



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) 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 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190724386 **Vítima: JENILSON PINTO ARRUDA**

Data do Acidente: 20/09/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Procurador: YARA DIVA GUIMARAES COSTA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JENILSON PINTO ARRUDA

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

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos
25%

Graduação: Em grau médio 50%
% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%
Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão 10%
Graduação: Em grau médio 50%
% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 10%) 5,00%
Valor a indenizar: 5,00% x 13.500,00 = R\$ 675,00

Recebedor: JENILSON PINTO ARRUDA

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000003905**

Conta: **000007527-2**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

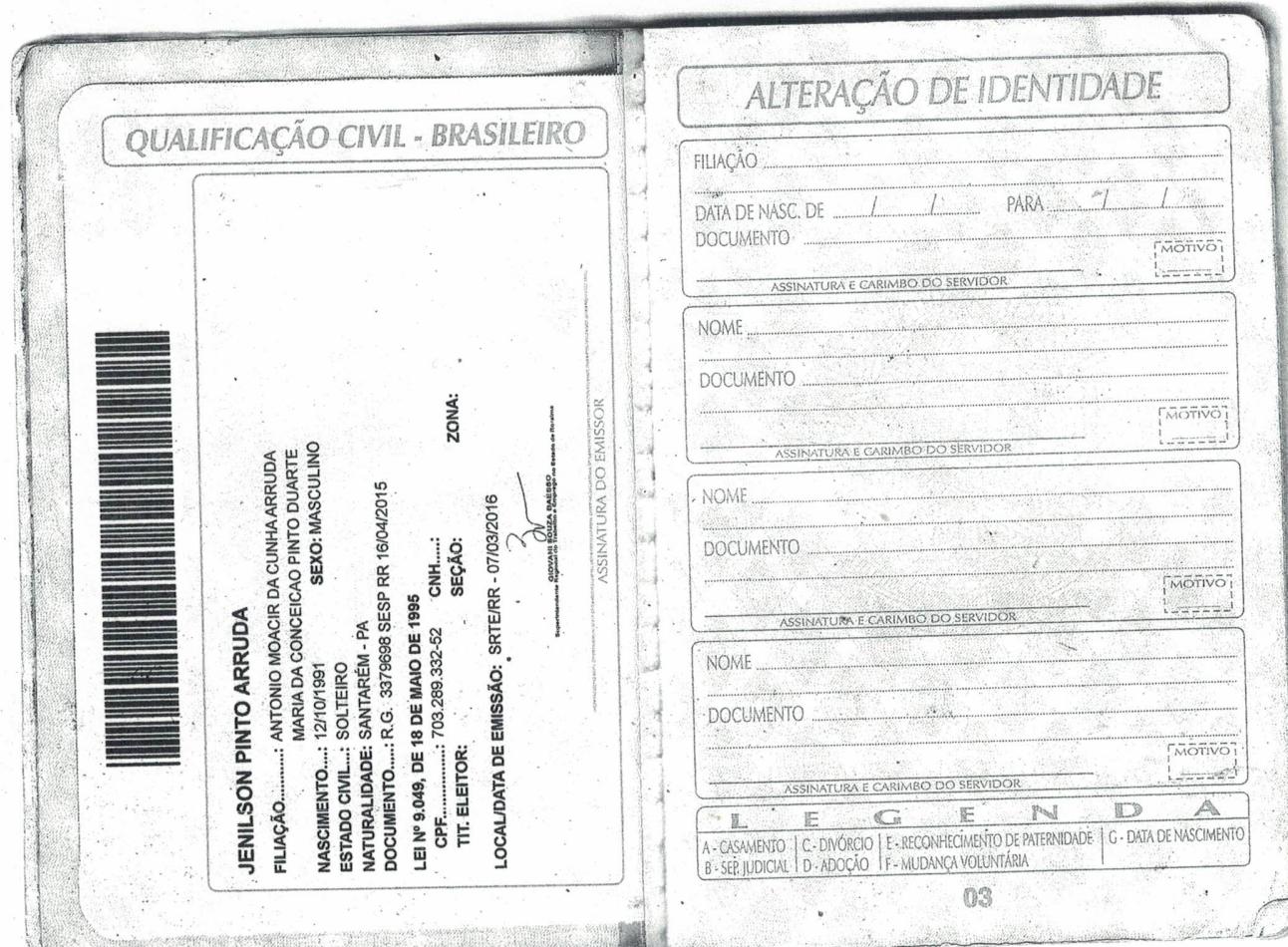


PROCURAÇÃO

Eu, Jenilson Pinto Arreuda, brasileiro (a), solteiro, portador (a) do RG nº 3379698, inscrito (a) no CPF sob o nº 703.289.332-52, residente e domiciliado (a) na R: Rio Amazonas, nº 943, Bairro Bela Vista, Boa Vista-RR, CEP 69.316-124, telefone nº (95) 9.9118-4723, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida *Sabá Cunha*, nº 1479, *Jardim Caranã*, CEP 69.313-725, *Boa Vista*, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos prante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para propor ação judicial de cobrança de Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 22 de Janeiro de 2020.

x Jenilson Pinto Arreuda
OUTORGANTE



569714



**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
PÓLICIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 040818/2019-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 27/12/2019 09:49 Data/Hora Fim: 27/12/2019 09:55

Delegado de Polícia: Fernando Bruno de Souza

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 3º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 20/09/2019 17:30

Local do Fato

Município: Uiramutã (RR)

Logradouro: vicinal da água fria

Bairro: zona rural

Tipo do Local: Área Rural

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1093: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - OUTROS	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JENILSON PINTO ARRUDA (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: PA - Santarém

Sexo: Masculino

Nasc: 12/10/1991

Profissão: Eletricista

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Maria da Conceição Pinto Duarte

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 703.289.332-52

RG - Carteira de Identidade: 3379698

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: R: Rio Amazonas

Nº: 943

