 ☐ R\$ 530.000,00 ☐ R\$ 531.000,00 ☐ R\$ 532.000,00 ☐ R\$ 533.000,00 ☐ R\$ 534.000,00 ☐ R\$ 535.000,00 ☐ R\$ 536.000,00 ☐ R\$ 537.000,00 ☐ R\$ 538.000,00 ☐ R\$ 539.000,00 ☐ R\$ 540.000,00 ☐ R\$ 541.000,00 ☐ R\$ 542.000,00 ☐ R\$ 543.000,00 ☐ R\$ 544.000,00 ☐ R\$ 545.000,00 ☐ R\$ 546.000,00 ☐ R\$ 547.000,00 ☐ R\$ 548.000,00 ☐ R\$ 549.000,00 ☐ R\$ 550.000,00 ☐ R\$ 551.000,00 ☐ R\$ 552.000,00 ☐ R\$ 553.000,00 ☐ R\$ 554.000,00 ☐ R\$ 555.000,00 ☐ R\$ 556.000,00 ☐ R\$ 557.000,00 ☐ R\$ 558.000,00 ☐ R\$ 559.000,00 ☐ R\$ 560.000,00 ☐ R\$ 561.000,00 ☐ R\$ 562.000,00 ☐ R\$ 563.000,00 ☐ R\$ 564.000,00 ☐ R\$ 565.000,00 ☐ R\$ 566.000,00 ☐ R\$ 567.000,00 ☐ R\$ 568.000,00 ☐ R\$ 569.000,00 ☐ R\$ 570.000,00 ☐ R\$ 571.000,00 ☐ R\$ 572.000,00 ☐ R\$ 573.000,00 ☐ R\$ 574.000,00 ☐ R\$ 575.000,00 ☐ R\$ 576.000,00 ☐ R\$ 577.000,00 ☐ R\$ 578.000,00 ☐ R\$ 579.000,00 ☐ R\$ 580.000,00 ☐ R\$ 581.000,00 ☐ R\$ 582.000,00 ☐ R\$ 583.000,00 ☐ R\$ 584.000,00 ☐ R\$ 585.000,00 ☐ R\$ 586.000,00 ☐ R\$ 587.000,00 ☐ R\$ 588.000,00 ☐ R\$ 589.000,00 ☐ R\$ 590.000,00 ☐ R\$ 591.000,00 ☐ R\$ 592.000,00 ☐ R\$ 593.000,00 ☐ R\$ 594.000,00 ☐ R\$ 595.000,00 ☐ R\$ 596.000,00 ☐ R\$ 597.000,00 ☐ R\$ 598.000,00 ☐ R\$ 599.000,00 ☐ R\$ 600.000,00 ☐ R\$ 601.000,00 ☐ R\$ 602.000,00 ☐ R\$ 603.000,00 ☐ R\$ 604.000,00 ☐ R\$ 605.000,00 ☐ R\$ 606.000,00 ☐ R\$ 607.000,00 ☐ R\$ 608.000,00 ☐ R\$ 609.000,00 ☐ R\$ 610.000,00 ☐ R\$ 611.000,00 ☐ R\$ 612.000,00 ☐ R\$ 613.000,00 ☐ R\$ 614.000,00 ☐ R\$ 615.000,00 ☐ R\$ 616.000,00 ☐ R\$ 617.000,00





# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Base(s) de(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAAE (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL

3 - CPF da vítima

745.572.704-68

4 - Nome completo da vítima

VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E PÁGINA DE RENDA MÉDICA DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUPLEN Nº 488/2013

5 - Nome completo

KELLYNY VITORIA GOMES DOS SANTOS

7 - Profissão

8 - Endereço

RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO

6 - CPF

9 - Número

05

10 - Complemento

11 - Bairro

ZONA RURAL

12 - Cidade

BUENOS AIRES

13 - Estado

PE

14 - CEP

55845-000

16 - Tel. (DDD)

15 - E-mail

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 E 14 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal

IVANETE MARIA GOMES

18 - CPF do Representante Legal

070.019.544-00

19 - Profissão do Representante Legal

AGRICULTORA

Declara, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MÉDICA DO TITULAR DA CONTA:

☒ INCLUIR INFORMAÇÃO

☐ R\$1.000 A R\$2.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

21 - BANCOS BANCÁRIOS:

☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, TUTOR)

☐ CONTA POUPEIRAS (reserva para os bancos abertos, resgate por saque)

☒ CONTA CORRENTE (bancos de poupança)

Nome do BANCO: BANCO DO BRASIL

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (241)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA:

CONTA:

AGÊNCIA: 1672

1

CONTA: 13885

(Informe o dígito de verificação)

(Informe o dígito de verificação)

(Informe o dígito de verificação)

(Informe o dígito de verificação)

Autorizo a Seguradora LIDER a enviar a minha conta bancária informada, juntamente com o valor da indenização, para o Seguro DPVAT a quem tiver direito, renunciando a qualquer outro direito de indenização ou de ressarcimento.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LITÍGIO DO BIL - PRESENCIAMENTO ACIDENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

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 por invalidez permanente, uma vez que (assinale uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pela presente declaração, submeto o meu pedido de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, a qualquer tempo, para verificação da existência de invalidez permanente, considerando, desde já, em me submetendo a avaliação médica em todas as instâncias da Seguradora LIDER para verificação da existência de invalidez permanente, decorrente de acidente de trânsito, conforme Lei nº 4.947/64, art. 3º, § 1º, desde que com esta autorização não signifique criação de vínculo de prestação de serviços ou renúncia ao direito de contestar a causa e o valor do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO BENEFICIÁRIO - PRESENCIAMENTO ACIDENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima

☒ Solteiro

☐ Casado (ou Civil)

☐ Divorçado

☐ Separado judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima

28/11/2017

25 - Grau de Parentesco com a vítima

FILHO(A)

26 - Vítima possui companheira(o)

☐ Sim

☒ Não

27 - Se a vítima possui companheira(o), informar o nome completo

28 - Vítima tem filhos?

☒ Sim

☐ Não

29 - Se tenha filhos, informar

Vivos: 10 Falecidos: 00

30 - Vítima possui residência habitual?

☐ Sim

☒ Não

31 - Vítima teve invalidez?

☐ Sim

☒ Não

32 - Se tenha filhos, informar

Vivos: 00 Falecidos: 00

33 - Vítima possui pensão/alimentação?

☐ Sim

☒ Não

Estou ciente de que a Seguradora LIDER pagará o valor devido a indenização do Seguro DPVAT por morte, quando os beneficiários que se apresentarem e comprovarem esta condição, estando ciente ainda de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de restituir o valor recebido, além da responsabilidade criminal, prevista no artigo 179 do Código Penal.

34 - Nome legal de quem assina o pedido

35 - CPF legal de quem assina o pedido

37 - Assinatura de quem assina o pedido

38 - Nome: ESDRAS JONATAS BEZERRA CAVALCANTI

CPF: 061.962.634-80

Assinatura de testemunha

39 - Nome: DAVI BEZERRA CAVALCANTI FILHO

CPF: 067.418.374-01

Assinatura de testemunha

40 - Local e Data: BUENOS AIRES-PE, 08 DE AGOSTO DE 2019

Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

CANAL DO BRASIL S.A.  
07/05/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.04.29  
0007371681

EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA

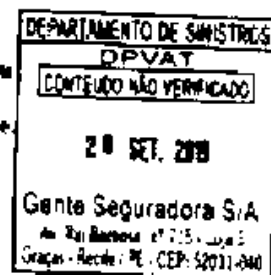
AGENCIA 1622-1 CONTA 0000-0  
CLIENTE EVANETE MARIA GONZ

HISTORICO	DEBITO	VALOR
--25/03/2019--		
Saldo Anterior		558,00
--18/04/2019--		
Tarifa Pacote de Serviços 0044,35		558,00
Tarifa referente a 10/04/2019		
Saldo		0,00
--05/04/2019--		
Transferência enviada	001500	558,00
Transferência enviada	005000	558,00
--08/04/2019--		
Tarifa Pacote de Serviços 0044,35	001500	558,00
Saldo para a 1ª parcela a 10/04/2019		558,00
J.A.L.D.		

RESERVAS

Na Tarifa pendente de cobrança, total em  
11/05/2019 R\$ 11,16. Quanto a cobrança  
quando ocorrer será debitado na conta corrente.  
Procure sua agência.

Para mais detalhes sobre o seu contrato consulte o documento  
anexo ou ligue 1160000000.





1783 CARPINA

07-05

26.080-0

EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS

CPF/CNPJ

131.330.956-04

DISPONIVEL

= Total Disponível .....

129,60-

+ Conta Faci- (Cta Corrente + Poupança)

129,60-

Total de Recursos .....

129,60-

Scanned with CamScanner







Scanned with CamScanner



### PEDIDO DO SEGURO DPVAT

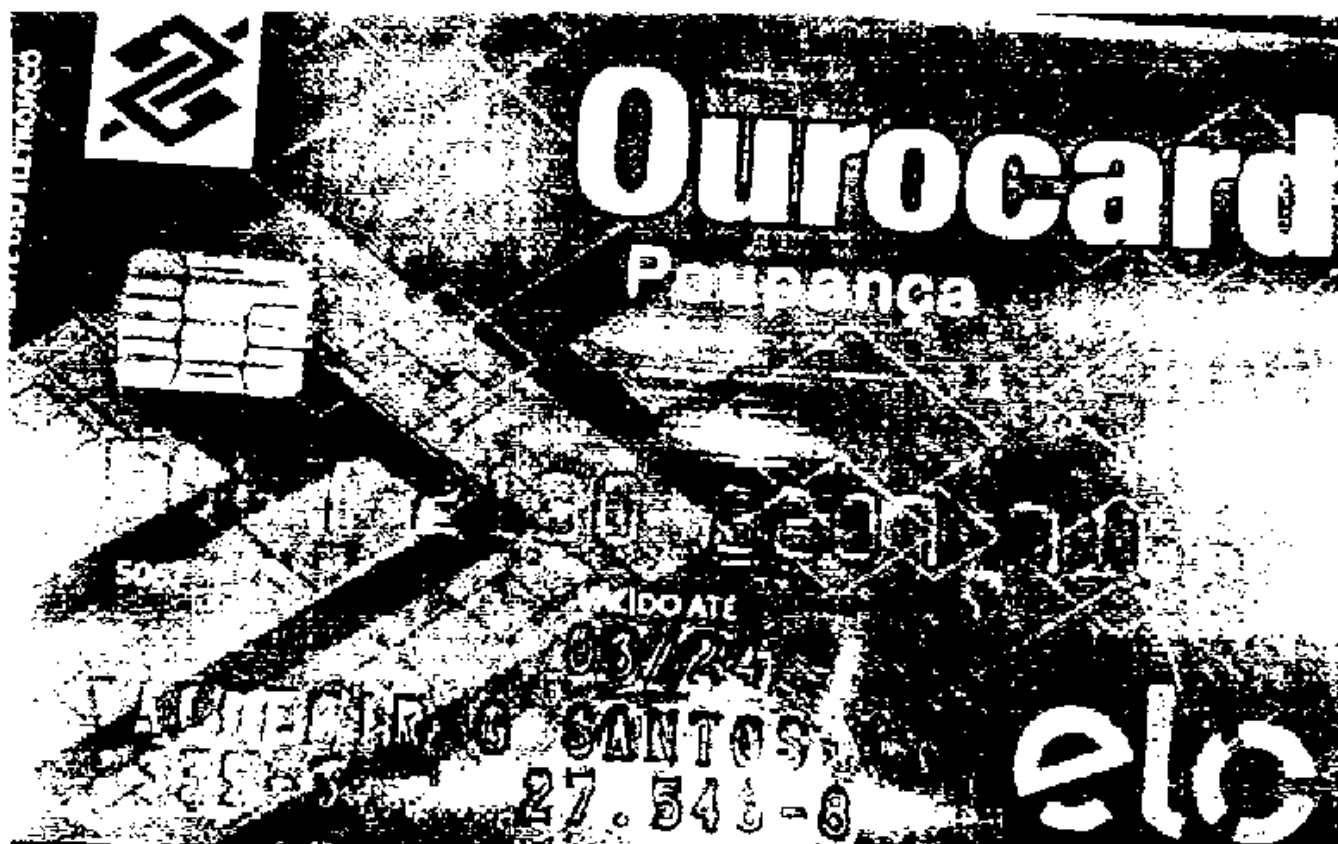
**Selecione o(s) tipo(s) de cobertura:** ☒ **OMNIBUS (COMPRISES DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)** ☐ **INVALIDEZ PERMANENTE** ☒ **ACIDENTE**

1 - Nº do contrato do ASV: \_\_\_\_\_ 2 - CPF de vítima: **745.572.734-52** 3 - Nome completo da vítima: **VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

**REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E DADOS DE RENDIMENTO FISCAL DA PESSOA FÍSICA (Pessoa Física) BENEFICIÁRIO(BENEFICIÁRIAS) LEGAL (CIRCULAR Nº 541 P. Nº 84, 1998)**

4 - Nome completo: **VALDEMIRO GOMES DOS SANTOS** 5 - CPF: **099.550.834-84** 6 - Data de nascimento: **05/08/1958** 7 - Nacionalidade: **BRASILEIRO** 8 - Estado civil: **CASADO** 9 - Número do documento de identidade: **05** 10 - Data de emissão: **05/08/1958** 11 - Data de validade: **05/08/2018** 12 - Data de validade: **05/08/2018** 13 - Data de validade: **05/08/2018** 14 - Data de validade: **05/08/2018** 15 - Data de validade: **05/08/2018** 16 - Data de validade: **05/08/2018** 17 - Data de validade: **05/08/2018** 18 - Data de validade: **05/08/2018** 19 - Data de validade: **05/08/2018** 20 - Data de validade: **05/08/2018** 21 - Data de validade: **05/08/2018** 22 - Data de validade: **05/08/2018** 23 - Data de validade: **05/08/2018** 24 - Data de validade: **05/08/2018** 25 - Data de validade: **05/08/2018** 26 - Data de validade: **05/08/2018** 27 - Data de validade: **05/08/2018** 28 - Data de validade: **05/08/2018** 29 - Data de validade: **05/08/2018** 30 - Data de validade: **05/08/2018** 31 - Data de validade: **05/08/2018** 32 - Data de validade: **05/08/2018** 33 - Data de validade: **05/08/2018** 34 - Data de validade: **05/08/2018** 35 - Data de validade: **05/08/2018** 36 - Data de validade: **05/08/2018** 37 - Data de validade: **05/08/2018** 38 - Data de validade: **05/08/2018** 39 - Data de validade: **05/08/2018** 40 - Data de validade: **05/08/2018** 41 - Data de validade: **05/08/2018** 42 - Data de validade: **05/08/2018** 43 - Data de validade: **05/08/2018** 44 - Data de validade: **05/08/2018** 45 - Data de validade: **05/08/2018** 46 - Data de validade: **05/08/2018** 47 - Data de validade: **05/08/2018** 48 - Data de validade: **05/08/2018** 49 - Data de validade: **05/08/2018** 50 - Data de validade: **05/08/2018** 51 - Data de validade: **05/08/2018** 52 - Data de validade: **05/08/2018** 53 - Data de validade: **05/08/2018** 54 - Data de validade: **05/08/2018** 55 - Data de validade: **05/08/2018** 56 - Data de validade: **05/08/2018** 57 - Data de validade: **05/08/2018** 58 - Data de validade: **05/08/2018** 59 - Data de validade: **05/08/2018** 60 - Data de validade: **05/08/2018** 61 - Data de validade: **05/08/2018** 62 - Data de validade: **05/08/2018** 63 - Data de validade: **05/08/2018** 64 - Data de validade: **05/08/2018** 65 - Data de validade: **05/08/2018** 66 - Data de validade: **05/08/2018** 67 - Data de validade: **05/08/2018** 68 - Data de validade: **05/08/2018** 69 - Data de validade: **05/08/2018** 70 - Data de validade: **05/08/2018** 71 - Data de validade: **05/08/2018** 72 - Data de validade: **05/08/2018** 73 - Data de validade: **05/08/2018** 74 - Data de validade: **05/08/2018** 75 - Data de validade: **05/08/2018** 76 - Data de validade: **05/08/2018** 77 - Data de validade: **05/08/2018** 78 - Data de validade: **05/08/2018** 79 - Data de validade: **05/08/2018** 80 - Data de validade: **05/08/2018** 81 - Data de validade: **05/08/2018** 82 - Data de validade: **05/08/2018** 83 - Data de validade: **05/08/2018** 84 - Data de validade: **05/08/2018** 85 - Data de validade: **05/08/2018** 86 - Data de validade: **05/08/2018** 87 - Data de validade: **05/08/2018** 88 - Data de validade: **05/08/2018** 89 - Data de validade: **05/08/2018** 90 - Data de validade: **05/08/2018** 91 - Data de validade: **05/08/2018** 92 - Data de validade: **05/08/2018** 93 - Data de validade: **05/08/2018** 94 - Data de validade: **05/08/2018** 95 - Data de validade: **05/08/2018** 96 - Data de validade: **05/08/2018** 97 - Data de validade: **05/08/2018** 98 - Data de validade: **05/08/2018** 99 - Data de validade: **05/08/2018** 100 - Data de validade: **05/08/2018**





