

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 PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

### É obrigatório Representante Legal para:

**Beneficiário entre 0 a 15 anos** (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

**Beneficiário entre 16 e 17 anos** - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

327.615.974-00

Nome completo da vítima

Francisco Olimpio dos Santos

### DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo		CPF titular da conta		Profissão	
Francisco Olimpio dos Santos		327.615.974-00		agricultor	
Endereço		Número		Complemento	
Rua Riocho da Raposa		510			
Bairro	Cidade	Estado	CEP		
Fazenda mural	Nova Palmeira	PR	58.184-000		
Email			Telefone (DDD)		
			(531) 99932-5490		

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

### FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

☒ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00  
☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☐ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)  
☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)  
☐ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

**AGÊNCIA** NRO. D/V **CONTA** NRO. D/V  
 (Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

☒ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

**BANCO** Nome NRO  
 BRASIL 001  
**AGÊNCIA** NRO. D/V **CONTA** NRO. D/V  
 2441 4 12347 5  
 (Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Picui - PR, 15 de Outubro de 2018  
 Local e Data

Assinatura do Beneficiário

Assinatura do Representante Legal



COMPREV PREVIDENCIA S/A  
18 OUT. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA



**BOLETIM DE Ocorrência POLICIAL**

Nº. 648 / 2018.

**NATUREZA DA OCORRÊNCIA:** Acidente de Trânsito

**DATA DO FATO:** 23 / julho / 2018 **HORAS:** 7:00h

**SOB A RESPONSABILIDADE DO DEL.POL.** GLEBERSON FERNANDES DA SILVA

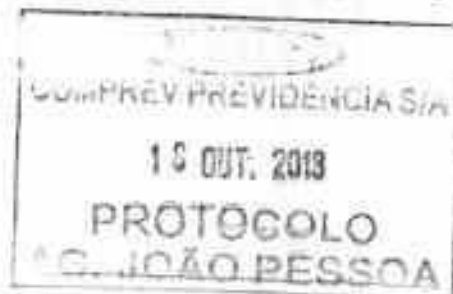
**Notificante/Vítima:**

João Salviano do Nascimento, natural de Curral Velho-PB, Casado, Vigia, nascido no dia 31.07.73, filho de Manoel Alves do Nascimento e Marina Salviano do Nascimento, RG 1.579.981/SSP/PB e CPF 853.171.874-00, residente na R. Quiteria Pinto Brandão nº.25 centro Boa Ventura/PB.

**HISTÓRICO DO FATO:**

O (a) notificante, após cientificado (a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o **Seguinte:**

Que no dia e horas acima citadas, regressava do seu trabalho em Itaporanga para sua residência, pela Rod.PB386, conduzindo, digo no CARONA da motocicleta YAMAHA/YS150 FAZER ESD, cor branca, ano 2014/2015, placa NQJ-5541/PB e chassi 9C6KG0650F0025600, em nome de PAULO LEITE DE SOUSA e conduzido na ocasião por 'JOSE WILLIAMS RODRIGUES CANDIDO e nas imediações do Sítio Boa Sorte, área rural de Boa Ventura-PB, colidiu com um cachorra que atravessou a pista, sendo o Notificante socorrido pelo samu para o Hospital de Itaporanga-PB, onde recebeu atendimento hospitalar.



ITAPORANGA/PB, 20 DE set. DE 2018.

*João Salviano do Nascimento*  
**NOTIFICANTE/VÍTIMA**

**ESCRIVÃO PLANTONISTA:**

*[Signature]*  
1.º DEPUTADO  
M.º POLICIA R.º 1.º DEPUTADO  
CHAVE DE CAMARÃO



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL\* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal\* é obrigatório para os seguintes casos:

**Casos com vítima entre 0 a 15 anos** – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

**Casos com vítima entre 16 e 17 anos** - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

**Casos com vítima interditada com curador** - Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima JOÃO SALVIANO DO NASCIMENTO CPF da Vítima 853.171.874-00 Data do Acidente 23/07/2018

**REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA**

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante legal
Email	Telefone (DDD)

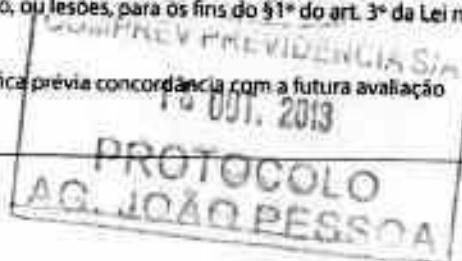
Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

**Assinalar uma das opções abaixo:**

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

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.



