



(/)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3180251895 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** ALLEF HIAGO ALBUQUERQUE DA SILVA  
**COBERTURA** Invalidez



**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**

Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** ALLEF HIAGO ALBUQUERQUE DA SILVA**CPF/CNPJ:** 11239092458**Posição em 16-08-2019 16:32:47**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

**Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT**

([https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)

[l=pt&ls=1&mt=8](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8))



([https://play.google.com/store/apps/details?](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

[id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital))

**ACESSIBILIDADE**

(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A ⓘ

**COMO PEDIR INDENIZAÇÃO**

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)



## *Duarte e Silva Advogados Associados*

Av. Maria Rosa 58, Manaira, João Pessoa/PB  
(83) 35128600. (83) 987326367. (83) 986602858.

### PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Allet Thiago Albuquerque da Silva TELEFONE 83-98725-6847  
83-98679-4738

ESTADO CIVIL solteiro PROFISSÃO mecânico

CPF 112.390.924-58 RG 3.088.734 ENDEREÇO Roldas

Jose de Oliveira, 41 - Centro - Cabedelo

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578**, e **ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438** com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de econômica mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

### GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 16 de agosto de 20 19

(OUTORGANTE) + Allet Thiago Albuquerque da Silva





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	3.088.734 -2 VIA
DATA DE EXPEDIÇÃO	10/12/2013
NOME	ALLEF HIAGO ALBUQUERQUE DA SILVA
FILIAÇÃO	JOSÉ TIAGO AZEVEDO DA SILVA MARCIA CRISTINA DA SILVA ALBUQUERQUE
NATURALIDADE	JOÃO PESSOA-PB
DATA DE NASCIMENTO	26/09/1993
DOC ORIGEM	NASC.N.43488 FLS.99 LIV.A-42 CARTORIO 1º BAYEUX-PB
CP	112.390.924-58
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	



WILKER DA SILVA MOURA  
RUA ROLDÃO JOSE DE OLIVEIRA, 41 - CENTRO  
CABEDELO / PB CEP 58310000 (AG 1)

Classificação: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO  
Roteiro: 2 - 13 - 64 - 4240  
Nº medidor: 02001167157

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000.100.811  
Código para Débito Automático: 00001253160

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/ CNPJ/ RANI  
Jul / 2017 06/07/2017 08/08/2017 2106631464  
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/125316-0

Canal de contato

Prezado Cliente,  
A partir deste mês, as contas contarão com um novo layout para tornar ainda mais claras e compreensíveis as informações e os demonstrativos de consumo, alíquotas, tarifa e composição da fatura. O valor da tarifa, passou a ser apresentado acrescido dos impostos ICMS, PIS e COPINS, demonstrando o preço total da energia paga pelo cliente. Essa modificação não impacta nos valores finais pagos pelos clientes.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
05/06/17	21441	06/07/17	21727	
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/c	Valor Base Calc Aliq (cms) Base Calc Pte(R\$) Colim(R\$)
		Tributos Total(R\$) ICMS(R\$) ICMS Pte/Colim(R\$) (0,8072%) (3,7031%)		
0801	Consumo em kWh	286,000	0,834870	181,80 181,80 27 49,03 181,80 1,48 6,73
0801	Adic B Amarela	1,63	1,63 27	0,44 1,63 0,01 0,06
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA	18,63	0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00
CCI Código de Classificação do item		TOTAL	202,06 183,23	48,47 183,23 1,47 6,78

Média últimos meses (kWh)  
287

VENCIMENTO 13/07/2017 TOTAL A PAGAR R\$ 202,06

Histórico de Consumo (kWh)

284 | 281 | 283 | 284 | 280 | 283 | 285 | 284 | 284 | 310 | 343 | 308  
Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/16 Nov/16 Out/16 Set/16 Ago/16 Jul/16

bbb2.5353.4e90.df20.57d8.41f5.c14b.fd5b.

Indicadores de Qualidade 5/2017 - Cabedelo

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DICENSAIS	10,38	0,00	NOMINAL 220
DICENSAIS	20,77		
DICENSAIS	3,20	0,00	CONTRATADA 202
DICENSAIS	13,20		LIMITE INFERIOR 221
DICENSAIS	2,84	0,00	LIMITE SUPERIOR
DICENSAIS	12,22		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	48,15	23,84
Compra de Energia	39,52	19,48
Serviço de Transmissão	3,18	1,57
Encargos Setoriais	16,65	8,24
Impostos Diretos e Encargos	18,86	9,33
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	202,06	100,00