Bairro: Bela vista

Telefone: (95) 9164-7828 (Celular) (95) 99118-4723 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

A pessoa acima qualificada vem comunicar que na data/hora/local, acima informados, conduzia a motocicleta HONDA BROS NXR-150, PLACA NAT-7489, CHASSI N.º9C2KD0550CR534680, ANO 11/12, quando colidiu com a cabeceira de uma ponte de madeira na vicinal da Água Fria, no Município de Uiramutã; que, em virtude do acidente o comunicante quebrou um dedo da mão direita, três dentes e fraturou o punho da mão esquerda; que a vítima foi conduzido por terceiro ao hospital geral de Roraima. É o relato.





**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
PÓLICIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 040818/2019-A01

ASSINATURAS

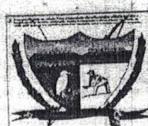
José Maria de Souza Moura
Agente Carcerário
Matrícula 42000193
Responsável pelo Atendimento

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

Jewilson Pinto ARRUDA

Jenilson Pinto Arruda
(Comunicante / Vítima)

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJDADLQ5AFK9S



BOLETIM OPERATÓRIO

*sentença auto
anula*

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 04/06/15

O.S. h

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA:

TIPO DE INTERVENÇÃO:

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO: Loguim

1º auxiliar: Idusso

2º auxiliar:

INSTRUMENTADORA:

3º auxiliar:

ANESTESIA:

ANESTESISTAS: Eduy

ANESTÉSICO:

INÍCIO:

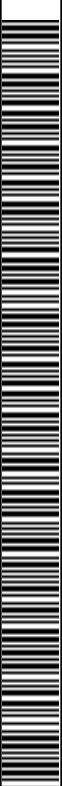
FIM:

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. Rot + ssn sob 13 Loguim
2. anestesia + ati - anestesia
3. campos esteril
4. redução - cinto sob
5. Radioscopia
6. Parafuso + fio t 102
7. curativo + teta
8. TPD
9. Nós desferas de material
10. e drogas (place e parafuso)

DR. Hildes



BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 21/07/2020 O.S. 10:00

Wallyson Pinto

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fix exposta 3^o dedo

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA: THO Crnifco

TIPO DE INTERVENÇÃO: -

DICAÇÕES E ACIDENTES: -

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: Ómega

CIRURGIAO: Dr. Pablo R3 1º auxiliar: Dr. Pedro R1
 2º auxiliar: INSTRUMENTADORA:
 3º auxiliar: ANESTESIA:
 ANESTESISTAS: ANESTÉSICO:
 INÍCIO: FIM: DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1 - Pavimentar em DDT sob anestesia
- 2 - Assepsia + antisepsia + colocar
de campo estériles -
- 3 - LMC exaustiva com 5L de
SOL 0,9%.
- 4 - Fixação do fuso de fratura em
falanxe média de 3^o DEDO
direito com fio de Kirschner 2,5mm
- 5 - Tensionar a liga em 3^o DEDO
direito
- 6 - Suturar + curar
- 7 - RPA

Paulo Cambaló Echeverriena Junior
Médico Cirurgião

Dr. Pedro de S. Fausto
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2028

Not intended for official interpretation.

JENILSON PINTO ARRUDA

BL D MACA 03333

M

MÃO

9/25/2019

11:23 AM

HOSP GERAL DE RORAIMA

Operator NXRAIOX/usuario

- kV, - mAs

Zoom 100%

M



CAERR
CNPJ: 05.939.467/0001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.055.426-3
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 69.306-610

ATENDIMENTO
CAERR
0800 280 9520
www.caer.com.br

Matrícula: 716499 | Outubro/2019

Dados do Cliente:				
ANTONIO MOACIR DA CUNHA ARRUDA				
Inscrição	Rota	Seq.Rota	Quantidade de Economias	
001.025.224.0660.000	7	5752	1 RESIDENCIAL	
Hidrômetro	Data de Instalação	Situação Água	Situação Esgoto	
NÃO MEDIDO		CORTADO	LIGADO	
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM DE DIAS	
LEITURA FAT.		10	0	
LEITURA INF.				
DT. LEITURA				
ULTIMOS CONSUMOS	Qualidade da Água Distribuída ao Consumidor			
201909 10-0	Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição			
201908 10-0	DECRETO FEDERAL N.º 5448 / 2005 G.M.			
201907 10-0	AMOSTRAS	CLORO	TURBIDEZ	COR
201906 10-0	EXIGIDAS	180	180	180
201905 10-0	ANALISADAS	199	199	199
201904 10-0	CONFORMES	199	199	199
MÉDIA 10				
DESCRICAÇÃO	CONSUMO	TOTAL (R\$)		
AGUA				
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)				
CONSUMO DE AGUA	10 M3	23,83		
ESGOTO	80.0 % DO VALOR DE ÁGUA	19,06		
MULTA P/IMPONTUALIDADE 08/2019		0,85		
VENCIMENTO:	15/11/2019	TOTAL A PAGAR		
		43,74		

IMPRESSO EM: 07/10/2019 09:50:49

Via do Cliente

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Jenilson Pinto Arruda, brasileiro
(a), Homem, sóteiro, portador (a) do RG nº
3379698, inscrito (a) no CPF sob o nº 703.289.332-52, residente e
domiciliado (a) na R. Rio Amazonas, nº 943, Bairro
Bela Vista, Boa Vista-RR, CEP 69.316-124, telefone
nº (95) 9-9118-4723, DECLARA não ter condições de arcar com
as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo
de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art.
99 §3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na
acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 22 de janeiro de 2020.

X Jenilson Pinto Arruda
DECLARANTE

15/06/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

DEPARTAMENTO FEDERATIVO DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETAN - RR		Nº 014246946687		
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO				
VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO	
01	00395469767		2019	
NOME				
VANDERLENE DO NASCIMENTO JESUS				
RR				
CPF / CNPJ		PLACA		
008.596.582-01		NAT7489		
PLACA ANT / UF		CHASSI		
		902K00550CR534684		
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL		
PAS/MOTOCICLETA/NAO APPLC.		ALCOOL/GASOL		
MARCA / MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.	
HONDA/NXR150 BROS ES		2011	2012	
CAP / POT / CIL		CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2P/0149CC/		PARTICU	PRETA	
I	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS	
P	*PAGO*	*PAGO*	1º *****	
V	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2º *****	
A	*** PAGO COTA ÚNICA ***		3º *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
		R\$0,32	R\$94,58	10/10/2019
OBSERVAÇÕES				
SEM RESERVA DE DOMÍNIO / PROIB. SAIR DA A MAZ OCID L00166123 MRT				
Igo Gomes Brasil DOC Diretor Presidente Interino DETAN-RR DATA 11/10/2019				
EXPEDIDOR				

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RR Nº 014246946687 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2019

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURAwww.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 11/10/2019

VIA	01	CPF / CNPJ	PLACA
	008.596.582-01	NAT7489	
RENAVAM		MARCA / MODELO	
00395469767		HONDA/NXR150 BROS ES	
ANO FAB.	2011	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
			902K00550CR534684
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
R\$36,05	R\$4,01	R\$40,06	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)	
R\$4,15	R\$0,32	R\$94,58	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	10/10/2019	

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

MAR 2018

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006. Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ5F5 NK9Y9 PAFZ3 FFSBY