João Salviano do Nascimento de 26 de Setembro de 2018  
Local e Data

João Salviano do Nascimento  
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

\_\_\_\_\_  
Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

SUS

ESTÁDIO DA PARAIBA - SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DISTRITAL DE ITAPORANGA - PB FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

3 DA UNIDADE: 2341204 CGC/CPF: 08.778.268.0018709

HOSPITAL DISTRITAL DE ITAPORANGA

RUA OSWALDO CRUZ, 183

PIO ITAPORANGA ESTADO PARAIBA UF 25

Atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO

3: JOAO SALVIANO DO NASCIMENTO

UF PARDA

C 31/07/1973 Idade: 44 anos) mês(es) de idade dias(s) de idade Sexo M

MARINA SALVIANO DO NASCIMENTO

30 VIRGIA

Documento: rg 1579881

Nº 0

30 RUA QUITERIA PINTO BRANDAO

CENTRO

40-UF CEP -IBGE BOA VENTURA - PB - 58993000 - 250210

e para contato (83) 8735-8517

CNS:

Hora da impressão da ficha: 23/07/2018 07:32:13

CADASTRO

335390

SSVV

PA:

TEMP:

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

*João do Nascimento*  
*João do Nascimento*

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

16 OUT. 2019

PROTOCOLO

RESULTADOS

*João do Nascimento*  
*João do Nascimento*

ONISTA HDI

*Luiza*

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

☐ 01 - ELETIVO

CARÁTER DO ATENDIMENTO

☐ 02 - URGÊNCIA

Hora de atendimento do paciente pelo médico

☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS☐ 06 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO - descrição:

DIAGNÓSTICO:

*fratura no joelho*

CID-10:

MEDICAÇÃO:

☐ 1. PRESCRITA☐ 2. APLICADA

ENCAMINHAMENTO:

☐ OBSERVAÇÃO☐ RESIDÊNCIA☐ OUTRO HOSPITAL☐ ÓBITO☐ INTERNAÇÃO☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO:

1- | | | | | | | | | |

2- | | | | | | | | | |

3- | | | | | | | | | |

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(IA)S(SISTENTEIS): CAPACITADO(S)

Antonio Nunes da Silva

16/10/2019

CRM-PB 268

CBO

ASS. DO PACIENTE/ACOMPANHANTE/OU RESPONSÁVEL

OU POLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO

CAPACITADO

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO

CAPACITADO

FRANCISCO OLÍMPIO DOS SANTOS  
ST RACHO DA RAPOSA, 39N - ÁREA RURAL  
NOVA PALMEIRA / PB CEP: 58194-000 (AG. 90)  
Emissão: 14/09/2018 Referência: Ago / 2018  
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br:200, Km:25 - Crato Redutor: João Pessoa / PB - CEP: 58071-68  
Roteiro: 8-82-894-1640 NP medidor: 00008270286



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ: 08.085.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.920  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 010.900.93  
Cód. para Débito Automático: 9001483733

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesso: www.energisa.com.br

Conta referente a: Ago / 2018 Apresentação: 14/08/2018 Data prevista da próxima leitura: 12/09/2018 CPF/CNPJ/RAN: 327.815.974-00 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1453733-8 Canal de contato

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 13/07/18 Leitura: 558	Data: 14/08/18 Leitura: 711	1	153	32