Scanned with CamScanner





01/11/2017

Boletim de Ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL DA RESTAURACAO - DM-CIRC DINT-DESSO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 17E0334001414

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 29/11/2017 às 14:06

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Quilômetro (Comunidade) que aconteceu no dia 28/11/2017 às 20:00**

Fato ocorrido no endereço: **QUILÔMETRO DE NUNES DA MATA, 1, RODOVIA ESTADUAL - 405 - Bairro: CENTRO**  
- **MAIARA DA SILVA PERMANENCIADA**  
Local do Fato: **MAIARA PERMANENCIADA**

Pessoa(s) envolvida(s) no acidente:

**VIVIANE MARIA DOS SANTOS (NOTICANTE)**  
**EDUARDO VALDORNO DOS SANTOS (CÔNIO)**  
**VALDINO ANTONIO DOS SANTOS (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) no acidente:

**VEICULO: (Usado no período da ocorrência), que estava em posse de(s) Sr(s): VALDINO ANTONIO DOS SANTOS**

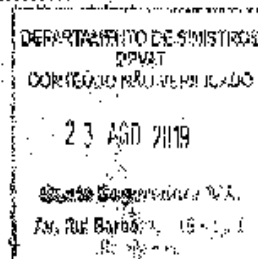
**Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)**

**VALDINO ANTONIO DOS SANTOS (não presente no plantão) - RG: 88388 Sexo: Masculino; Data de Nascimento: 28/07/1968; Nacionalidade: Brasileira; Estado Civil: Casado; Endereço: RUA DE NUNES DA MATA, 1, QUILÔMETRO DE NUNES DA MATA - ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - MUNICÍPIO: ARAUJO DE VILA NOVA**

**VIVIANE MARIA DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo: Feminino; Data de Nascimento: 28/07/1968; Nacionalidade: Brasileira; Estado Civil: Casado; Endereço: RUA DE NUNES DA MATA, 1, QUILÔMETRO DE NUNES DA MATA - ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - MUNICÍPIO: ARAUJO DE VILA NOVA**

**EDUARDO VALDORNO DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo: Masculino; Data de Nascimento: 28/07/1968; Nacionalidade: Brasileira; Estado Civil: Casado; Endereço: RUA DE NUNES DA MATA, 1, QUILÔMETRO DE NUNES DA MATA - ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - MUNICÍPIO: ARAUJO DE VILA NOVA**

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



00111117

Relatório de Ocorrência

MOTOCICLETA (MOTO) de propriedade de (R) EDUARDO VALDOMIRO DOS SANTOS, que utiliza em nome de (R) SONIA VALERIANO ANTUNO DOS SANTOS  
Classificação: MOTOCICLETA (MOTO) 125 CCM, apreendida pelo  
Quadrante: RUA DA LUIZ (INFORMADA)

Placa: PET2531 (PERMANECERÁ NA MOTO) Chassi: 9628411008409769  
Ano: 2011/2012 Cor: Preta

### Complemento / Observação

SEGUNDO RELATO DA DETRANTE, FILIADA VITÓRIA O MARIANO FILIADA A MOTOCICLETA DE PLACA PET2531 DE COR VERMELHA, MODELO DE 125 CCM, ANO 2011/2012, SENTIDO NAZARE A RUA DE ARAUJO, PELA PEÇA QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MESMA, E CAIU NA RODOVIA, SOFRENDO FERIMENTOS GRAVES, SENDO SOCORRIDO DE IMEDIATO POR UMA UNIDADE DE SAÚDE DE BUENOS AIRES PARA SEU HOSPITAL (H), FATO OCORRIDO NO DIA 28/12/2017 POR VOLTA DAS 20:00 HORAS. DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS VEIO A ÓBITO NO DIA 28/12/2017 AS 21:14 HORAS, CONFORME ATTA DE RENOVACÃO DE CADÁVER, ASSINADA PELO MÉDICO DR. NARCISO LUIS GOMES - CRM: 27885 - O CORPO RECEBEU O NÚMERO 003000.

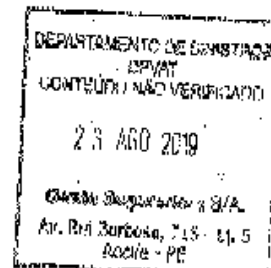
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Vitória Mariana dos Santos  
VITÓRIA MARIANO DOS SANTOS  
(DETRANTE)

Edvaldo Claudino Monteiro Filho  
B.O. registrada por: EDVALDO CLAUDINO MONTEIRO FILHO - Matrícula: 2010000



Emprego



20





**Abstract**

Form 99999-1 (FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION) Case No. 100-100000-100000  
 And Federal Bureau of Investigation, Department of Justice

## Complemento / Observação

[illegible]

Assinatura de(s) pessoa(s) presente(s) nesta unidade policial:

**WILLIAM ZIMMER, 6000 EASTERN  
(and WILLIAM)**

U.S. registered for: **UNITED STATES AIRCRAFT IMPORTERS, INC. - Philadelphia, PA 19104**

464 2000



**Abstract**

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL DA RESTAURACAO - DP4°CIRC DIM/2°DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº **17E0334001414**

Ocorrência registrada nesta Unidade policial no dia **29/11/2017** às **14:06**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **26/11/2017** às **20:00**

Intervenção da Natureza do Fato: **MUNICIPIO DE NAZARE DA MATA, 1, RODOVIA ESTADUAL - 408 -**  
Bairro: **CENTRO - NAZARE DA MATA PERNAMBUCO BRASIL**  
Local do Fato: **NÃO INFORMADO**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência**

**VIVIANE MARIA DOS SANTOS (NOTO ANTE)**  
**EDUARDO VALDOMIRO DOS SANTOS (OUTRO)**  
**VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS (VITIMA)**

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência**

**VEICULO (Usado na ocorrência da ocorrência) - que estava em: outro (Inquil Gen) - VALDEMIRO**  
**ANTONIO DOS SANTOS**

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

**VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - N.E. 003960 Sexo: Masculino Mãe: SEBASTIANA FRANCELINA DA CONCEIÇÃO Pa: ANTONIO CICERO LINS DOS SANTOS Data de Nascimento: 9/3/1988 Nacionalidade: PALMARES PERNAMBUCO BRASIL Documentos: 3440035 SDS-PE (RG) 74557270468 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Esq. (Qualidade): 1º, GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, 1, ASSENTAMENTO NOVO MUNDO - ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BUENOS AIRES-PERNAMBUCO-BRASIL**

**VIVIANE MARIA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: IVANETE MARIA GOMES Pa: VALDOMIRO ANTONIO DOS SANTOS Data de Nascimento: 14/11/1991 Nacionalidade: ALIANÇA PERNAMBUCO BRASIL Documentos: 8731073 SDS-PE (RG) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Esq. (Qualidade): 2º, GRAU INCOMPLETO Profissão: BABA Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, 1, ASSENTAMENTO NOVO MUNDO - ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BUENOS AIRES-PERNAMBUCO-BRASIL**

**EDUARDO VALDOMIRO DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IVANETE MARIA GOMES Pa: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/11/1994 Nacionalidade: ALIANÇA PERNAMBUCO BRASIL Estado Civil: SEPARADO(A) Esq. (Qualidade): 1º, GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, 1, ASSENTAMENTO NOVO MUNDO - ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BUENOS AIRES-PERNAMBUCO-BRASIL**

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

**MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade de: Sr(a): EDUARDO VALDOMIRO DOS SANTOS que estava em posse do Sr(a): VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA CG 125** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



PLA - PET2531 (REFNAMES) DO NAZARE DA VITA - UF: SP - 902104110CR489769  
Assinatura: An/Montei, 2011 2012, OBTENIDA - GAS

Complemento / Observação

SEGUNDO RELATO DA NOTICIANTE, FILHA DA VITIMA O MESMO PILOTAVA A MOTOCICLETA DE PLACA - PET-2531 DE COR VERMELHA, MODELO CQ 125-FAN KS, ANO: MOD: 2011/2012, SENTIDO NAZARE A BUENOS AIRES, PELA PE-408 QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MESMA, E CAIU NA RODOVIA, SOFRENDO FERIMENTOS GRAVES, SENDO SOCORRIDO DE IMEDIATO POR UMA UNIDADE DO SAMUR DE BUENOS AIRES PARA ESSE HOSPITAL (HR), FATO OCORRIDO NO DIA 28/11/2017 POR VOLTA DAS 20:00 HORAS. DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS VEIO A ÓBITO NO DIA 28/11/2017 AS 21:14 HORAS, CONFORME GUIA DE REMOÇÃO DE CADAVER, ASSINADA PELO MÉDICO DR. NANDINHOLUIS GOMES - CRM: 25585. O CORPO RECEBEU O NI DE Nº 093880

Assinatura: An/Montei, 2011 2012, OBTENIDA - GAS

VIVIANE MARIA DOS SANTOS  
(NOTICIANTE)

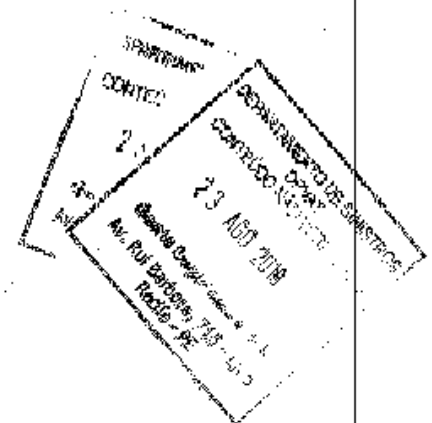
PLA - Registração: EDVALDO CLAUDIO MONTEIRO FILHO - Matrícula: 3810695



Aba recbida

individamente

Favor, desconsiderar



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital  
Cidade de Olho

NOME  
**VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

MATRÍCULA  
**074987 64 55 2017 4 00244 021 0117117 76**

Sexo	Idade	Estado Civil
Masculino	40 anos	Casado
Profissão		CPF
Emprego		CPF
CPF		CPF

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Valdeir Antonio dos Santos, filho de Sebastiana Francisca da Conceição, residente em Rua da Graça, nº 1, 2004, Recife, Pernambuco.

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 16/03/2020 10:28:39  
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031610283924900000058306658  
Número do documento: 20031610283924900000058306658

Num. 59291782 - Pág. 86





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital  
Certidão de Óbito

NOME:

**VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS**

MATRÍCULA:

074997 01 55 2017 4 00244 031 0117111 75

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
CPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO

28 SET. 2018

Gestão Seguradora S/A  
Av. Rio Branco, s/nº 715 - Lapa 5  
Cidade - Recife - PE - CEP: 52011-000

SEXO Masculino	COR Branca	ETADOCIVIL E IDADE Solteiro, 49 anos
NATURALIDADE Pernambuco, Pernambuco	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF/MF Nº 745.572.704-68, RG 3.640.036 SDS/PE	ILIBADO Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA  
Filho de ANTONIO CICERO LINS DOS SANTOS e de SEBASTIANA FRANCELINA DA CONCEIÇÃO. Residência do falecido:  
Acentamento Novo Mundo nº 5, Zona Rural, Buenos Aires, Pernambuco

DATA E HORA DO FALECIMENTO  
Vinte e oito de novembro de dois mil e dezoito, às

dia 28	mês 11	ano 2017
-----------	-----------	-------------

LOCAL DO FALECIMENTO  
No Hospital da Restauração, Recife-PE

CAUSA DA MORTE  
Traumatismo Cranioencefálico grave.

ENTERRAMENTO / CEMITÉRIO Cemitério São Sebastião, Buenos Aires-PE	DECLARANTE Viviane Maria dos Santos, nacionalidade Brasileira, RG Nº 8.731.973 SDS-PE, CPF/MF Nº 103.489.444-78, profissão Sobe, estado civil solteira, residente Rua Aníbal do Rego Barros, nº 68 Centro, Nazaré da Mata-PE, filha do falecido
--	---

NOME E Nº DO DOCUMENTO DOS MÉDICOS QUE ASSESSORARAM O FÓRTO:  
André Paíto, CRM 16457

OBSERVAÇÕES / ADVERTÊNCIAS  
Ato registrado no livro C-244, às folhas 31 sob o nº 117111. Data do registro: 30 de novembro de 2017. Data do óbito: 28 de novembro de 2017. Profissão do falecido: Trabalhador Rural. Data de nascimento do falecido: 9 de março de 1968. Era solteiro. Solteiro. O falecido deixou 10 filhos e não deixou bens. Não constam averbações à margem do livro, digitado por Sines. ATO GRATUITO

Nome do Oficial  
Registro Civil da Graça 6º Distrito Judiciário da Capital  
Oficial Registrador  
Cleyde Almeida Gonçalves Viana  
Bel. Marcus Antonio de Azevedo Beltrão Junior-1º substituto  
Bel. Bruno de Andrade Beltrão- 2º substituto

Município/UF  
Recife-PE

Endereço  
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Endereço  
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Endereço  
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Endereço  
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Endereço  
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Endereço  
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Endereço  
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

Endereço  
Av. João de Barros, 1664 Lojas 01/02, Espinheiro

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
CPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
28 SET. 2018  
Gestão Seguradora S/A  
Av. Rio Branco, 715 - Lapa 5  
Recife - PE

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Recife, 30 de novembro de 2017.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
CPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
28 SET. 2018  
Gestão Seguradora S/A  
Av. Rio Branco, 715 - Lapa 5  
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
CPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
28 SET. 2018  
Gestão Seguradora S/A  
Av. Rio Branco, 715 - Lapa 5  
Recife - PE

AAB 223525







### INTERVIEW QUESTIONS

1. Introduction  
 2. Background  
 3. Methodology  
 4. Results  
 5. Conclusion  
 6. References  
 7. Appendix  
 8. Index  
 9. Glossary  
 10. Summary  
 11. Abstract  
 12. Keywords  
 13. Subject  
 14. Topic  
 15. Field  
 16. Area  
 17. Discipline  
 18. Branch  
 19. Division  
 20. Department  
 21. Faculty  
 22. School  
 23. College  
 24. University  
 25. Institute  
 26. Center  
 27. Program  
 28. Course  
 29. Module  
 30. Unit  
 31. Lesson  
 32. Chapter  
 33. Section  
 34. Part  
 35. Volume  
 36. Issue  
 37. Page  
 38. Footnote  
 39. Endnote  
 40. Bibliography  
 41. References  
 42. Appendix  
 43. Index  
 44. Glossary  
 45. Summary  
 46. Abstract  
 47. Keywords  
 48. Subject  
 49. Topic  
 50. Field  
 51. Area  
 52. Discipline  
 53. Branch  
 54. Division  
 55. Department  
 56. Faculty  
 57. School  
 58. College  
 59. University  
 60. Institute  
 61. Center  
 62. Program  
 63. Course  
 64. Module  
 65. Unit  
 66. Lesson  
 67. Chapter  
 68. Section  
 69. Part  
 70. Volume  
 71. Issue  
 72. Page  
 73. Footnote  
 74. Endnote  
 75. Bibliography  
 76. References  
 77. Appendix  
 78. Index  
 79. Glossary  
 80. Summary  
 81. Abstract  
 82. Keywords  
 83. Subject  
 84. Topic  
 85. Field  
 86. Area  
 87. Discipline  
 88. Branch  
 89. Division  
 90. Department  
 91. Faculty  
 92. School  
 93. College  
 94. University  
 95. Institute  
 96. Center  
 97. Program  
 98. Course  
 99. Module  
 100. Unit  
 101. Lesson  
 102. Chapter  
 103. Section  
 104. Part  
 105. Volume  
 106. Issue  
 107. Page  
 108. Footnote  
 109. Endnote  
 110. Bibliography  
 111. References  
 112. Appendix  
 113. Index  
 114. Glossary  
 115. Summary  
 116. Abstract  
 117. Keywords  
 118. Subject  
 119. Topic  
 120. Field  
 121. Area  
 122. Discipline  
 123. Branch  
 124. Division  
 125. Department  
 126. Faculty  
 127. School  
 128. College  
 129. University  
 130. Institute  
 131. Center  
 132. Program  
 133. Course  
 134. Module  
 135. Unit  
 136. Lesson  
 137. Chapter  
 138. Section  
 139. Part  
 140. Volume  
 141. Issue  
 142. Page  
 143. Footnote  
 144. Endnote  
 145. Bibliography  
 146. References  
 147. Appendix  
 148. Index  
 149. Glossary  
 150. Summary  
 151. Abstract  
 152. Keywords  
 153. Subject  
 154. Topic  
 155. Field  
 156. Area  
 157. Discipline  
 158. Branch  
 159. Division  
 160. Department  
 161. Faculty  
 162. School  
 163. College  
 164. University  
 165. Institute  
 166. Center  
 167. Program  
 168. Course  
 169. Module  
 170. Unit  
 171. Lesson  
 172. Chapter  
 173. Section  
 174. Part  
 175. Volume  
 176. Issue  
 177. Page  
 178. Footnote  
 179. Endnote  
 180. Bibliography  
 181. References  
 182. Appendix  
 183. Index  
 184. Glossary  
 185. Summary  
 186. Abstract  
 187. Keywords  
 188. Subject  
 189. Topic  
 190. Field  
 191. Area  
 192. Discipline  
 193. Branch  
 194. Division  
 195. Department  
 196. Faculty  
 197. School  
 198. College  
 199. University  
 200. Institute  
 201. Center  
 202. Program  
 203. Course  
 204. Module  
 205. Unit  
 206. Lesson  
 207. Chapter  
 208. Section  
 209. Part  
 210. Volume  
 211. Issue  
 212. Page  
 213. Footnote  
 214. Endnote  
 215. Bibliography  
 216. References  
 217. Appendix  
 218. Index  
 219. Glossary  
 220. Summary  
 221. Abstract  
 222. Keywords  
 223. Subject  
 224. Topic  
 225. Field  
 226. Area  
 227. Discipline  
 228. Branch  
 229. Division  
 230. Department  
 231. Faculty  
 232. School  
 233. College  
 234. University  
 235. Institute  
 236. Center  
 237. Program  
 238. Course  
 239. Module  
 240. Unit  
 241. Lesson  
 242. Chapter  
 243. Section  
 244. Part  
 245. Volume  
 246. Issue  
 247. Page  
 248. Footnote  
 249. Endnote  
 250. Bibliography  
 251. References  
 252. Appendix  
 253. Index  
 254. Glossary  
 255. Summary  
 256. Abstract  
 257. Keywords  
 258. Subject  
 259. Topic  
 260. Field

DATE RECEIVED: 11/10/2010

CONFIDENTIAL - EYES ONLY

2004 AIRRAI, BUREAU DIRECTOR/BLT NO. 101  
CLASAS AIRAS, PE

WILKINSON, J.  
R. 1970. *Journal of the Royal Society of Medicine*

~~2010-2011-2012-2013-2014-2015-2016-2017-2018-2019-2020-2021-2022-2023-2024-2025-2026-2027-2028-2029-2030-2031-2032-2033-2034-2035-2036-2037-2038-2039-2040-2041-2042-2043-2044-2045-2046-2047-2048-2049-2050-2051-2052-2053-2054-2055-2056-2057-2058-2059-2060-2061-2062-2063-2064-2065-2066-2067-2068-2069-2070-2071-2072-2073-2074-2075-2076-2077-2078-2079-2080-2081-2082-2083-2084-2085-2086-2087-2088-2089-2090-2091-2092-2093-2094-2095-2096-2097-2098-2099-2100-2101-2102-2103-2104-2105-2106-2107-2108-2109-2110-2111-2112-2113-2114-2115-2116-2117-2118-2119-2120-2121-2122-2123-2124-2125-2126-2127-2128-2129-2130-2131-2132-2133-2134-2135-2136-2137-2138-2139-2140-2141-2142-2143-2144-2145-2146-2147-2148-2149-2150-2151-2152-2153-2154-2155-2156-2157-2158-2159-2160-2161-2162-2163-2164-2165-2166-2167-2168-2169-2170-2171-2172-2173-2174-2175-2176-2177-2178-2179-2180-2181-2182-2183-2184-2185-2186-2187-2188-2189-2190-2191-2192-2193-2194-2195-2196-2197-2198-2199-2200-2201-2202-2203-2204-2205-2206-2207-2208-2209-2210-2211-2212-2213-2214-2215-2216-2217-2218-2219-2220-2221-2222-2223-2224-2225-2226-2227-2228-2229-2230-2231-2232-2233-2234-2235-2236-2237-2238-2239-2240-2241-2242-2243-2244-2245-2246-2247-2248-2249-2250-2251-2252-2253-2254-2255-2256-2257-2258-2259-2260-2261-2262-2263-2264-2265-2266-2267-2268-2269-2270-2271-2272-2273-2274-2275-2276-2277-2278-2279-2280-2281-2282-2283-2284-2285-2286-2287-2288-2289-2290-2291-2292-2293-2294-2295-2296-2297-2298-2299-2300-2301-2302-2303-2304-2305-2306-2307-2308-2309-2310-2311-2312-2313-2314-2315-2316-2317-2318-2319-2320-2321-2322-2323-2324-2325-2326-2327-2328-2329-2330-2331-2332-2333-2334-2335-2336-2337-2338-2339-2340-2341-2342-2343-2344-2345-2346-2347-2348-2349-2350-2351-2352-2353-2354-2355-2356-2357-2358-2359-2360-2361-2362-2363-2364-2365-2366-2367-2368-2369-2370-2371-2372-2373-2374-2375-2376-2377-2378-2379-2380-2381-2382-2383-2384-2385-2386-2387-2388-2389-2390-2391-2392-2393-2394-2395-2396-2397-2398-2399-2400-2401-2402-2403-2404-2405-2406-2407-2408-2409-2410-2411-2412-2413-2414-2415-2416-2417-2418-2419-2420-2421-2422-2423-2424-2425-2426-2427-2428-2429-2430-2431-2432-2433-2434-2435-2436-2437-2438-2439-2440-2441-2442-2443-2444-2445-2446-2447-2448-2449-2450-2451-2452-2453-2454-2455-2456-2457-2458-2459-2460-2461-2462-2463-2464-2465-2466-2467-2468-2469-2470-2471-2472-2473-2474-2475-2476-2477-2478-2479-2480-2481-2482-2483-2484-2485-2486-2487-2488-2489-2490-2491-2492-2493-2494-2495-2496-2497-2498-2499-2500-2501-2502-2503-2504-2505-2506-2507-2508-2509-2510-2511-2512-2513-2514-2515-2516-2517-2518-2519-2520-2521-2522-2523-2524-2525-2526-2527-2528-2529-2530-2531-2532-2533-2534-2535-2536-2537-2538-2539-2540-2541-2542-2543-2544-2545-2546-2547-2548-2549-2550-2551-2552-2553-2554-2555-2556-2557-2558-2559-2560-2561-2562-2563-2564-2565-2566-2567-2568-2569-2570-2571-2572-2573-2574-2575-2576-2577-2578-2579-2580-2581-2582-2583-2584-2585-2586-2587-2588-2589-2590-2591-2592-2593-2594-2595-2596-2597-2598-2599-2600-2601-2602-2603-2604-2605-2606-2607-2608-2609-2610-2611-2612-2613-2614-2615-2616-2617-2618-2619-2620-2621-2622-2623-2624-2625-2626-2627-2628-2629-2630-2631-2632-2633-2634-2635-2636-2637-2638-2639-2640-2641-2642-2643-2644-2645-2646-2647-2648-2649-2650-2651-2652-2653-2654-2655-2656-2657-2658-2659-2660-2661-2662-2663-2664-2665-2666-2667-2668-2669-2670-2671-2672-2673-2674-2675-2676-2677-2678-2679-2680-2681-2682-2683-2684-2685-2686-2687-2688-2689-2690-2691-2692-2693-2694-2695-2696-2697-2698-2699-2700-2701-2702-2703-2704-2705-2706-2707-2708-2709-2710-2711-2712-2713-2714-2715-2716-2717-2718-2719-2720-2721-2722-2723-2724-2725-2726-2727-2728-2729-2730-2731-2732-2733-2734-2735-2736-2737-2738-2739-2740-2741-2742-2743-2744-2745-2746-2747-2748-2749-2750-2751-2752-2753-2754-2755-2756-2757-2758-2759-2760-2761-2762-2763-2764-2765-2766-2767-2768-2769-2770-2771-2772-2773-2774-2775-2776-2777-2778-2779-2780-2781-2782-2783-2784-2785-2786-2787-2788-2789-2790-2791-2792-2793-2794-2795-2796-2797-2798-2799-2800-2801-2802-2803-2804-2805-2806-2807-2808-2809-2810-2811-2812-2813-2814-2815-2816-2817-2818-2819-2820-2821-2822-2823-2824-2825-2826-2827-28~~

11/10/2010 10:10:10 AM

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

[illegible]

**Abstract**

What do you say?

**WILSON**

3511r

**מ. חזקוני**

4

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

• • • • •

 $\frac{d}{dt} \left( \frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$ 

NAME OF SUBSTANCE	SYNTHESIS		ANALYSIS		FORMULA	MOLECULAR WEIGHT	COMPOSITION	ANALYST	COMMENTS
	DATE	YIELD	DATE	YIELD					
1,2-DICHLOROBENZENE	1/1/50	100%	1/1/50	100%	C <sub>6</sub> H <sub>4</sub> Cl <sub>2</sub>	147	68.97% C, 31.03% Cl	W. H. C.	

[illegible]

1. The first step in the process of the investigation is the identification of the problem. This is done by the investigator who is assigned to the case. The investigator will then gather information about the problem and the people involved. This information will be used to determine the cause of the problem and to develop a plan to solve it.

1964		1965		1966		1967		1968		1969		1970		1971		1972		1973		1974		1975		1976		1977		1978		1979		1980		1981		1982		1983		1984		1985		1986		1987		1988		1989		1990		1991		1992		1993		1994		1995		1996		1997		1998		1999		2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025		2026		2027		2028		2029		2030		2031		2032		2033		2034		2035		2036		2037		2038		2039		2040		2041		2042		2043		2044		2045		2046		2047		2048		2049		2050		2051		2052		2053		2054		2055		2056		2057		2058		2059		2060		2061		2062		2063		2064		2065		2066		2067		2068		2069		2070		2071		2072		2073		2074		2075		2076		2077		2078		2079		2080		2081		2082		2083		2084		2085		2086		2087		2088		2089		2090		2091		2092		2093		2094		2095		2096		2097		2098		2099		2100	
1964	1965	1966	1967	1968	1969	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100																																																																																																																																									

[illegible]

83808200009 180200110022 5775950 14100 164074100000



DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPMAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
23 AGO 2010  
CARNE DE EMPREGO S/A.  
Av. Rui Barbosa, 715 - 4.º  
Rio de Janeiro - RJ





União das Indústrias e Comércio do Estado de Pernambuco  
Associação Industrial e Comercial do Estado de Pernambuco  
Av. João de Barros, 475, 4º andar, Recife, Pernambuco - CEP 51000-000  
CNPJ 06.945.320/0001-40 | Tel: (81) 3241.4000 | www.unicelpe.com.br

RECEBIMOS DO SENHOR(A) CLIENTE(A)

VALOR DE R\$ 10.000,00

DATA DE EMISSÃO: 03/01/2019  
NOME DO CLIENTE: CENTRO OLIMPIA - FALAS  
MUNICÍPIO: RECIFE - PE  
CNPJ: 07.000.000/0001-00

CENTRO OLIMPIA - FALAS  
MUNICÍPIO: RECIFE - PE  
CNPJ: 07.000.000/0001-00

VALOR EM LETRAS: DEZ MIL REAIS  
VALOR EM NÚMEROS: R\$ 10.000,00  
DATA DE PAGAMENTO: 03/01/2019  
NOME DO PAGADOR: CENTRO OLIMPIA - FALAS  
CNPJ: 07.000.000/0001-00

VALOR EM LETRAS: DEZ MIL REAIS  
VALOR EM NÚMEROS: R\$ 10.000,00  
DATA DE PAGAMENTO: 03/01/2019  
NOME DO PAGADOR: CENTRO OLIMPIA - FALAS  
CNPJ: 07.000.000/0001-00

VALOR EM LETRAS: DEZ MIL REAIS  
VALOR EM NÚMEROS: R\$ 10.000,00  
DATA DE PAGAMENTO: 03/01/2019  
NOME DO PAGADOR: CENTRO OLIMPIA - FALAS  
CNPJ: 07.000.000/0001-00

QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
01 unidade	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00

DATA	VALOR	DESCRIÇÃO
03/01/2019	R\$ 10.000,00	PAGAMENTO DE RENTAS

DATA	VALOR	DESCRIÇÃO
03/01/2019	R\$ 10.000,00	PAGAMENTO DE RENTAS

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
OPVA  
ACORDADO NÃO VERIFICADO  
03 JAN 2019  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 715 - 11.º andar  
Recife - PE

03 JUL 2019

DATA	VALOR	DESCRIÇÃO
03/01/2019	R\$ 10.000,00	PAGAMENTO DE RENTAS

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
OPVA  
CONTRATO NÃO VERIFICADO  
23 AGO 2019  
Gente Seguradora S/A  
Av. Rui Barbosa, 715 - 11.º andar  
Recife - PE

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 16/03/2020 10:28:39  
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031610283924900000058306658  
Número do documento: 20031610283924900000058306658





Ministério da Economia - Departamento de Planejamento  
Rua do Rio Branco, 156 - 15º andar - Centro - CEP: 50018-900 - Recife, PE  
Telefone: (0800) 301-1000 - Fax: (0800) 301-1001

INFORMAÇÃO GERAL

MINISTÉRIO DA ECONOMIA - DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

INFORMAÇÃO GERAL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO  
28 SET, 2019  
Genle Seguradora S/A  
R. A. Barreto, nº 15 - 1º andar  
Cidade - Recife - PE - CEP: 50018-900

Genle Seguradora S/A  
R. A. Barreto, nº 15 - 1º andar  
Cidade - Recife - PE - CEP: 50018-900

21/06/2019 19,02

838000000009 180200110027577596014100144074101933

















**DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO**  
**CIRCULAR SUSEP 445/12**

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES:**

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

<http://www2.susep.gov.br/biblioteca/web/DOCUMENTALASPEXTIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção a lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF<sup>2</sup>.

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

<sup>2</sup> 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 emitir pareceres sobre denúncias suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.513/98.

Pelo exposto, eu Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior inscrito (a) no CPF 030.083.630-10 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Caroline F. Lima Cordeiro inscrito (a) no CPF sob o Nº 030.083.630-10 do sinistro de DPVAT cobertura de de Vitima Caroline F. Lima Cordeiro inscrito (a) no CPF sob o Nº 030.083.630-10, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: \_\_\_\_\_ Renda: \_\_\_\_\_ e apresento os documentos comprobatórios

2) Recusou informar:

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

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

Endereço <u>Rua João Cordeiro</u>	Número <u>1A</u>	Complemento _____
Cidade <u>Caruaru</u>	Estado <u>PE</u>	CEP <u>55145-000</u>
Telefone (com DDD) <u>819 920 2310</u>		Telefone e Fax (11 e 22) <u>819 9119 1431</u>

Caruaru de 16 de Março de 2019  
Local e Data

Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior  
Assinatura do Declarante

001/2017





REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PARA O RGP (ART. 241 DA LEI Nº 13.243/2016) - CÍRCULO SUSPENSÃO Nº 443/2022

**ALIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS**

nas condições das Representações. Não Levei

21 - PESSOAS BANCARIAS: ☐ BENEFICIÁRIO DO EMPLACAMENTO ☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDICAÇÃO IPAT - CRADOR/AUTOR

Autuariedade e Seguradora: Jaktor e creditor e como beneficiário informado, de minha titularidade, de valor de indenização/reembolso do Seguro GRVSAI e que eu sou detentor exclusivo e exclusivo do crédito, autuação total do valor recebido.

31 - DECLARACIÓN DE AUTENCIA DE LA UNIDAD DEL - ANTECEDENTES SOLO PARA COMPROBAR LA INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que esta é uma cópia verdadeira e correta do laudo do Instituto Medico-Legal (IML) para o fim de requerimento de indenização da Seguradora, e não de qualquer outro fim, uma vez que a seguradora não pode pagar.

☐ Não há MII que atenda a região do acidente ou de residência; ou

☐ O MII que atenda a região do acidente ou de residência não possui perfis para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O MII que atenda a região do acidente ou de residência realiza perfis com prazo superior a 90 (noventa) dias do acidente.

Relatório realizado, sob o pretexto de propagação de análise de um período de investigação do Siquijó, por invalidez permanente, sob o pretexto de uma apresentação, quando não, desde já, com um subterfúgio a mais, não me dá a chance de Seguradora Líder para verificação da existência e a quantidade das reais perdas e danos de conteúdos do e no âmbito de trabalho, conforme Lei 6.377/71, art. 3º, §3º, declarando que esta submissão não é suficiente para a futura avaliação de danos e prejuízos, mas sim, uma simples declaração de um conteúdo.

DECLARACAO DE OBITO - DENUNCIA FALSA - PLANO DE INICIAMENTO SEMINTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado Civil do Votante: ☒ Solteiro ☐ Casado ou Divorciado ☐ Viúvo ☐ Separado judicialmente ☐ Outros

24 - Data da última eleição: 28/11/2017

26 - Você deixou algum(a) amigo(a) para trás?  
☐ Sim ☒ Não

27 - Se a vítima deixou algum(a) amigo(a), informar o nome completo:

28 - Vítima <input checked="" type="checkbox"/> Sim teve filhos? <input checked="" type="checkbox"/> Não	29 - Se tinha filhos, informar Vivos: 18 Falecidos: 00	30 - Vítima deixou medida de segurança? <input checked="" type="checkbox"/> Não	31 - Vítima teve irmãos? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: 00 Falecidos: 00	33 - Vítima deixou pais/avós vivos? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
---	---	--	--	---	---

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esse condição, estando ciente, além disso, de que qualquer concessão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade de criminal por fraude de artigo 293 do Código Penal.

38-1ª | Nome: **ESDRAS JONATAS BEZERRA CAVALCANTI**

35- Nome legível de quem assina a requisição: \_\_\_\_\_ CPF: 061.962.634-80

4-10-72  
4-21-72

Cadmus B. Cardenti

Assinatura do testemunha  
39 - 24 | Nome: **DAVI BEZERRA CAVALCANTI FILHO**

CPF: UN7.418.374-01

Doc: 33814a Cont: 31/11/19

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: BUENOS AIRES-PE, 08 DE AGOSTO DE 2019.

Wiederholungsfragen

Assinatura do Representante Legal da Empresa \_\_\_\_\_ 43 - Assinatura do Remetente (se houver)

www.elsevier.com/locate/jmb

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agaricus bisporus* spores on the growth of *Agaricus bisporus* and *Agaricus bisporus* spores on the growth of *Agaricus bisporus*.

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR - 16/03/2020 10:28:39

Assinado eletronicamente por: ANTONIO IVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 10/09/2020 10:20:55

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031610283924900000058306658>

Número do documento: 20031610283924900000058306658



# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) da cobertura: ☐ DARTS (CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Nº do SPED G/AL: 3 - CPF do segurado: 4 - Nome completo da vítima:  
745.572.704-00 VALDEMIR ANTONIO DOS SANTOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES DAS VÍTIMAS E FOLHA DE MENÇÃO NOMINAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 448/2012

5 - Nome completo: EDUARDO VALDEMIR DOS SANTOS 6 - CPF: 120.002.224-63  
7 - Profissão: AGRICULTOR 8 - Endereço: RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO 9 - Número: 05 10 - Complemento:  
11 - Bairro: ZONA RURAL 12 - Cidade: BUENOS AIRES 13 - Estado: PE 14 - CEP: 55845-000  
15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (nome, endereço e contato) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR INTRINCA 16 ANOS OU INCAPAZ COM GUARDADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDIMENTO DO TITULAR DA CONTA:

☐ MENOS DE R\$1.000,00 ☐ R\$1.000,00 A R\$1.500,00 ☐ R\$1.500,00 A R\$2.000,00  
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.500,00 A R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$2.500,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA PREVIDÊNCIA ☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA PREVIDÊNCIA (CONJUGE, CÔNJUGE/TUTOR)

☒ CONTA DE poupança (corrente para depósito de poupança, não é para saque)

☐ Itaú (033) ☐ Bradesco (040) ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (100)

AGÊNCIA: 0001 CONTA: 00027149 3

(Informe o código do banco)

(Informe o código da agência)

AGÊNCIA: CONTA:

(Informe o código do banco)

(Informe o código da agência)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo a conta e o crédito e assumindo a responsabilidade pelo pagamento do crédito, quitando total o valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PERMANENTEMENTE SEMPRE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, por ser pessoa física, que não fui ou não sou beneficiário de qualquer benefício de indenização do Seguro DPVAT (por invalidez permanente, vítima ou não) ou de qualquer outro benefício.

☐ Não há IML ou atestado médico do acidente ou da doença resultante no IML que atende a região do acidente ou da doença resultante não realiza perícia para fins do Seguro DPVAT; ou  
☐ O IML que atende a região do acidente ou da doença resultante não realiza perícia para fins do Seguro DPVAT; ou  
☐ O IML que atende a região do acidente ou da doença resultante não realiza perícia com prazo superior a 10 (dez) dias do pedido.

Pelo motivo exposto, solicito o prosseguimento do pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, conforme documentação apresentada, concordando, desde já, em não interpor recurso à avaliação médica da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes do acidente do qual sou vítima, conforme Lei 6.506/74, art. 3º, §1º, declarando que não autorizo a Seguradora a realizar perícia prévia concordância com a futura avaliação médica ou qualquer outro tipo de perícia, caso contrário, caso contrário, caso contrário.

DECLARAÇÃO DE UNICO BENEFICIÁRIO - MENOR INTRINCA 16 ANOS SEMPRE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☒ Solteiro ☐ Casado ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: 28/01/2017

25 - Nome do parente com o qual: FILHO (A) 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☒ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informe o nome completo:

28 - Vítima tem filhos? ☒ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informe: Vivos: 00 Falecidos: 00 30 - Vítima deixou marido(a) ou esposa(a)? ☐ Sim ☒ Não 31 - Vítima tem irmãos? ☐ Sim ☒ Não 32 - Se tinha irmãos, informe: Vivos: 00 Falecidos: 00 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☒ Não

Declaro que sou a Seguradora Líder pagadora, e sou responsável pela indenização do Seguro DPVAT por morte aos beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que a qualquer momento ou mediante requerimento poderá gerar a obrigação do resarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do art. 293 do Código Penal.

34 - Nome completo do segurado: EDUARDO VALDEMIR DOS SANTOS 35 - Nome legítimo de quem assina o documento: EDUARDO VALDEMIR DOS SANTOS 36 - CPF legítimo de quem assina o documento: 745.572.704-00 37 - (\*) Assinatura de quem assina o documento: [Assinatura] 38 - Nome: ESDRAS JONATAS BEZERRA CAVALCANTI 39 - CPF: 081.952.634-80 40 - Assinatura da testemunha: DAVI BEZERRA CAVALCANTI FILHO 41 - CPF: 087.418.374-01 42 - Assinatura da testemunha: [Assinatura]

43 - Local e Data: BUENOS AIRES - PE - 08 DE AGOSTO DE 2018.

44 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante): [Assinatura]

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Prejuador (se houver)

YD02/2019



Número do documento: 20031610283924900000058306658

Número do documento: 20031610283924900000058306658





# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Falecimento (x) tipo(s) de cobertura: ☐ CANCELAMENTO DE AMPLIAÇÃO MÉDICA E SUPLEMENTARES ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Nº do documento: 3 - CNH do segurado: 4 - Nome completo do vítima:  
745.512.704-69 VALDEMIR ANTONIO DOS SANTOS

REGISTRO DE INSCRIÇÕES CADASTRAIS E ENDEREÇO DA PESSOA FÍSICA (ÚLTIMA/INSCRIÇÃO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 465/2012

5 - Nome completo: PEDRO HENRIQUE GOMES DOS SANTOS  
6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento:  
RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO  
11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP: 15 - E-mail:  
ZONA RURAL BUENOS AIRES PE 55845-000

16 - Nome completo do representante legal (pai, tutor e curador) para ÚLTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR MENOR DE 18 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: IVANETE MARIA ROMES  
18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal: AGRICULTORA  
070.018.554-06

20 - Nome completo do titular da conta: 21 - Dados bancários: 22 - Tipo de conta: 23 - Agência: 24 - Conta: 25 - Agência: 26 - Conta:

27 - Nome completo do titular da conta: 28 - Dados bancários: 29 - Tipo de conta: 30 - Agência: 31 - Conta: 32 - Agência: 33 - Conta:

34 - Nome completo do titular da conta: 35 - Dados bancários: 36 - Tipo de conta: 37 - Agência: 38 - Conta: 39 - Agência: 40 - Conta:

41 - Nome completo do titular da conta: 42 - Dados bancários: 43 - Tipo de conta: 44 - Agência: 45 - Conta: 46 - Agência: 47 - Conta:

48 - Nome completo do titular da conta: 49 - Dados bancários: 50 - Tipo de conta: 51 - Agência: 52 - Conta: 53 - Agência: 54 - Conta:

55 - Nome completo do titular da conta: 56 - Dados bancários: 57 - Tipo de conta: 58 - Agência: 59 - Conta: 60 - Agência: 61 - Conta:

62 - Nome completo do titular da conta: 63 - Dados bancários: 64 - Tipo de conta: 65 - Agência: 66 - Conta: 67 - Agência: 68 - Conta:

69 - Nome completo do titular da conta: 70 - Dados bancários: 71 - Tipo de conta: 72 - Agência: 73 - Conta: 74 - Agência: 75 - Conta:

76 - Nome completo do titular da conta: 77 - Dados bancários: 78 - Tipo de conta: 79 - Agência: 80 - Conta: 81 - Agência: 82 - Conta:

83 - Nome completo do titular da conta: 84 - Dados bancários: 85 - Tipo de conta: 86 - Agência: 87 - Conta: 88 - Agência: 89 - Conta:

90 - Nome completo do titular da conta: 91 - Dados bancários: 92 - Tipo de conta: 93 - Agência: 94 - Conta: 95 - Agência: 96 - Conta:

97 - Nome completo do titular da conta: 98 - Dados bancários: 99 - Tipo de conta: 100 - Agência: 101 - Conta: 102 - Agência: 103 - Conta:

104 - Nome completo do titular da conta: 105 - Dados bancários: 106 - Tipo de conta: 107 - Agência: 108 - Conta: 109 - Agência: 110 - Conta:

111 - Nome completo do titular da conta: 112 - Dados bancários: 113 - Tipo de conta: 114 - Agência: 115 - Conta: 116 - Agência: 117 - Conta:





## PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1- Estado civil ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Divorciado ( ) Separado ( ) ☐ Outros: \_\_\_\_\_

2 - Nº do atestado: ASL	3 - CPF da vítima: 745.572.704-08	4 - Nome completo da vítima: VALDEMIR ANTONIO DOS SANTOS
-------------------------	--------------------------------------	---

REGISTRUL DE INFORMĂȚII CADASTRU ȘI ALIA DE REVIZUIRE ÎN PRILEJUL PĂȘII (VITINA/PRIVOCĂRIȘ/O REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUFEX NR.45/2012

5 - Nome completo:	6 - CPF:
BRUNO VALDEMIR GOMES DOS SANTOS	

7 - Práticas:	8 - Foco/tema: <b>PLANEJAMENTO NOVO MUNDO</b>	9 - Número: <b>06</b>	10 - Complemento:
---------------	--	--------------------------	-------------------

13 - Barrio: <b>ZONA RURAL</b>	12 - Ciudad: <b>BUENOS AIRES</b>	15 - Estado: <b>PE.</b>	14 - C.P.R.: <b>8888-000</b>
-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

15. E-mail: \_\_\_\_\_ 16. Tel.(DDO): \_\_\_\_\_

ORA DOBRO DIA! MILENA TEVE UM LUGAR NOVO, TUDO EM SUAS MÃOS PARA VIVER UMA BENEFICÊNCIA EM SEUS ENTRES E A SEUS ANOS COM INICIAZ COM SUAS DOAS

L7 - NAME COMPLETED BY REPRESENTATIVE LAST: MANETE MARIA GOMES

18 - CPF do Representante Legal: 070.019.504-09	19 - Profissão do Representante Legal: AGRICULTOR
--	--

**Declaro, para todos os fins de direito, estar no todo e por inteiro, satisfazendo completamente todos (ANEXAR CÓPIA).**

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

<input checked="" type="checkbox"/> MENOS DE R\$1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$1.000,00 A R\$1.999,99	<input type="checkbox"/> R\$2.000,00 ATE R\$2.999,99
<input type="checkbox"/> DE R\$3.000,00 A R\$3.999,99	<input type="checkbox"/> R\$4.000,00 ATE R\$4.999,99	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$5.000,00

21 DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CURADOR/TUTOR)

☐ **CONTA BOLSANCA** (Seu nome de conta não aparece aqui. Aparece o nome da empresa)

Nome do BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1472 1 CONTA: 13095 6

tertiärer oder quartärer Bereich	tertiärer oder quartärer Bereich	tertiärer oder quartärer Bereich	tertiärer oder quartärer Bereich
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Autógrafa a Seguradora Líder a once-bras com a Lencina, iniciada, de minha titularidade, o valor da indenização/fremobilidade da fuzilha (IPVAT) a quem eu tiver direito, resguardando a dano, desde lá e por este modo a efetivação do crédito, quitação total do valor embevidido.

27-3 ECLUIRADO DE AGENCIA DE LAUDING MUL-IMPETUAMIENTO SONANTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Deixando, logo as portas do IEL, em direção ao prédio do SCS, a presidente da União do Instituto Jurídico Legal (IJL) para os fins de requalificação e melhorias do Segundo BVL, moritrix, e os membros. Uma vez que o trabalho de todos os membros.

☐ Não há AM que atenda a região do acidente ou determine a realização;

☐ O RAI que abente a regulação modelo de lei de minha assinatura não recebe parâmetros para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atenda a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias da pedido.

Pelo motivo exposto, solicito a produção de uma certidão de inscrição do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, arquivada, desde já, em meu nome, a fim de não deixar as custas do Seguro da Liderança unificada da existência e manutenção das redes permanentes sob o nome de quem não sou, conforme Lei 13.647/2018, art. 1º, §1º, declarando que esta autuação não significa presunção de fraude, com a futura realização da perícia e da realização de exames médicos, e a consequente suspensão de sua validade.

## DECLARACIÓN DE ÚNICO BENEFICIARIO - PERTENECIMIENTO SOLO PARA COBERTURA DE MONTE

☒ Software ☐ Cópia do livro ☐ Unreadable ☐ Separado Judicialmente ☐ Vazio

25 - Grau de Parentesco com avô/avó: filho(a) 26 - Última decisão compartilhada(s): ☐ Sim ☒ Não 27 - Se a última decisão compartilhada(s), informar o nome completo: \_\_\_\_\_

28 - Vítima Inocente?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	29 - Se trata de homicídio, Informar Morte: 10 Esgotamento: 00	30 - Vítima oculto resol. ou voluntariamente?	<input type="checkbox"/> Sim	31 - Vítima Realmente? <input type="checkbox"/> Sim	32 - Se trata de homicídio, Informar Morte: 00 Esgotamento: 00	33 - Vítima oculto voluntariamente?	<input type="checkbox"/> Sim
--------------------------	---	---	--	------------------------------	--	---	--	------------------------------

**Estor cliente de que a Seguradora Lico pagara, caso devida, a indenizacao de Seguro DPVAT por morte anualmente beneficiados que se apresentaram e provarem a existencia de segurado, sendo de 1996 a 1999, e de 1999 a 2000, e de 2000 a 2001, e de 2001 a 2002, e de 2002 a 2003, e de 2003 a 2004, e de 2004 a 2005, e de 2005 a 2006, e de 2006 a 2007, e de 2007 a 2008, e de 2008 a 2009, e de 2009 a 2010, e de 2010 a 2011, e de 2011 a 2012, e de 2012 a 2013, e de 2013 a 2014, e de 2014 a 2015, e de 2015 a 2016, e de 2016 a 2017, e de 2017 a 2018, e de 2018 a 2019, e de 2019 a 2020, e de 2020 a 2021, e de 2021 a 2022, e de 2022 a 2023, e de 2023 a 2024, e de 2024 a 2025, e de 2025 a 2026, e de 2026 a 2027, e de 2027 a 2028, e de 2028 a 2029, e de 2029 a 2030, e de 2030 a 2031, e de 2031 a 2032, e de 2032 a 2033, e de 2033 a 2034, e de 2034 a 2035, e de 2035 a 2036, e de 2036 a 2037, e de 2037 a 2038, e de 2038 a 2039, e de 2039 a 2040, e de 2040 a 2041, e de 2041 a 2042, e de 2042 a 2043, e de 2043 a 2044, e de 2044 a 2045, e de 2045 a 2046, e de 2046 a 2047, e de 2047 a 2048, e de 2048 a 2049, e de 2049 a 2050, e de 2050 a 2051, e de 2051 a 2052, e de 2052 a 2053, e de 2053 a 2054, e de 2054 a 2055, e de 2055 a 2056, e de 2056 a 2057, e de 2057 a 2058, e de 2058 a 2059, e de 2059 a 2060, e de 2060 a 2061, e de 2061 a 2062, e de 2062 a 2063, e de 2063 a 2064, e de 2064 a 2065, e de 2065 a 2066, e de 2066 a 2067, e de 2067 a 2068, e de 2068 a 2069, e de 2069 a 2070, e de 2070 a 2071, e de 2071 a 2072, e de 2072 a 2073, e de 2073 a 2074, e de 2074 a 2075, e de 2075 a 2076, e de 2076 a 2077, e de 2077 a 2078, e de 2078 a 2079, e de 2079 a 2080, e de 2080 a 2081, e de 2081 a 2082, e de 2082 a 2083, e de 2083 a 2084, e de 2084 a 2085, e de 2085 a 2086, e de 2086 a 2087, e de 2087 a 2088, e de 2088 a 2089, e de 2089 a 2090, e de 2090 a 2091, e de 2091 a 2092, e de 2092 a 2093, e de 2093 a 2094, e de 2094 a 2095, e de 2095 a 2096, e de 2096 a 2097, e de 2097 a 2098, e de 2098 a 2099, e de 2099 a 2100, e de 2100 a 2101, e de 2101 a 2102, e de 2102 a 2103, e de 2103 a 2104, e de 2104 a 2105, e de 2105 a 2106, e de 2106 a 2107, e de 2107 a 2108, e de 2108 a 2109, e de 2109 a 2110, e de 2110 a 2111, e de 2111 a 2112, e de 2112 a 2113, e de 2113 a 2114, e de 2114 a 2115, e de 2115 a 2116, e de 2116 a 2117, e de 2117 a 2118, e de 2118 a 2119, e de 2119 a 2120, e de 2120 a 2121, e de 2121 a 2122, e de 2122 a 2123, e de 2123 a 2124, e de 2124 a 2125, e de 2125 a 2126, e de 2126 a 2127, e de 2127 a 2128, e de 2128 a 2129, e de 2129 a 2130, e de 2130 a 2131, e de 2131 a 2132, e de 2132 a 2133, e de 2133 a 2134, e de 2134 a 2135, e de 2135 a 2136, e de 2136 a 2137, e de 2137 a 2138, e de 2138 a 2139, e de 2139 a 2140, e de 2140 a 2141, e de 2141 a 2142, e de 2142 a 2143, e de 2143 a 2144, e de 2144 a 2145, e de 2145 a 2146, e de 2146 a 2147, e de 2147 a 2148, e de 2148 a 2149, e de 2149 a 2150, e de 2150 a 2151, e de 2151 a 2152, e de 2152 a 2153, e de 2153 a 2154, e de 2154 a 2155, e de 2155 a 2156, e de 2156 a 2157, e de 2157 a 2158, e de 2158 a 2159, e de 2159 a 2160, e de 2160 a 2161, e de 2161 a 2162, e de 2162 a 2163, e de 2163 a 2164, e de 2164 a 2165, e de 2165 a 2166, e de 2166 a 2167, e de 2167 a 2168, e de 2168 a 2169, e de 2169 a 2170, e de 2170 a 2171, e de 2171 a 2172, e de 2172 a 2173, e de 2173 a 2174, e de 2174 a 2175, e de 2175 a 2176, e de 2176 a 2177, e de 2177 a 2178, e de 2178 a 2179, e de 2179 a 2180, e de 2180 a 2181, e de 2181 a 2182, e de 2182 a 2183, e de 2183 a 2184, e de 2184 a 2185, e de 2185 a 2186, e de 2186 a 2187, e de 2187 a 2188, e de 2188 a 2189, e de 2189 a 2190, e de 2190 a 2191, e de 2191 a 2192, e de 2192 a 2193, e de 2193 a 2194, e de 2194 a 2195, e de 2195 a 2196, e de 2196 a 2197, e de 2197 a 2198, e de 2198 a 2199, e de 2199 a 2200, e de 2200 a 2201, e de 2201 a 2202, e de 2202 a 2203, e de 2203 a 2204, e de 2204 a 2205, e de 2205 a 2206, e de 2206 a 2207, e de 2207 a 2208, e de 2208 a 2209, e de 2209 a 2210, e de 2210 a 2211, e de 2211 a 2212, e de 2212 a 2213, e de 2213 a 2214, e de 2214 a 2215, e de 2215 a 2216, e de 2216 a 2217, e de 2217 a 2218, e de 2218 a 2219, e de 2219 a 2220, e de 2220 a 2221, e de 2221 a 2222, e de 2222 a 2223, e de 2223 a 2224, e de 2224 a 2225, e de 2225 a 2226, e de 2226 a 2227, e de 2227 a 2228, e de 2228 a 2229, e de 2229 a 2230, e de 2230 a 2231, e de 2231 a 2232, e de 2232 a 2233, e de 2233 a 2234, e de 2234 a 2235, e de 2235 a 2236, e de 2236 a 2237, e de 2237 a 2238, e de 2238 a 2239, e de 2239 a 2240, e de 2240 a 2241, e de 2241 a 2242, e de 2242 a 2243, e de 2243 a 2244, e de 2244 a 2245, e de 2245 a 2246, e de 2246 a 2247, e de 2247 a 2248, e de 2248 a 2249, e de 2249 a 2250, e de 2250 a 2251, e de 2251 a 2252, e de 2252 a 2253, e de 2253 a 2254, e de 2254 a 2255, e de 2255 a 2256, e de 2256 a 2257, e de 2257 a 2258, e de 2258 a 2259, e de 2259 a 2260, e de 2260 a 2261, e de 2261 a 2262, e de 2262 a 2263, e de 2263 a 2264, e de 2264 a 2265, e de 2265 a 2266, e de 2266 a 2267, e de 2267 a 2268, e de 2268 a 2269, e de 2269 a 2270, e de 2270 a 2271, e de 2271 a 2272, e de 2272 a 2273, e de 2273 a 2274, e de 2274 a 2275, e de 2275 a 2276, e de 2276 a 2277, e de 2277 a 2278, e de 2278 a 2279, e de 2279 a 2280, e de 2280 a 2281, e de 2281 a 2282, e de 2282 a 2283, e de 2283 a 2284, e de 2284 a 2285, e de 2285 a 2286, e de 2286 a 2287, e**

responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal).

SECRET

35 - Nome legível de quem assina a parte pedida: \_\_\_\_\_

Explosão de Curitiba

36 - CPF legal de quem assina a requisição

CP#: 88-211374-1  
Date: Release completed: 5/1/88

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: BUENOS AIRES - 08 DE AGOSTO DE 2019.

Declarante mexicano 2 (incl. Asesor legal/abogado/beneficiario (declarante))

45 - Assinatura do Procurador (se houver)

1. **UNIVERSITY**



# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Benefício (a) tipo(s) de cobertura: ☐ ÚNICO (DESPESA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Nº de sinistro ou APT: 3 - CPF de vítima: 745.572.704-60 4 - Nome completo da vítima: VALDEMIR ANTONIO DOS SANTOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS DE FOLHA DE RUA DA NÚCLEO DE REGISTRO DE DADOS CADASTRAIS (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: BRENÓ VALDEMIR DOS SANTOS 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO 9 - Número: 10 - Complemento: 11 - Bairro: ZONA RURAL 12 - Cidade: BUENOS AIRES 13 - Estado: PE 14 - CEP: 55845-000 15 - Telefone: 16 - Tel. (DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 18 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: IVANIE MARIA GOMES 18 - CPF do Representante Legal: 070.078.584-08 19 - Profissão do Representante Legal: AGRICULTORA 20 - Endereço, para todos os fins de entrega, mailing no endereço acima informado, conforme comprovante anexa (ANEXAR CÓPIA):

21 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA ENTREVISTA: ☒ RECEBENDO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ R\$1.000,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$1.001,00 A R\$1.500,00 ☐ R\$1.501,00 A R\$5.000,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

22 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BANCÁRIO (CASA DE INDENIZAÇÃO) ☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CURADOR/TUTOR) ☐ CONTA POUPEMANÇA (Salvamento de fundos para a aposentadoria) ☐ Conta Corrente (Transferência bancária) Nome do BANCO: BANCO DO BRASIL 23 - Agência: 1672 24 - Conta: 13885 25 - Agência: 1672 26 - Conta: 13885

27 - Autoriza a Seguradora Líder a executar em nome da vítima, de acordo com a legislação, a valor da indenização e reembolso do Seguro DPVAT a que a vítima tem direito, reconhecendo a dívida, desde que a mesma não seja objeto de crédito, quitação total do valor recebido.

28 - DECLARAÇÃO DE AUTORIA DO ROL - PRONOME E NOME SOMENTE PARA CUMPRIMENTO DE OBRIGATORIEDADE

29 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

30 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

31 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

32 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

33 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

34 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

35 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

36 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

37 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

38 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

39 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

40 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

41 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

42 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

43 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

44 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

45 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

46 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

47 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

48 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

49 - O ROL que atende a região do acidente ou da última residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

102/2019

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 16/03/2020 10:28:39

Num. 59291782 - Pág. 104

https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031610283924900000058306658

Número do documento: 20031610283924900000058306658



2. Nº do sinistro ou ACI	3. Nº de registro 345.572.704-68	4. Nome completo da vítima VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS
--------------------------	-------------------------------------	--

5 - Nome completo	MARIA EDUARDA GOMES DOS SANTOS		6 - CPF	145.211.524-90	
7 - Profissão	8 - Endereço	9 - Número		10 - Complemento	
NÃO TEM	RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO	05			
11 - Bairro	12 - Cidade	13 - Estado	14 - CEP		
ZONA RURAL	BUENOS AIRES	PE	55845-000		
15 - E-mail	16 - Tel (DDD)				

Num. 59291782 - Pág. 105



# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ CARIÓ (DESPESA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASI: 3 - CPF da vítima: 743.572.704-58 4 - Nome completo da vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA ANUAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUPLEN Nº 446/2013

5 - Nome completo: EDUARDO VALDEMIRO DOS SANTOS 6 - CPF: 120.002.224-63  
7 - Profissão: AGRICULTOR 8 - Endereço: RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO 9 - Número: 05 10 - Complemento:  
11 - Bairro: ZONA RURAL 12 - Cidade: BUENOS AIRES 13 - Estado: PE 14 - CEP: 55845-000  
15 - E-mail: 16 - Tel (DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, FILHO E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 14 E 18 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declara, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - Renda mensal do titular da conta: ☐ REFUSO EM INFORMAR ☐ R\$1.000,00 ☐ R\$2.000,00 ☐ R\$3.000,00 ☐ R\$4.000,00 ☐ R\$5.000,00 ☐ R\$6.000,00 ☐ R\$7.000,00 ☐ R\$8.000,00 ☐ R\$9.000,00 ☐ R\$10.000,00 ☐ R\$11.000,00 ☐ R\$12.000,00 ☐ R\$13.000,00 ☐ R\$14.000,00 ☐ R\$15.000,00 ☐ R\$16.000,00 ☐ R\$17.000,00 ☐ R\$18.000,00 ☐ R\$19.000,00 ☐ R\$20.000,00 ☐ R\$21.000,00 ☐ R\$22.000,00 ☐ R\$23.000,00 ☐ R\$24.000,00 ☐ R\$25.000,00 ☐ R\$26.000,00 ☐ R\$27.000,00 ☐ R\$28.000,00 ☐ R\$29.000,00 ☐ R\$30.000,00 ☐ R\$31.000,00 ☐ R\$32.000,00 ☐ R\$33.000,00 ☐ R\$34.000,00 ☐ R\$35.000,00 ☐ R\$36.000,00 ☐ R\$37.000,00 ☐ R\$38.000,00 ☐ R\$39.000,00 ☐ R\$40.000,00 ☐ R\$41.000,00 ☐ R\$42.000,00 ☐ R\$43.000,00 ☐ R\$44.000,00 ☐ R\$45.000,00 ☐ R\$46.000,00 ☐ R\$47.000,00 ☐ R\$48.000,00 ☐ R\$49.000,00 ☐ R\$50.000,00 ☐ R\$51.000,00 ☐ R\$52.000,00 ☐ R\$53.000,00 ☐ R\$54.000,00 ☐ R\$55.000,00 ☐ R\$56.000,00 ☐ R\$57.000,00 ☐ R\$58.000,00 ☐ R\$59.000,00 ☐ R\$60.000,00 ☐ R\$61.000,00 ☐ R\$62.000,00 ☐ R\$63.000,00 ☐ R\$64.000,00 ☐ R\$65.000,00 ☐ R\$66.000,00 ☐ R\$67.000,00 ☐ R\$68.000,00 ☐ R\$69.000,00 ☐ R\$70.000,00 ☐ R\$71.000,00 ☐ R\$72.000,00 ☐ R\$73.000,00 ☐ R\$74.000,00 ☐ R\$75.000,00 ☐ R\$76.000,00 ☐ R\$77.000,00 ☐ R\$78.000,00 ☐ R\$79.000,00 ☐ R\$80.000,00 ☐ R\$81.000,00 ☐ R\$82.000,00 ☐ R\$83.000,00 ☐ R\$84.000,00 ☐ R\$85.000,00 ☐ R\$86.000,00 ☐ R\$87.000,00 ☐ R\$88.000,00 ☐ R\$89.000,00 ☐ R\$90.000,00 ☐ R\$91.000,00 ☐ R\$92.000,00 ☐ R\$93.000,00 ☐ R\$94.000,00 ☐ R\$95.000,00 ☐ R\$96.000,00 ☐ R\$97.000,00 ☐ R\$98.000,00 ☐ R\$99.000,00 ☐ R\$100.000,00 ☐ R\$101.000,00 ☐ R\$102.000,00 ☐ R\$103.000,00 ☐ R\$104.000,00 ☐ R\$105.000,00 ☐ R\$106.000,00 ☐ R\$107.000,00 ☐ R\$108.000,00 ☐ R\$109.000,00 ☐ R\$110.000,00 ☐ R\$111.000,00 ☐ R\$112.000,00 ☐ R\$113.000,00 ☐ R\$114.000,00 ☐ R\$115.000,00 ☐ R\$116.000,00 ☐ R\$117.000,00 ☐ R\$118.000,00 ☐ R\$119.000,00 ☐ R\$120.000,00 ☐ R\$121.000,00 ☐ R\$122.000,00 ☐ R\$123.000,00 ☐ R\$124.000,00 ☐ R\$125.000,00 ☐ R\$126.000,00 ☐ R\$127.000,00 ☐ R\$128.000,00 ☐ R\$129.000,00 ☐ R\$130.000,00 ☐ R\$131.000,00 ☐ R\$132.000,00 ☐ R\$133.000,00 ☐ R\$134.000,00 ☐ R\$135.000,00 ☐ R\$136.000,00 ☐ R\$137.000,00 ☐ R\$138.000,00 ☐ R\$139.000,00 ☐ R\$140.000,00 ☐ R\$141.000,00 ☐ R\$142.000,00 ☐ R\$143.000,00 ☐ R\$144.000,00 ☐ R\$145.000,00 ☐ R\$146.000,00 ☐ R\$147.000,00 ☐ R\$148.000,00 ☐ R\$149.000,00 ☐ R\$150.000,00 ☐ R\$151.000,00 ☐ R\$152.000,00 ☐ R\$153.000,00 ☐ R\$154.000,00 ☐ R\$155.000,00 ☐ R\$156.000,00 ☐ R\$157.000,00 ☐ R\$158.000,00 ☐ R\$159.000,00 ☐ R\$160.000,00 ☐ R\$161.000,00 ☐ R\$162.000,00 ☐ R\$163.000,00 ☐ R\$164.000,00 ☐ R\$165.000,00 ☐ R\$166.000,00 ☐ R\$167.000,00 ☐ R\$168.000,00 ☐ R\$169.000,00 ☐ R\$170.000,00 ☐ R\$171.000,00 ☐ R\$172.000,00 ☐ R\$173.000,00 ☐ R\$174.000,00 ☐ R\$175.000,00 ☐ R\$176.000,00 ☐ R\$177.000,00 ☐ R\$178.000,00 ☐ R\$179.000,00 ☐ R\$180.000,00 ☐ R\$181.000,00 ☐ R\$182.000,00 ☐ R\$183.000,00 ☐ R\$184.000,00 ☐ R\$185.000,00 ☐ R\$186.000,00 ☐ R\$187.000,00 ☐ R\$188.000,00 ☐ R\$189.000,00 ☐ R\$190.000,00 ☐ R\$191.000,00 ☐ R\$192.000,00 ☐ R\$193.000,00 ☐ R\$194.000,00 ☐ R\$195.000,00 ☐ R\$196.000,00 ☐ R\$197.000,00 ☐ R\$198.000,00 ☐ R\$199.000,00 ☐ R\$200.000,00 ☐ R\$201.000,00 ☐ R\$202.000,00 ☐ R\$203.000,00 ☐ R\$204.000,00 ☐ R\$205.000,00 ☐ R\$206.000,00 ☐ R\$207.000,00 ☐ R\$208.000,00 ☐ R\$209.000,00 ☐ R\$210.000,00 ☐ R\$211.000,00 ☐ R\$212.000,00 ☐ R\$213.000,00 ☐ R\$214.000,00 ☐ R\$215.000,00 ☐ R\$216.000,00 ☐ R\$217.000,00 ☐ R\$218.000,00 ☐ R\$219.000,00 ☐ R\$220.000,00 ☐ R\$221.000,00 ☐ R\$222.000,00 ☐ R\$223.000,00 ☐ R\$224.000,00 ☐ R\$225.000,00 ☐ R\$226.000,00 ☐ R\$227.000,00 ☐ R\$228.000,00 ☐ R\$229.000,00 ☐ R\$230.000,00 ☐ R\$231.000,00 ☐ R\$232.000,00 ☐ R\$233.000,00 ☐ R\$234.000,00 ☐ R\$235.000,00 ☐ R\$236.000,00 ☐ R\$237.000,00 ☐ R\$238.000,00 ☐ R\$239.000,00 ☐ R\$240.000,00 ☐ R\$241.000,00 ☐ R\$242.000,00 ☐ R\$243.000,00 ☐ R\$244.000,00 ☐ R\$245.000,00 ☐ R\$246.000,00 ☐ R\$247.000,00 ☐ R\$248.000,00 ☐ R\$249.000,00 ☐ R\$250.000,00 ☐ R\$251.000,00 ☐ R\$252.000,00 ☐ R\$253.000,00 ☐ R\$254.000,00 ☐ R\$255.000,00 ☐ R\$256.000,00 ☐ R\$257.000,00 ☐ R\$258.000,00 ☐ R\$259.000,00 ☐ R\$260.000,00 ☐ R\$261.000,00 ☐ R\$262.000,00 ☐ R\$263.000,00 ☐ R\$264.000,00 ☐ R\$265.000,00 ☐ R\$266.000,00 ☐ R\$267.000,00 ☐ R\$268.000,00 ☐ R\$269.000,00 ☐ R\$270.000,00 ☐ R\$271.000,00 ☐ R\$272.000,00 ☐ R\$273.000,00 ☐ R\$274.000,00 ☐ R\$275.000,00 ☐ R\$276.000,00 ☐ R\$277.000,00 ☐ R\$278.000,00 ☐ R\$279.000,00 ☐ R\$280.000,00 ☐ R\$281.000,00 ☐ R\$282.000,00 ☐ R\$283.000,00 ☐ R\$284.000,00 ☐ R\$285.000,00 ☐ R\$286.000,00 ☐ R\$287.000,00 ☐ R\$288.000,00 ☐ R\$289.000,00 ☐ R\$290.000,00 ☐ R\$291.000,00 ☐ R\$292.000,00 ☐ R\$293.000,00 ☐ R\$294.000,00 ☐ R\$295.000,00 ☐ R\$296.000,00 ☐ R\$297.000,00 ☐ R\$298.000,00 ☐ R\$299.000,00 ☐ R\$300.000,00 ☐ R\$301.000,00 ☐ R\$302.000,00 ☐ R\$303.000,00 ☐ R\$304.000,00 ☐ R\$305.000,00 ☐ R\$306.000,00 ☐ R\$307.000,00 ☐ R\$308.000,00 ☐ R\$309.000,00 ☐ R\$310.000,00 ☐ R\$311.000,00 ☐ R\$312.000,00 ☐ R\$313.000,00 ☐ R\$314.000,00 ☐ R\$315.000,00 ☐ R\$316.000,00 ☐ R\$317.000,00 ☐ R\$318.000,00 ☐ R\$319.000,00 ☐ R\$320.000,00 ☐ R\$321.000,00 ☐ R\$322.000,00 ☐ R\$323.000,00 ☐ R\$324.000,00 ☐ R\$325.000,00 ☐ R\$326.000,00 ☐ R\$327.000,00 ☐ R\$328.000,00 ☐ R\$329.000,00 ☐ R\$330.000,00 ☐ R\$331.000,00 ☐ R\$332.000,00 ☐ R\$333.000,00 ☐ R\$334.000,00 ☐ R\$335.000,00 ☐ R\$336.000,00 ☐ R\$337.000,00 ☐ R\$338.000,00 ☐ R\$339.000,00 ☐ R\$340.000,00 ☐ R\$341.000,00 ☐ R\$342.000,00 ☐ R\$343.000,00 ☐ R\$344.000,00 ☐ R\$345.000,00 ☐ R\$346.000,00 ☐ R\$347.000,00 ☐ R\$348.000,00 ☐ R\$349.000,00 ☐ R\$350.000,00 ☐ R\$351.000,00 ☐ R\$352.000,00 ☐ R\$353.000,00 ☐ R\$354.000,00 ☐ R\$355.000,00 ☐ R\$356.000,00 ☐ R\$357.000,00 ☐ R\$358.000,00 ☐ R\$359.000,00 ☐ R\$360.000,00 ☐ R\$361.000,00 ☐ R\$362.000,00 ☐ R\$363.000,00 ☐ R\$364.000,00 ☐ R\$365.000,00 ☐ R\$366.000,00 ☐ R\$367.000,00 ☐ R\$368.000,00 ☐ R\$369.000,00 ☐ R\$370.000,00 ☐ R\$371.000,00 ☐ R\$372.000,00 ☐ R\$373.000,00 ☐ R\$374.000,00 ☐ R\$375.000,00 ☐ R\$376.000,00 ☐ R\$377.000,00 ☐ R\$378.000,00 ☐ R\$379.000,00 ☐ R\$380.000,00 ☐ R\$381.000,00 ☐ R\$382.000,00 ☐ R\$383.000,00 ☐ R\$384.000,00 ☐ R\$385.000,00 ☐ R\$386.000,00 ☐ R\$387.000,00 ☐ R\$388.000,00 ☐ R\$389.000,00 ☐ R\$390.000,00 ☐ R\$391.000,00 ☐ R\$392.000,00 ☐ R\$393.000,00 ☐ R\$394.000,00 ☐ R\$395.000,00 ☐ R\$396.000,00 ☐ R\$397.000,00 ☐ R\$398.000,00 ☐ R\$399.000,00 ☐ R\$400.000,00 ☐ R\$401.000,00 ☐ R\$402.000,00 ☐ R\$403.000,00 ☐ R\$404.000,00 ☐ R\$405.000,00 ☐ R\$406.000,00 ☐ R\$407.000,00 ☐ R\$408.000,00 ☐ R\$409.000,00 ☐ R\$410.000,00 ☐ R\$411.000,00 ☐ R\$412.000,00 ☐ R\$413.000,00 ☐ R\$414.000,00 ☐ R\$415.000,00 ☐ R\$416.000,00 ☐ R\$417.000,00 ☐ R\$418.000,00 ☐ R\$419.000,00 ☐ R\$420.000,00 ☐ R\$421.000,00 ☐ R\$422.000,00 ☐ R\$423.000,00 ☐ R\$424.000,00 ☐ R\$425.000,00 ☐ R\$426.000,00 ☐ R\$427.000,00 ☐ R\$428.000,00 ☐ R\$429.000,00 ☐ R\$430.000,00 ☐ R\$431.000,00 ☐ R\$432.000,00 ☐ R\$433.000,00 ☐ R\$434.000,00 ☐ R\$435.000,00 ☐ R\$436.000,00 ☐ R\$437.000,00 ☐ R\$438.000,00 ☐ R\$439.000,00 ☐ R\$440.000,00 ☐ R\$441.000,00 ☐ R\$442.000,00 ☐ R\$443.000,00 ☐ R\$444.000,00 ☐ R\$445.000,00 ☐ R\$446.000,00 ☐ R\$447.000,00 ☐ R\$448.000,00 ☐ R\$449.000,00 ☐ R\$450.000,00 ☐ R\$451.000,00 ☐ R\$452.000,00 ☐ R\$453.000,00 ☐ R\$454.000,00 ☐ R\$455.000,00 ☐ R\$456.000,00 ☐ R\$457.000,00 ☐ R\$458.000,00 ☐ R\$459.000,00 ☐ R\$460.000,00 ☐ R\$461.000,00 ☐ R\$462.000,00 ☐ R\$463.000,00 ☐ R\$464.000,00 ☐ R\$465.000,00 ☐ R\$466.000,00 ☐ R\$467.000,00 ☐ R\$468.000,00 ☐ R\$469.000,00 ☐ R\$470.000,00 ☐ R\$471.000,00 ☐ R\$472.000,00 ☐ R\$473.000,00 ☐ R\$474.000,00 ☐ R\$475.000,00 ☐ R\$476.000,00 ☐ R\$477.000,00 ☐ R\$478.000,00 ☐ R\$479.000,00 ☐ R\$480.000,00 ☐ R\$481.000,00 ☐ R\$482.000,00 ☐ R\$483.000,00 ☐ R\$484.000,00 ☐ R\$485.000,00 ☐ R\$486.000,00 ☐ R\$487.000,00 ☐ R\$488.000,00 ☐ R\$489.000,00 ☐ R\$490.000,00 ☐ R\$491.000,00 ☐ R\$492.000,00 ☐ R\$493.000,00 ☐ R\$494.000,00 ☐ R\$495.000,00 ☐ R\$496.000,00 ☐ R\$497.000,00 ☐ R\$498.000,00 ☐ R\$499.000,00 ☐ R\$500.000,00 ☐ R\$501.000,00 ☐ R\$502.000,00 ☐ R\$503.000,00 ☐ R\$504.000,00 ☐ R\$505.000,00 ☐ R\$506.000,00 ☐ R\$507.000,00 ☐ R\$508.000,00 ☐ R\$509.000,00 ☐ R\$510.000,00 ☐ R\$511.000,00 ☐ R\$512.000,00 ☐ R\$513.000,00 ☐ R\$514.000,00 ☐ R\$515.000,00 ☐ R\$516.000,00 ☐ R\$517.000,00 ☐ R\$518.000,00 ☐ R\$519.000,00 ☐ R\$520.000,00 ☐ R\$521.000,00 ☐ R\$522.000,00 ☐ R\$523.000,00 ☐ R\$524.000,00 ☐ R\$525.000,00 ☐ R\$526.000,00 ☐ R\$527.000,00 ☐ R\$528.000,00 ☐ R\$529.000,00 ☐ R\$530.000,00 ☐ R\$531.000,00 ☐ R\$532.000,00 ☐ R\$533.000,00 ☐ R\$534.000,00 ☐ R\$535.000,00 ☐ R\$536.000,00 ☐ R\$537.000,00 ☐ R\$538.000,00 ☐ R\$539.000,00 ☐ R\$540.000,00 ☐ R\$541.000,00 ☐ R\$542.000,00 ☐ R\$543.000,00 ☐ R\$544.000,00 ☐ R\$545.000,00 ☐ R\$546.000,00 ☐ R\$547.000,00 ☐ R\$548.000,00 ☐ R\$549.000,00 ☐ R\$550.000,00 ☐ R\$551.000,00 ☐ R\$552.000,00 ☐ R\$553.000,00 ☐ R\$554.000,00 ☐ R\$555.000,00 ☐ R\$556.000,00 ☐ R\$557.000,00 ☐ R\$558.000,00 ☐ R\$559.000,00 ☐ R\$560.000,00 ☐ R\$561.000,00 ☐ R\$562.000,00 ☐ R\$563.000,00 ☐ R\$564.000,00 ☐ R\$565.000,00 ☐ R\$566.000,00 ☐ R\$567.000,00 ☐ R\$568.000,00 ☐ R\$569.000,00 ☐ R\$570.000,00 ☐ R\$571.000,00 ☐ R\$572.000,00 ☐ R\$573.000,00 ☐ R\$574.000,00 ☐ R\$575.000,00 ☐ R\$576.000,00 ☐ R\$577.000,00 ☐ R\$578.000,00 ☐ R\$579.000,00 ☐ R\$580.000,00 ☐ R\$581.000,00 ☐ R\$582.000,00 ☐ R\$583.000,00 ☐ R\$584.000,00 ☐ R\$585.000,00 ☐ R\$586.000,00 ☐ R\$587.000,00 ☐ R\$588.000,00 ☐ R\$589.000,00 ☐ R\$590.000,00 ☐ R\$591.000,00 ☐ R\$592.000,00 ☐ R\$593.000,00 ☐ R\$594.000,00 ☐ R\$595.000,00 ☐ R\$596.000,00 ☐ R\$597.000,00 ☐ R\$598.000,00 ☐ R\$599.000,00 ☐ R\$600.000,00 ☐ R\$601.000,00 ☐ R\$602.000,00 ☐ R\$603.000,00 ☐ R\$604.000,00 ☐ R\$605.000,00 ☐ R\$606.000,00 ☐ R\$607.000,00 ☐ R\$608.000,00 ☐ R\$609.000,00 ☐ R\$610.000,00 ☐ R\$611.000,00 ☐ R\$612.000,00 ☐ R\$613.000,00 ☐ R\$614.000,00 ☐ R\$615.000,00 ☐ R\$616.000,00 ☐ R\$617.000,00 ☐ R\$618.000,00 ☐ R\$619.000,00 ☐ R\$620.000,00 ☐ R\$621.000,00 ☐ R\$622.000,00 ☐ R\$623.000,00 ☐ R\$624.000,00 ☐ R\$625.000,00 ☐ R\$626.000,00 ☐ R\$627.000,00 ☐ R\$628.000,00 ☐ R\$629.000,00 ☐ R\$630.000,00 ☐ R\$631.000,00 ☐ R\$632.000,00 ☐ R\$633.000,00 ☐ R\$634.000,00 ☐ R\$635.000,00 ☐ R\$636.000,00 ☐ R\$637.000,00 ☐ R\$638.000,00 ☐ R\$639.000,00 ☐ R\$640.000,00 ☐ R\$641.000,00 ☐ R\$642.000,00 ☐ R\$643.000,00 ☐ R\$644.000,00 ☐ R\$645.000,00 ☐ R\$646.000,00 ☐ R\$647.000,00 ☐ R\$648.000,00 ☐ R\$649.000,00 ☐ R\$650.000,00 ☐ R\$651.000,00



2. Nº do atestado de AGL	3. CNP da vítima: 745.572.704-68	4. Nome completo da vítima: VALDEMIR ANTONIO DOS SANTOS
--------------------------	-------------------------------------	--

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E TABUA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (NÚMERO/INSCRIÇÃO/INSCRIÇÃO/INSCRIÇÃO LEGAL) - (CIRCULAR SUPLENTE Nº 446/2013)

5 - Nombre completo <b>KELLYN VITORIA GONZES DOS SANTOS</b>		6 - CUI	
7 - Profesión <b>PLA ACENTAMIENTO NOVO MUNDO</b>		8 - Número <b>05</b>	
9 - Complemento		10 - Complemento	
11 - Barrio <b>ZONA RURAL</b>	12 - Ciudad <b>BUENOS AIRES</b>	13 - Estado <b>PE</b>	14 - CEP <b>55845-000</b>
15 - E-mail		16 - Tel (DDD)	

CLASSE DO REPRESENTANTE LEGAL: VITIMAS E CURADOR(ES) PARA VITIMAS, BENEFICIÁRIO(ES) MENOR(ES) ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ(ES) COM CURADOR(ES)

17 - Nome completo do Representante Legal  
VANETE MARIA GOMES

18 - CPF do Representante Legal:  
03.001.958-00

19 - Profissão do Representante Legal:  
AGRICULTORA

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme compromisso anexo (AMERICAN EXPRESS).

20 - RENDITA MENSAL DO TITULAR DA CONDIÇÃO:

☒ RECLUSO PRISIONEIRO

☐ SEM RENDITA

☐ R\$1.000,00 A R\$1.000,00

☐ R\$1.000,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ R\$2.500,00 A R\$5.000,00

☐ R\$5.000,00 A R\$7.500,00

☐ R\$7.500,00 A R\$10.000,00

☐ R\$10.000,00 A R\$15.000,00

☐ R\$15.000,00 A R\$20.000,00

☐ R\$20.000,00 A R\$25.000,00

☐ R\$25.000,00 A R\$30.000,00

☐ R\$30.000,00 A R\$35.000,00

☐ R\$35.000,00 A R\$40.000,00

☐ R\$40.000,00 A R\$45.000,00

☐ R\$45.000,00 A R\$50.000,00

☐ R\$50.000,00 A R\$55.000,00

☐ R\$55.000,00 A R\$60.000,00

☐ R\$60.000,00 A R\$65.000,00

☐ R\$65.000,00 A R\$70.000,00

☐ R\$70.000,00 A R\$75.000,00

☐ R\$75.000,00 A R\$80.000,00

☐ R\$80.000,00 A R\$85.000,00

☐ R\$85.000,00 A R\$90.000,00

☐ R\$90.000,00 A R\$95.000,00

☐ R\$95.000,00 A R\$100.000,00

☐ R\$100.000,00 A R\$105.000,00

☐ R\$105.000,00 A R\$110.000,00

☐ R\$110.000,00 A R\$115.000,00

☐ R\$115.000,00 A R\$120.000,00

☐ R\$120.000,00 A R\$125.000,00

☐ R\$125.000,00 A R\$130.000,00

☐ R\$130.000,00 A R\$135.000,00

☐ R\$135.000,00 A R\$140.000,00

☐ R\$140.000,00 A R\$145.000,00

☐ R\$145.000,00 A R\$150.000,00

☐ R\$150.000,00 A R\$155.000,00

☐ R\$155.000,00 A R\$160.000,00

☐ R\$160.000,00 A R\$165.000,00

☐ R\$165.000,00 A R\$170.000,00

☐ R\$170.000,00 A R\$175.000,00

☐ R\$175.000,00 A R\$180.000,00

☐ R\$180.000,00 A R\$185.000,00

☐ R\$185.000,00 A R\$190.000,00

☐ R\$190.000,00 A R\$195.000,00

☐ R\$195.000,00 A R\$200.000,00

☐ R\$200.000,00 A R\$205.000,00

☐ R\$205.000,00 A R\$210.000,00

☐ R\$210.000,00 A R\$215.000,00

☐ R\$215.000,00 A R\$220.000,00

☐ R\$220.000,00 A R\$225.000,00

☐ R\$225.000,00 A R\$230.000,00

☐ R\$230.000,00 A R\$235.000,00

☐ R\$235.000,00 A R\$240.000,00

☐ R\$240.000,00 A R\$245.000,00

☐ R\$245.000,00 A R\$250.000,00

☐ R\$250.000,00 A R\$255.000,00

☐ R\$255.000,00 A R\$260.000,00

☐ R\$260.000,00 A R\$265.000,00

☐ R\$265.000,00 A R\$270.000,00

☐ R\$270.000,00 A R\$275.000,00

☐ R\$275.000,00 A R\$280.000,00

☐ R\$280.000,00 A R\$285.000,00

☐ R\$285.000,00 A R\$290.000,00

☐ R\$290.000,00 A R\$295.000,00

☐ R\$295.000,00 A R\$300.000,00

☐ R\$300.000,00 A R\$305.000,00

☐ R\$305.000,00 A R\$310.000,00

☐ R\$310.000,00 A R\$315.000,00

☐ R\$315.000,00 A R\$320.000,00

☐ R\$320.000,00 A R\$325.000,00

☐ R\$325.000,00 A R\$330.000,00

☐ R\$330.000,00 A R\$335.000,00

☐ R\$335.000,00 A R\$340.000,00

☐ R\$340.000,00 A R\$345.000,00

☐ R\$345.000,00 A R\$350.000,00

☐ R\$350.000,00 A R\$355.000,00

☐ R\$355.000,00 A R\$360.000,00

☐ R\$360.000,00 A R\$365.000,00

☐ R\$365.000,00 A R\$370.000,00

☐ R\$370.000,00 A R\$375.000,00

☐ R\$375.000,00 A R\$380.000,00

☐ R\$380.000,00 A R\$385.000,00

☐ R\$385.000,00 A R\$390.000,00

☐ R\$390.000,00 A R\$395.000,00

☐ R\$395.000,00 A R\$400.000,00

☐ R\$400.000,00 A R\$405.000,00

☐ R\$405.000,00 A R\$410.000,00

☐ R\$410.000,00 A R\$415.000,00

☐ R\$415.000,00 A R\$420.000,00

☐ R\$420.000,00 A R\$425.000,00

☐ R\$425.000,00 A R\$430.000,00

☐ R\$430.000,00 A R\$435.000,00

☐ R\$435.000,00 A R\$440.000,00

☐ R\$440.000,00 A R\$445.000,00

☐ R\$445.000,00 A R\$450.000,00

☐ R\$450.000,00 A R\$455.000,00

☐ R\$455.000,00 A R\$460.000,00

☐ R\$460.000,00 A R\$465.000,00

☐ R\$465.000,00 A R\$470.000,00

☐ R\$470.000,00 A R\$475.000,00

☐ R\$475.000,00 A R\$480.000,00

☐ R\$480.000,00 A R\$485.000,00

☐ R\$485.000,00 A R\$490.000,00

☐ R\$490.000,00 A R\$495.000,00

☐ R\$495.000,00 A R\$500.000,00

☐ R\$500.000,00 A R\$505.000,00

☐ R\$505.000,00 A R\$510.000,00

☐ R\$510.000,00 A R\$515.000,00

☐ R\$515.000,00 A R\$520.000,00

☐ R\$520.000,00 A R\$525.000,00

☐ R\$525.000,00 A R\$530.000,00

☐ R\$530.000,00 A R\$535.000,00

☐ R\$535.000,00 A R\$540.000,00

☐ R\$540.000,00 A R\$545.000,00

☐ R\$545.000,00 A R\$550.000,00

☐ R\$550.000,00 A R\$5

21 - NOME BANCÁRIO: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CÔNJUGE, FILHO)

☐ **CONTA ECONOMICA** (Conta a ordem de depósito atômico. Análise de custo opcional) ☒ **CONTA CORRENTE** (Conta de depósito) ☐ **CONTA DE RESERVA** (Conta de depósito)

☐ Depósito (337) ☐ Renda (342) ☐ Caixa Econômica Federal (106)

AGÊNCIA:   CONTA:   AGÊNCIA: 1672 1 CONTA: 13685  6

[illegible]

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LIDEIRA DO IMR - PRESENCIAMENTO SOMENTE PARA EXATIFICAÇÃO DE QUALIDADE PERMANENTE PE

**Declara, sob as penas da lei, que está impossibilitado de apresentar o livro de registro de matrícula em sua escola para os fins de restituição de matrículas do Sistema DDE/UFPA por invalidez permanente, uma vez que possuindo uma das próteses:**

☐ Não há SMI que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O SMI que atende a região do acidente ou da minha residência não possui perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O SMI que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do período

☐ O SIM, que reside a região do acidente ou da má-fé repentina resulta de uma situação de fato, que se apresenta a seguir:

DECLARAÇÃO DE UNICO BENEFICIÁRIO - PRESENCIALMENTE SOBERTO PARA CONSTITUIÇÃO DE MORTO

23 - Estado civil do autor: ☒ Solteiro ☐ Casado (ou Div.) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo

26 - vítima deixou acompanhante(a) ☐ Sim ☒ Não

FILMCO (A)

78 - Vítima <input checked="" type="checkbox"/> Sim	29 - Se conhece vítima, informar Vítima: 10 Falecidos: 00	30 - Vítima casou? responda: SIM/NÃO? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	31 - Vítima teve amigos? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	32 - Se conhece amigos, informar Vivos: 00 Falecidos: 00	33 - Vítima deu ou passou seus filhos? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
---	--	---	---	---	---

[illegible]

35. Nome legível da quem assinou a seguinte decisão:

36 - CPF legível de quem assina a "cota/pedra"

37 - (\*) Assinatura de quem assina a nota a pedido

38 - 18 | Home: **ESDRAS JONATAS BEZERRA CAVALCANTI**  
CPF: **061.967.634-00**

Assinatura do testemunha  
39 - 24 | Nome: DAVI BEZERRA CAVALCANTI FILHO  
CPF: 087.418.374-01

Assinatura do testamento

40 - Ciudad + Fecha. BUENOS AIRES-PE., 01 DE AGOSTO DE 2018

Assinatura do Representante Legal (se houver) Assinatura do vítima/beneficiário (se necessário)

23. ADMINISTRATIVE PROCEDURE (see below)





# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(a) tipo(s) de cobertura: ☐ DANOS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Nº do veículo ou ASL: \_\_\_\_\_ 3 - CPF da vítima: 745.572.704-58 4 - Nome completo da vítima: VALDEMIRO ANTONIO DOS SANTOS

RESENHA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FICHA DE PERDA MENCIAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUPSEG Nº 445/2012

5 - Nome completo: PEDRO HENRIQUE GOMES DOS SANTOS 6 - CPF: \_\_\_\_\_ 7 - Profissão: \_\_\_\_\_ 8 - Endereço: RUA AGENTAMENTO NOVO MUNDO 9 - Número: 05 10 - Complemento: \_\_\_\_\_ 11 - Bairro: ZONA RURAL 12 - Cidade: BUENOS AIRES 13 - Estado: PE 14 - CEP: 55845-000 15 - E-mail: \_\_\_\_\_

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 14 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: NANETE MARIA GOMES 18 - CPF do Representante Legal: 070.019.584-09 19 - Profissão do Representante Legal: AGRICULTORA

Declara, por todos os fins de direito, que é o endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDIMENTO DO TITULAR DA COBERTURA

☒ RECEITO INCOMPAR ☐ SEM RENDA ☐ R\$1.700,00 A R\$3.000,00 ☐ R\$3.000,00 A R\$5.000,00 ☐ R\$5.000,00 A R\$10.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☒ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA poupança (verificar para os bancos citados. Assinale uma opção): ☐ Bradesco (PVT) ☐ Itaú (Cta) ☐ Banco do Brasil (CC) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (nomes de bancos): Nome do banco: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ COM: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: 1672 COM: 13695

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PRESENCIA OU NÃO DE LAUDO DO IML PARA O ACIDENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para fins de indenização por invalidez permanente, uma vez que (assinale uma das opções):

☐ Não foi IML que atende a região do acidente ou da minha residência ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícia para fins do Seguro DPVAT ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícia com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido

Por motivo acima não sou obrigado a apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para fins de indenização por invalidez permanente, uma vez que (assinale uma das opções):

☐ Não foi IML que atende a região do acidente ou da minha residência ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícia para fins do Seguro DPVAT ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícia com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido

DECLARAÇÃO DE UNICO BENEFICIÁRIO - PRESENCIA OU NÃO DE UNICO BENEFICIÁRIO PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☒ Solteiro ☐ Casado (ou Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: 28/11/2017

25 - Nome do beneficiário com a vítima: FILHO (A) 26 - Vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não 27 - Se a vítima possui dependência, informar o nome completo: \_\_\_\_\_

28 - Vítima: ☒ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar: ☐ Sim ☐ Não 30 - Vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não 31 - Vítima: ☒ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar: ☐ Sim ☐ Não 33 - Vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

Declaro sob as penas da lei que a Seguradora LIDER pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte aos únicos beneficiários que se apresentarem e comprovarem esta condição, estando entre os titulares que qualquer um deles se apresentar para a Seguradora para a entrega da indenização, a quem caberá a responsabilidade de informar o artigo 295 do Código Penal.

34 - Nome legítimo de quem assina a seguinte declaração: \_\_\_\_\_ 35 - CPF legítimo de quem assina a seguinte declaração: \_\_\_\_\_ 36 - Nome legítimo de quem assina a seguinte declaração: \_\_\_\_\_ 37 - CPF legítimo de quem assina a seguinte declaração: \_\_\_\_\_

38 - Nome: ESDRAS MONATAS BEZERRA CAVALCANTI 39 - CPF: 087.362.634-00 40 - Nome: DANI BEZERRA CAVALCANTI FILHO 41 - CPF: 087.418.374-01

42 - Local e Data: BUENOS AIRES-PE, 08 DE AGOSTO DE 2018. 43 - Assinatura do Representante Legal (se houver): \_\_\_\_\_ 44 - Assinatura do Beneficiário (se houver): \_\_\_\_\_ 45 - Assinatura do Procurador (se houver): \_\_\_\_\_



## PÉDIDO DO SEGURO DPVAT

3 - Escolha (selecione) do acidente: ☐ DARE (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLENTEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ MORTE

2 - Id. de vítima ou ASI:

3 - CPF de vítima:  
745.572.704-68

4 - Nome completo da vítima:  
VALDEMIR ANTONIO DOS SANTOS

INSTRUMENTO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAMILIA DE REGIÃO IMPEDIDA DA PESSOA FÍSICA INTERNA/INSTRUMENTO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAMILIA DE REGIÃO IMPEDIDA DA PESSOA FÍSICA INTERNA/INSTRUMENTO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAMILIA DE REGIÃO IMPEDIDA DA PESSOA FÍSICA INTERNA

5 - Nome completo:

BRUNO VALDEMIR GOMES DOS SANTOS

6 - CPF:

7 - Profissão:

8 - Endereço:  
RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO

9 - Número:  
05

10 - Complemento:

11 - Bairro:

ZONA RURAL

12 - Cidade:

BUENOS AIRES

13 - Estado:

PE

14 - CEP:

55845-000

15 - E-mail:

16 - Telefone:

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR PARA ÚLTIMA VONTADE) BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 8 A 18 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

IVANETE MARIA GOMES

18 - CPF do Representante Legal:

070.019.584-09

19 - Profissão do Representante Legal:

AGRICULTORA

Declara, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme com presente e anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☐ RECEIO INFORMAR  
☐ SEM RENDA

☐ R\$ 0,00 A R\$ 1.000,00  
☐ R\$ 1.001,00 ATE R\$ 2.000,00

☐ R\$ 2.001,00 ATE R\$ 3.000,00  
☐ ACIMA

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☐ BENEFICIÁRIO DA INCIDÊNCIA:

☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INCIDÊNCIA

☐ CONTA POUPEMANÇA (deposite em bancos abertos. Assinale uma opção):

☐ Poupança (257)

☐ Poupança (257)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA:

0000

CONTA:

0000

AGÊNCIA:

1672

1

CONTA:

13695

Indicar o tipo de conta:

Indicar o tipo de conta:

Indicar o tipo de conta:

Indicar o tipo de conta:

Assinatura da Seguradora e/ou credora da conta bancária informada, de minha ou de minha esposa, no ato da abertura da conta, para fins de reconhecimento do Seguro DPVAT e/ou para fins de reconhecimento da dívida, desde que o mesmo seja a favor do beneficiário, não podendo ser em nome de terceiros.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PROCESSAMENTO SOBRE PELA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declara, sob as penas da Lei, que esta pessoa não possui laudo de periciação emitido pelo Instituto Médico Legal (IML) para os fins de reconhecimento do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinale uma das opções):

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

Pelo motivo exposto, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de reconhecimento do Seguro DPVAT por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, considerando-se que a mesma não se encontra em análise de periciação médica, conforme o artigo 34 da Lei nº 3.924/61, declarando que esta declaração não gera responsabilidade criminal por infração do artigo 199 do Código Penal.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PROCESSAMENTO SOBRE PELA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado:

24 - Data do acidente:

☒ Solteiro

☐ Casado (ou CIV)

☐ Divorçado

☐ Separado judicialmente

☐ Viúvo

25 - Data do acidente:

26/11/2017

25 - Caso de Parentesco com a vítima:

FILHO (A)

26 - Vítima a deduzir compensação(s):

☐ Sim

☒ Não

27 - Se a vítima deduzir compensação(s), informar o nome completo:

28 - Vítima a deduzir compensação(s):

☒ Sim

☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar:

30 - Vítima a deduzir compensação(s):

☐ Sim

☒ Não

31 - Último a deduzir compensação(s):

☐ Sim

☒ Não

32 - Se tinha irmãos, informar:

33 - Vítima a deduzir compensação(s):

☐ Sim

☒ Não

Assinatura de quem a Seguradora ou credora da conta bancária informada, de minha ou de minha esposa, no ato da abertura da conta, para fins de reconhecimento do Seguro DPVAT por morte daqueles beneficiários que se apresentarem e privarem esta condição instando crime, ainda de que sua qualificação declarada não veracidade possa gerar a instigação de responsabilidade criminal por infração do artigo 199 do Código Penal.