Valor do EUSD (Ref. 5/2017) R\$ 60,53

ATENÇÃO

Faturas em atraso

PARAIBA  
Roteiro: 2 - 13 - 64 - 4240  
Matrícula: 125316-2017-07-7

VENCIMENTO 13/07/2017

TOTAL A PAGAR R\$ 202,06



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 180/2017****NATUREZA: ACIDENTE AUTOMOBILISTICO**

**CERTIFICO**, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo em cartório os registros das Ocorrências Policiais acontecidas na área circunscricional desta Delegacia de Polícia, encontrei a **Ocorrência Policial nº 180/2017** cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos **18/05/2017**, nesta cidade de **cidade da ocorrência (PB)**, na delegacia, sob a responsabilidade do Del. Pol. **EDUINO FACUNDO DE ALMEIDA**, Delegado ADJUNTO, comigo Escrivão do seu cargo, no final assinado, aí por volta das 17:24 compareceu **ALLEF HIAGO ALBUQUERQUE DA SILVA, BRASILEIRO, SOLTEIRO**, natural de **naturalidade**, nascido(a) aos **26/09/1993**, **MECÂNICO**, filho(a) de **JOSE TIAGO AZEVEDO DA SILVA E DE MÁRCIA CRISTINA DA SILVA ALBUQUERQUE**, portador(a) da Carteira de Identidade nº **3088734 SSP-PB**, CPF nº **112.390.924-58**, residente na(o) **RUA JUAREZ TÁVORA 226 -**, bairro **CAMALAU** – **cidade e estado**, telefone: (DDD) **986794736**, o(a) qual noticiou o seguinte:

**VEIO NOTIFICAR QUE: QUE EM DATA DE 25 DE AGOSTO DO ANO DE 2016, SOFREU UM ACIDENTE AUTOMOBILISTICO QUANDO TRAFEGAVA EM SUA MOTOCICLETA, TENDO SIDO ATINGIDO POR UM ÔNIBUS ESCOLAR, TENDO SAÍDO LESIONADO, FICANDO HOSPITALIZADO POR TRÊS DIAS NO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMAS SENADOR HUMBERTO LUCENA, CONFORME LAUDO ANEXO. MOTIVO PELA QUAL NOTICIA O FATO A POLÍCIA E SOLICITA A RESPECTIVA CERTIDÃO.**

Nada mais havendo a declarar e ciente o(a) noticiante das implicações legais contidas no Artigo 340 do Código Penal (**FALSA COMUNICAÇÃO DE CRIME OU CONTRAVENÇÃO**), expeço copia do presente Boletim.

Cabedelo (PB), 18 DE MAIO DE 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Escrivão de Polícia

Noticiante:

  
\_\_\_\_\_  
**NOTICIANTE**



## LAUDO

Declaro pelos os devidos fins que o(a) Sr(a), ALLEF HIAGO ALBUQUERQUE DA SILVA, portador de RG 3088734 - SSPPB foi submetido à consulta médica nesta data, no horário das 11:00 até as 11:04, sendo portador de afecção CID - T911+S521. Portador de sequela de fratura da cabeça do radio d.com encurtamento radial e amputação da cabeça.

J.PESSOA, 27/03/2017

  
GIORDANO BRUNO C. LIMA JORDAO  
Médico ortopedista - CRM - 6773

## Autorizacao

Eu, ALLEF HIAGO ALBUQUERQUE DA SILVA, autorizo o médico GIORDANO BRUNO C. LIMA JORDAO a registrar o diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do paciente ou responsável







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA

## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	ALLEF HIAGO ALBUQUERQUE DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO	29/09/93
NOME DA MÃE	MARCIA CRISTINA DA SILVA ALBUQUERQUE

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	942.939
PRONTUÁRIO N.º	66.776
DATA DO ATENDIMENTO	25/08/16
HORA DO ATENDIMENTO	17:23
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTO
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DO COTOVELO DIREITO
CID 10	V 24 + S 52.1.0

### AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X ÔNIBUS, RESGATADO PELO SAMU, EM USO DE CAPACETE, QUEIXANDO-SE DE DOR EM COTOVELO DIREITO, GLASGOW 15 + ESCORIAÇÕES + FERIMENTO COM PERDA DE SUBSTÂNCIA ( PEQUENA ) NO JOELHO DIREITO.

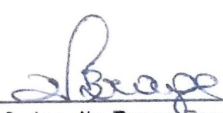
### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DO COTOVELO DIREITO- RELATO COT- FRATURA DA CABEÇA DO RÁDIO

### TRATAMENTO

PACIENTE SOLICITA ALTA À PEDIDO, PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL.

ALTA HOSPITALAR:	28/08/2016
DATA DA EMISSÃO:	20/01/2017

  
Drª. Joacila Braga Brandão  
CRM: 1741/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO