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/	Valor	Base Calc.	Avg	Importa	Base Calc.	Pot(R\$)	Coluna(R\$)
			Tributos Total(R\$)	KMS(R\$)	ICMS					
0801	Consumo em kWh	153,000	0,739080	113,08	113,08	27	30,53	113,08	1,23	5,84
0801	Adic. B Vermelha			11,43	11,43	27	3,08	11,43	0,12	0,57
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIBUIÇÃO ILM PÚBLICA			5,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 07/2018			0,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 07/2018			3,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	COMP. INDICADOR-DIC TRIMESTRAL 05/2018			-0,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2018			1,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 07/2018			0,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 134,86 124,51 32,81 124,51 1,26 6,21

Média últimos meses (kWh) 143

**VENCIMENTO** 21/08/2018 **TOTAL A PAGAR** R\$ 134,96

Histórico de Consumo (kWh)

136	123	118	148	126	144	140	167	139	155	143	178
Ago/17	Set/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18

bd4d.36ea.eddd.2419.6fbf.4e77.a615.3c65.

Indicadores de Qualidade 9-2018-Peço Lâmpada

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	11,01	3,08	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	22,03		
DIC ANUAL	44,07	2,30	CONTRATADA 202
FIC MENSAL	7,52		LIMITE INFERIOR 231
FIC TRIMESTRAL	15,04		
FIC ANUAL	30,09	1,85	LIMITE SUPERIOR
CMC	5,98		
CMC	18,80		

Composição do Consumo

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia/PB	29,97	21,3
Compra de Energia	41,90	30,9
Serviço de Transmissão	4,44	3,2
Encargos Setoriais	9,03	6,6
Impostos Diretos e Encargos	52,28	38,5
Outros Serviços	0,00	0,0
<b>Total</b>	<b>136,60</b>	<b>100,0</b>

Valor de BÚS (Ref. 6-2018) R\$ 38,70

**ATENÇÃO**

Faturas em atraso

COMPANHIA PREVIDÊNCIA S/A

18 OUT. 2018

PROTOCOLO

JOÃO PESSOA



**DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO**  
**PESSOA FÍSICA - 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 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**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/BIBLIOTECASWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP<sup>1</sup> nº 445/12, que trata da prevenção à 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>.

<sup>1</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 identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu NILO TRIGUEIRO DANTAS inscrito (a) no CPF/CNPJ 047.951.774 / 65 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário FRANCISCO OLÍMPIO DOS SANTOS inscrito (a) no CPF sob o Nº 327615 974 / 00, do sinistro de DPVAT cobertura INVADEZ da Vítima FRANCISCO OLÍMPIO DOS SANTOS, inscrito (a) no CPF sob o Nº 327615 974 / 00, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

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

☒ Recuso informar

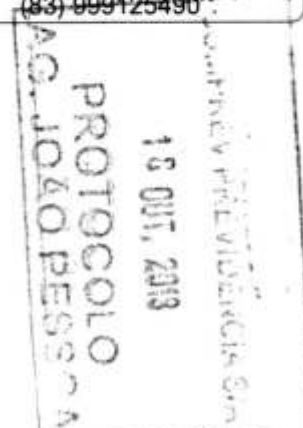
Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

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

Endereço <b>Rua Roldão Zacarias de Macedo</b>		Número <b>145</b>	Complemento <b>casa</b>
Bairro <b>JK</b>	Cidade <b>Picui</b>	Estado <b>PB</b>	CEP <b>58187-000</b>
Email <b>nilotdantas@hotmail.com</b>		Telefone comercial(DDD) <b>(83)33712274</b>	Telefone celular (DDD) <b>(83) 999125490</b>

Picui/PB, 15 de OUTUBRO de 2018  
Local e Data

Nil Trigueiro Dantas  
Assinatura do Declarante

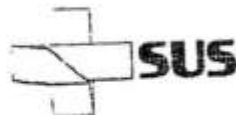






GOVERNO  
DA PARAÍBA

Hospital Regional de Picuí "Felipe Tiago Gomes"



### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Francisco Olimpio Dos Santos portador(a) da identidade RG 633.095, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às \_\_\_\_\_ horas, submetido(a) a trat. ortopedico, portador da patologia CID-10 M54.1, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 08 (oito) dias, a partir desta data.