34

35 - Nome legal de quem assina a seguinte petição:

36 - CPF legal de quem assina a seguinte petição:

37 - (\*) Assinatura de quem assina a seguinte petição:

38 - 31 - Nome: ESDRAS JONATAS BEZERRA CAVALCANTI

CPF: 061.962.634-80

Assinatura da testemunha

39 - 32 - Nome: DAVI BEZERRA CAVALCANTI FILHO

CPF: 087.418.374-01

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: BUENOS AIRES-PE, 08 DE AGOSTO DE 2019.

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

43 - Assinatura do Procurador (se houver):

1.002/2019



McGraw-Hill

745 517 MW-68

VALDEMIR ANTONIO DOS SANTOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FOLHA DE RENDAS BÁSICAS DA PESSOA FÍSICA (FOLHA ÚNICA, BENEFICÁRIO, RENDIMENTO LEGAL) - CIRCULAR 8.2022 Nº 465/2022

16. 7/1/2001

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL EMER TUTEL E CUIDADOR PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 9 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CUIDADOR:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme com o presente anexo. LANCEAR CÓPIA

☐ PS-2 SELL ORD AUT PS-5 0000\_000

☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CRIADOR/TUTOR)

**Sigla do Banco: BANCO DO BRASIL**

**Online Information Feature #108**

5

\_\_\_\_\_

**Antes de ser** a organização lider a mudança na forma de pensar e agir, a organização precisa mudar de lugar. O lugar é o lugar onde a organização se encontra no mundo. O lugar é o lugar onde a organização se encontra no mundo. O lugar é o lugar onde a organização se encontra no mundo.

11. *Journal of the American Medical Association*, 277:1033-1034, 1997

Declaro, sob o juramento de lei, que estou apresentando de apresentar o Auto de Infração nº \_\_\_\_\_ do Sincato DPVET por via do presente, uma vez que considero uma das condições

☐ O IMI que atende a regra do acidente ou da minha residência marca periodicamente as minhas visitas (30 dias no máximo)

Para manter assessoria jurídica, o Ministério da Saúde tem pedido de indenização de R\$ 10 milhões por parte do Estado de São Paulo, que alega que a Secretaria de Saúde do Estado não pagou a taxa de assessoria jurídica, conforme o artigo 147 da Lei nº 10.474, de 1997, e o artigo 147 da Lei nº 10.474, de 1997, e o artigo 147 da Lei nº 10.474, de 1997.

**DECLARAÇÃO DE ÚNICA REPRESENTAÇÃO - FUNDAMENTO SÓMENTE PARA COBERTURA DE MORTE**

28/1/2017

27 - Se a soma das coordenadas, informar o nome completo

1

二

**Este cliente de que a Seguradora, des pagara, nas demais, a indenização no Seguro DPVAT por morte, aqueles beneficiários que se acobertaram e pediram ajuizamento, antes, antes, de que qualquer criminal por corrupção, não verdadeira, poderia gerar a obrigação de ressarcimento e restituição a em tal responsabilidade criminal por corrupção do artigo 299 do Código Penal.**

37 (\*) Aufzucht der Zuchtstiere in einer Pädagogik

REF ID: A631407

### ASSIGNMENT: THE PROTESTANT REFORMATION

40. Lugar y Fecha: BUENOS AIRES, PÉ., 04 DE AGOSTO DE 2015.

42- Assinatura do Representante Legal da Houzer

4.3 Assinatura do Procurador (se houver)



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 16/03/2020 10:28:39  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031610283924900000058306658>  
 Número do documento: 20031610283924900000058306658

Num. 59291782 - Pág. 110



☒ **हस्ताक्षर**

4 - Placa completa de vítima  
**WALDEMAR ANTÔNIO DOS SANTOS**

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FOLHA DE MENSAL DA PESSOA FISICA (RCP: [www.rfn.gov.br/arquivos/representantelega/](http://www.rfn.gov.br/arquivos/representantelega/)) - CIRC. HAD 515/P. 04/2005, 20/11/2005

131.330.954-04

22. *Chlorophyll*

742.050

16 74 12001  
8-3-92 6-2319

DADOS DO REPOSIÇÃO FOMTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA O TITULAR MENOR MENOR E A 13 ANOS LULI LINDA GOMES DOS SANTOS

2. 4/20/2008 in a newspaper article

Consultar, para todos los usos de dicho fin, recibir mayor detalle de los procedimientos, condiciones comerciales de venta de los ASESORAR O PA...

☐ 1. The following information is for your information only.

☐ REPRESENTATIVE LEGAL COUNSEL FOR INDEPENDENT BARS, CURATOR/CLERK

NOME DO BANCO: **BRABESCO**

☐ Caixa Econômica Federal (1.04)

COMITA

[illegible]

**ALTORETO** a Sig. Gladys lidera a meditação contra a bancada informada, de manhã cedo, sobre o uso de medicamentos, Supermãe e o Superpoder 3 que ela tem: o direito de escolher o nome da criança que ela quer e a capacidade de se transformar em qualquer coisa que ela quiser.

32 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IRL - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INTERIORES PERMANENTES

☒ Declaro, sob pena da infração prevista no artigo 17.º do Regulamento (UE) nº 1049/2001, que a informação aqui fornecida é verdadeira e correta.

- ☐ Não há IML que atenda a regra do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ IML que atenda a regra do acidente ou da minha residência não realiza perícias com prazos superiores a 90 (noventa) dias da ocorrência;
- ☐ IML que atenda a regra do acidente ou da minha residência a realiza perícias com prazos superiores a 90 (noventa) dias da ocorrência;

Solomon e proseguiu a manifestação durante o dia, pedindo para que todos se agitassem e fossem contra a repressão da ditadura. Ele também afirmou que a luta não seria apenas contra a ditadura, mas também contra a corrupção e a desigualdade social. Ele também afirmou que a luta não seria apenas contra a ditadura, mas também contra a corrupção e a desigualdade social. Ele também afirmou que a luta não seria apenas contra a ditadura, mas também contra a corrupção e a desigualdade social.

Com a publicação do livro, o *Agente* se apresenta como uma obra que se situa no âmbito da literatura de ficção, e não da crônica, como se poderia pensar, dada a natureza do assunto tratado.

DECLARACIÓN DE: NÚCOS BENEFICIARIOS - PRECINTADO SOLOMENTE PARA CONSULTA A OCA LA OTE

7. 11. 2017

28.11.2017

1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 26

☐ Yes ☐ No  
☐ Yes ☐ No

$\mathcal{C}_1 = \{ \mathbf{c}_1, \mathbf{c}_2, \mathbf{c}_3, \mathbf{c}_4, \mathbf{c}_5, \mathbf{c}_6, \mathbf{c}_7, \mathbf{c}_8, \mathbf{c}_9, \mathbf{c}_{10}, \mathbf{c}_{11}, \mathbf{c}_{12}, \mathbf{c}_{13}, \mathbf{c}_{14}, \mathbf{c}_{15}, \mathbf{c}_{16}, \mathbf{c}_{17}, \mathbf{c}_{18}, \mathbf{c}_{19}, \mathbf{c}_{20}, \mathbf{c}_{21}, \mathbf{c}_{22}, \mathbf{c}_{23}, \mathbf{c}_{24}, \mathbf{c}_{25}, \mathbf{c}_{26}, \mathbf{c}_{27}, \mathbf{c}_{28}, \mathbf{c}_{29}, \mathbf{c}_{30}, \mathbf{c}_{31}, \mathbf{c}_{32}, \mathbf{c}_{33}, \mathbf{c}_{34}, \mathbf{c}_{35}, \mathbf{c}_{36}, \mathbf{c}_{37}, \mathbf{c}_{38}, \mathbf{c}_{39}, \mathbf{c}_{40}, \mathbf{c}_{41}, \mathbf{c}_{42}, \mathbf{c}_{43}, \mathbf{c}_{44}, \mathbf{c}_{45}, \mathbf{c}_{46}, \mathbf{c}_{47}, \mathbf{c}_{48}, \mathbf{c}_{49}, \mathbf{c}_{50}, \mathbf{c}_{51}, \mathbf{c}_{52}, \mathbf{c}_{53}, \mathbf{c}_{54}, \mathbf{c}_{55}, \mathbf{c}_{56}, \mathbf{c}_{57}, \mathbf{c}_{58}, \mathbf{c}_{59}, \mathbf{c}_{60}, \mathbf{c}_{61}, \mathbf{c}_{62}, \mathbf{c}_{63}, \mathbf{c}_{64}, \mathbf{c}_{65}, \mathbf{c}_{66}, \mathbf{c}_{67}, \mathbf{c}_{68}, \mathbf{c}_{69}, \mathbf{c}_{70}, \mathbf{c}_{71}, \mathbf{c}_{72}, \mathbf{c}_{73}, \mathbf{c}_{74}, \mathbf{c}_{75}, \mathbf{c}_{76}, \mathbf{c}_{77}, \mathbf{c}_{78}, \mathbf{c}_{79}, \mathbf{c}_{80}, \mathbf{c}_{81}, \mathbf{c}_{82}, \mathbf{c}_{83}, \mathbf{c}_{84}, \mathbf{c}_{85}, \mathbf{c}_{86}, \mathbf{c}_{87}, \mathbf{c}_{88}, \mathbf{c}_{89}, \mathbf{c}_{90}, \mathbf{c}_{91}, \mathbf{c}_{92}, \mathbf{c}_{93}, \mathbf{c}_{94}, \mathbf{c}_{95}, \mathbf{c}_{96}, \mathbf{c}_{97}, \mathbf{c}_{98}, \mathbf{c}_{99}, \mathbf{c}_{100} \}$

Estou ciente de que a Seguradora lida com os pagamentos da indenização do Seguro DPVAT por meio de transferências bancárias para o titular do seguro ou para o beneficiário designado. Portanto, não quero que a Seguradora pague a indenização para o beneficiário designado, mas sim para o titular do seguro, a fim de garantir a integridade dos recursos e a segurança da indenização.

(continued)

Aspirin and dexamethasone

LEP:

1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26

Fecha de Emisión: BUENOS AIRES, 27 DE NOVIEMBRE DE 2019

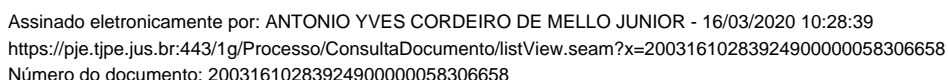
Asiaticana da 1893, 1894, 1895, 1896, 1897, 1898, 1899, 1900, 1901, 1902, 1903, 1904, 1905, 1906, 1907, 1908, 1909, 1910, 1911, 1912, 1913, 1914, 1915, 1916, 1917, 1918, 1919, 1920, 1921, 1922, 1923, 1924, 1925, 1926, 1927, 1928, 1929, 1930, 1931, 1932, 1933, 1934, 1935, 1936, 1937, 1938, 1939, 1940, 1941, 1942, 1943, 1944, 1945, 1946, 1947, 1948, 1949, 1950, 1951, 1952, 1953, 1954, 1955, 1956, 1957, 1958, 1959, 1960, 1961, 1962, 1963, 1964, 1965, 1966, 1967, 1968, 1969, 1970, 1971, 1972, 1973, 1974, 1975, 1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 25

#### 42. Acquiescenza del rappresentante inglese Foveel

43. *Journal of the American Statistical Association*, 93(463):1201-1211, 1998.

FP5 001 V002.7019

Scanned with CamScanner



1783 CARPINA

07-05

26.080-0

EDINALDO VALDEMIRO DOS SANTOS

CPF/CNPJ

131.330.956-04

DISPONIVEL

= Total Disponível .....

129,60-

+ Conta Faci- (Cta Corrente + Poupança)

129,60-

Total de Recursos .....

129,60-

Scanned with CamScanner





# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ OMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☒ ACIDENTE

2 - Nº do sinistro ou AS: \_\_\_\_\_ 3 - CPF do Vítima: 745.872.784-62 4 - Nome completo do Vítima: VALDEMIR GOMES DOS SANTOS

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E ANOTAÇÃO DE RESERVA INICIAL DA PESQUISA DESENVOLVIDA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) COM LEI Nº 10.741/2003

5 - Nome completo: VALDEMIR GOMES DOS SANTOS

7 - Análise: \_\_\_\_\_ 8 - Endereço: RUA ACENTAMENTO NOVO MUNDO

9 - Bairro: ZONA RURAL 10 - Cidade: BUENOS AIRES 11 - Estado: PE 12 - CEP: 55845-000

13 - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E TUTORADO) NOME VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR DE 18 ANOS OU INCAPAZ EM CURADORIA

14 - Nome completo do Representante Legal: \_\_\_\_\_ 15 - CPF do Representante Legal: \_\_\_\_\_ 16 - Profissão do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Declaro, para todos os fins de direito, registro da seguinte informação, conforme conhecimento atual (ANEXAR CÓPIA)

17 - RUA INICIAL DO TITULAR DA CONTA: \_\_\_\_\_

18 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CURADOR/TUTOR)

19 - CONTA POU-PAÇA: ☐ Banco do Brasil (BB) ☐ Caixa Econômica Federal (CEF) ☐ Banco do Brasil (BB) ☐ Caixa Econômica Federal (CEF)

20 - AGENCIA: 2335 3 CONTA: 27546 8 AGENCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_

21 - DECLARAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE LAUDO MÉDICO: ☒ DECISO, SOB AS SEMEAS DE QUE O VÍTIMA/REPRESENTANTE LEGAL DO ACIDENTE NÃO PRECISA PERMANECER EM HOSPITAL DURA O PERÍODO DE 30 DIAS, PARA O FIM DE RECEBER A INDENIZAÇÃO DE ACIDENTE

22 - ESTADO: ☒ Solteiro ☐ Casado (ou viúvo) ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo

23 - Data do Nascimento: 28-11-2011

24 - Data do Acidente: 28-11-2011

25 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

26 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

27 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

28 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

29 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

30 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

31 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

32 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

33 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

34 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

35 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

36 - Se a vítima possui dependência: ☐ Sim ☒ Não

37 - Assinatura de quem assina a declaração: \_\_\_\_\_

38 - Assinatura de quem assina a declaração: \_\_\_\_\_

39 - Assinatura de quem assina a declaração: \_\_\_\_\_

40 - Local e Data: BUENOS AIRES, 27 DE NOVEMBRO DE 2019

41 - Assinatura do Representante Legal (se houver): \_\_\_\_\_

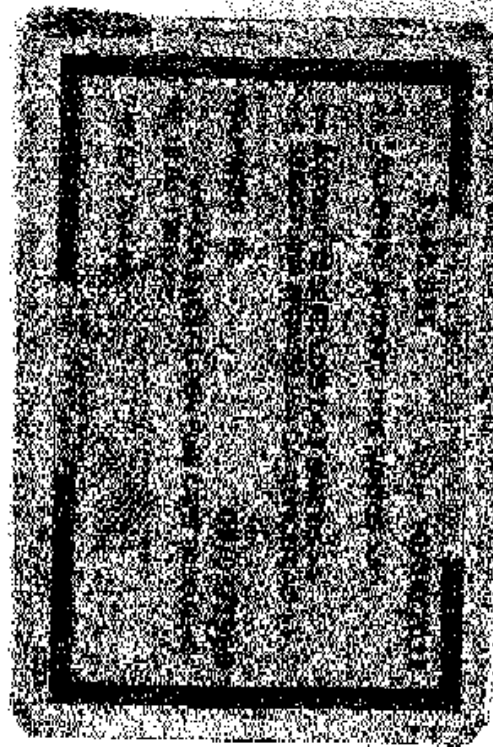
42 - Assinatura do Vítima/Beneficiário (se houver): \_\_\_\_\_

43 - Assinatura do Representante Legal (se houver): \_\_\_\_\_

Scanned with CamScanner







MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

CPF nº 745.372.704-68

Nome  
WALDEIRO ANTONIO DOS SANTOS

Nascimento  
09/03/1968

RECEBIMENTO DO COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO.  
23 AGO 2019  
Gente Seguradora S/A.  
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5  
Recife - PE

