



(/)



Buscar no site



A PONTOS DE
COMPANHIA SEGURO CENTRO DE
DPVAT ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento) DADOS E SALA DE 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) (<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 DPVATDisponível na
App Store(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)DISPONÍVEL NO
Google Play(<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, Manaíra, João Pessoa/PB
(83) 35728500. (83) 987326361. (83) 986602858.

PROCURAÇÃO "AD – JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME José Hingo Albuquerque da Silva TELEFONE 98725-6847
ESTADO CIVIL sócio PROFISSÃO mecânico
CPF 112.390.924-58 RG 3.088-734 ENDEREÇO Roldan
José 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.

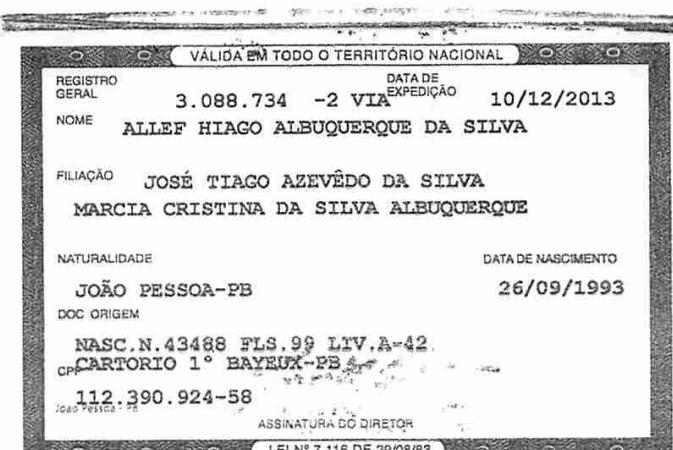
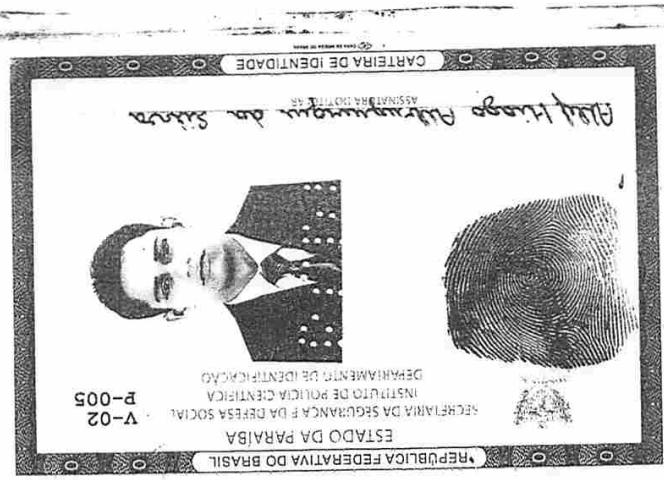
GRATUIDADE JUDICIÁRIA

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 2019

(OUTORGANTE) - José Hingo Albuquerque da Silva





Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 09/09/2019 15:48:09
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090915480926500000023483379
Número do documento: 19090915480926500000023483379

Num. 24250468 - Pág. 2

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

Classif/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Sf 220, Km 25 - Cristo Reitor - João Pessoa / PB - CEP 58071-690
Roteiro: 2 - 13 - 64 - 4240 Referência: Jul/2017 CNPJ:09.095.183/0001-40 Insc Est: 16.015.223-0
Nº medidor: 00001167157 Emissão: 06/07/2017 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

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 do consumo, alíquotas, tarifa e composição da fatura. O valor da tarifa, passa a ser apresentado acrescido dos impostos ICMS, PIS e COFINS, demonstrando o preço total da energia paga pelo cliente. Essa modificação não impacta nos valores finais pagos pelos clientes.

Anterior	Data	Leitura	Atual		Constante	Consumo	Dias
			Data	Leitura			
	05/06/17	21441	06/07/17	21727	1	288	31
Demonstrativo							
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa(CR\$)	Valor Base(CR\$)	Alíq. ICMS(R\$)	Base(CR\$) ICMS(R\$)	Cofins(R\$)
				Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	PIS/Cofins(R\$) (0,6072%) (3,7031%)
0601	Consumo em kWh	288,000	0,694870	181,80	181,80	27	49,03
0601	Adic. B. Amarela			1,83	1,83	27	0,44
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0607	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			18,83	0,00	0	0,00
							0,00
CCI Código de Classificação do item TOTAL 202,06 183,23 48,47 183,23 1,47 6,79							

Média últimos meses (kWh) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
287 13/07/2017 R\$ 202,06

Histórico de Consumo (kWh)
284 | 281 | 283 | 344 | 280 | 283 | 395 | 294 | 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

	Limits da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DOMENSTRAL	10,39	0,00	NOMINAL
DOMESTRAL	20,39		220
DIANUAL	3,30	0,00	CONTRATADA
FIOMENSAL	3,30	0,00	LIMITE INFERIOR
FIOPRIMESTRAL	13,20	0,00	202
FGANUAL	13,20	0,00	LIMITE SUPERIOR
DMC	2,84		231
GDR	12,22		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Distribuição Energética/PB	48,15	22,64
Compra de Energia	59,52	28,48
Serviço de Transmissão	3,18	1,57
Encargos Sociais	16,65	8,24
Impostos Diretos e Encargos	76,58	37,89
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	202,06	100,00

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

ATENÇÃO

Faturas em atraso

PARAÍBA VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
Roteiro: 2 - 13 - 64 - 4240 13/07/2017 R\$ 202,06
Matrícula: 125316-2017-07-7
83640000002-9 02060054000-7 01253162017-2.07700130019-1





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
1^a. SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
3^a. DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
7^a DELEGACIA DISTRITAL - CABEDELO



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 circunscritional 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 POLICIA 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 cópia do presente Boletim.

Cabedelo (PB), 18 DE MAIO DE 2017.



Escrivão de Polícia

Noticiante:


NOTICIANTE





LAUDO

Decalaro 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
Medico 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


Dr. Joacila Braga Brandão

CRM: 1741/PB

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



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRA CESAR DUARTE - 09/09/2019 15:48:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090915480985600000023483417>
Número do documento: 19090915480985600000023483417

Num. 24250806 - Pág. 1