Picuí, PB. 23 nov. 2010

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

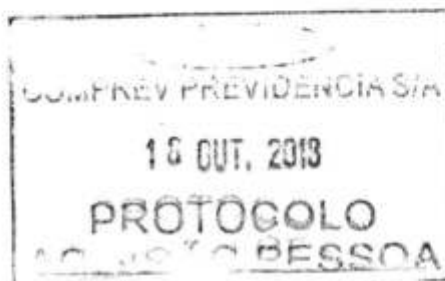
### AUTORIZAÇÃO

Eu, Francisco Olimpio Dos Santos autorizo o(a) Dr. (º) Alberto Rodrigues Oliveira, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2.669.825.2ª Via DATA DE EMISSÃO 04.09.2001

**NILO TRIGUEIRO DANTAS.**

NILVAN ARAÚJO DANTAS.

MARLI LUCIA TRIGUEIRO DANTAS.

JOÃO PESSOA.PB 09.06.1983

Cart. Nasc. N° 28.412.71a.195.11v.A.27

3ª Cart. João Pessoa.PB

047.951.774.65

Dra. Maria do Socorro S. Cavalcanti

**DIRETORIA DO DI**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DI-P.01




*Nilo Trigueiro Dantas*

ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

**ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL**

CONSELHO SECCIONAL DA PARAIBA

IDENTIDADE DO ADVOGADO

NOME NILO TRIGUEIRO DANTAS

FILIAÇÃO NILVAN ARAÚJO DANTAS

MARLI LUCIA TRIGUEIRO DANTAS

NACIONALIDADE

JOÃO PESSOA.PB DATA DE NASCIMENTO 09/06/1983

RG 047 951 774 65

PROFISSÃO SSP-PB

EXERCÍCIO DE FUNÇÃO

16/01/2010

TEN FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 05461822




*Nilo Trigueiro Dantas*

ASSINATURA DO PORTADOR

UNICOM - UNICOM - UNICOM

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS

AV. 13, 24, 14, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

**05461822**

COMPREV PREVIDENCIA S/A

16 OUT. 2013

PROTOCOLO

JOÃO PESSOA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
C/da. 01 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100 - 101 - 102 - 103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120 - 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127 - 128 - 129 - 130 - 131 - 132 - 133 - 134 - 135 - 136 - 137 - 138 - 139 - 140 - 141 - 142 - 143 - 144 - 145 - 146 - 147 - 148 - 149 - 150 - 151 - 152 - 153 - 154 - 155 - 156 - 157 - 158 - 159 - 160 - 161 - 162 - 163 - 164 - 165 - 166 - 167 - 168 - 169 - 170 - 171 - 172 - 173 - 174 - 175 - 176 - 177 - 178 - 179 - 180 - 181 - 182 - 183 - 184 - 185 - 186 - 187 - 188 - 189 - 190 - 191 - 192 - 193 - 194 - 195 - 196 - 197 - 198 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 210 - 211 - 212 - 213 - 214 - 215 - 216 - 217 - 218 - 219 - 220 - 221 - 222 - 223 - 224 - 225 - 226 - 227 - 228 - 229 - 230 - 231 - 232 - 233 - 234 - 235 - 236 - 237 - 238 - 239 - 240 - 241 - 242 - 243 - 244 - 245 - 246 - 247 - 248 - 249 - 250 - 251 - 252 - 253 - 254 - 255 - 256 - 257 - 258 - 259 - 260 - 261 - 262 - 263 - 264 - 265 - 266 - 267 - 268 - 269 - 270 - 271 - 272 - 273 - 274 - 275 - 276 - 277 - 278 - 279 - 280 - 281 - 282 - 283 - 284 - 285 - 286 - 287 - 288 - 289 - 290 - 291 - 292 - 293 - 294 - 295 - 296 - 297 - 298 - 299 - 300 - 301 - 302 - 303 - 304 - 305 - 306 - 307 - 308 - 309 - 310 - 311 - 312 - 313 - 314 - 315 - 316 - 317 - 318 - 319 - 320 - 321 - 322 - 323 - 324 - 325 - 326 - 327 - 328 - 329 - 330 - 331 - 332 - 333 - 334 - 335 - 336 - 337 - 338 - 339 - 340 - 341 - 342 - 343 - 344 - 345 - 346 - 347 - 348 - 349 - 350 - 351 - 352 - 353 - 354 - 355 - 356 - 357 - 358 - 359 - 360 - 361 - 362 - 363 - 364 - 365 - 366 - 367 - 368 - 369 - 370 - 371 - 372 - 373 - 374 - 375 - 376 - 377 - 378 - 379 - 380 - 381 - 382 - 383 - 384 - 385 - 386 - 387 - 388 - 389 - 390 - 391 - 392 - 393 - 394 - 395 - 396 - 397 - 398 - 399 - 400 - 401 - 402 - 403 - 404 - 405 - 406 - 407 - 408 - 409 - 410 - 411 - 412 - 413 - 414 - 415 - 416 - 417 - 418 - 419 - 420 - 421 - 422 - 423 - 424 - 425 - 426 - 427 - 428 - 429 - 430 - 431 - 432 - 433 - 434 - 435 - 436 - 437 - 438 - 439 - 440 - 441 - 442 - 443 - 444 - 445 - 446 - 447 - 448 - 449 - 450 - 451 - 452 - 453 - 454 - 455 - 456 - 457 - 458 - 459 - 460 - 461 - 462 - 463 - 464 - 465 - 466 - 467 - 468 - 469 - 470 - 471 - 472 - 473 - 474 - 475 - 476 - 477 - 478 - 479 - 480 - 481 - 482 - 483 - 484 - 485 - 486 - 487 - 488 - 489 - 490 - 491 - 492 - 493 - 494 - 495 - 496 - 497 - 498 - 499 - 500 - 501 - 502 - 503 - 504 - 505 - 506 - 507 - 508 - 509 - 510 - 511 - 512 - 513 - 514 - 515 - 516 - 517 - 518 - 519 - 520 - 521 - 522 - 523 - 524 - 525 - 526 - 527 - 528 - 529 - 530 - 531 - 532 - 533 - 534 - 535 - 536 - 537 - 538 - 539 - 540 - 541 - 542 - 543 - 544 - 545 - 546 - 547 - 548 - 549 - 550 - 551 - 552 - 553 - 554 - 555 - 556 - 557 - 558 - 559 - 560 - 561 - 562 - 563 - 564 - 565 - 566 - 567 - 568 - 569 - 570 - 571 - 572 - 573 - 574 - 575 - 576 - 577 - 578 - 579 - 580 - 581 - 582 - 583 - 584 - 585 - 586 - 587 - 588 - 589 - 590 - 591 - 592 - 593 - 594 - 595 - 596 - 597 - 598 - 599 - 600 - 601 - 602 - 603 - 604 - 605 - 606 - 607 - 608 - 609 - 610 - 611 - 612 - 613 - 614 - 615 - 616 - 617 - 618 - 619 - 620 - 621 - 622 - 623 - 624 - 625 - 626 - 627 - 628 - 629 - 630 - 631 - 632 - 633 - 634 - 635 - 636 - 637 - 638 - 639 - 640 - 641 - 642 - 643 - 644 - 645 - 646 - 647 - 648 - 649 - 650 - 651 - 652 - 653 - 654 - 655 - 656 - 657 - 658 - 659 - 660 - 661 - 662 - 663 - 664 - 665 - 666 - 667 - 668 - 669 - 670 - 671 - 672 - 673 - 674 - 675 - 676 - 677 - 678 - 679 - 680 - 681 - 682 - 683 - 684 - 685 - 686 - 687 - 688 - 689 - 690 - 691 - 692 - 693 - 694 - 695 - 696 - 697 - 698 - 699 - 700 - 701 - 702 - 703 - 704 - 705 - 706 - 707 - 708 - 709 - 710 - 711 - 712 - 713 - 714 - 715 - 716 - 717 - 718 - 719 - 720 - 721 - 722 - 723 - 724 - 725 - 726 - 727 - 728 - 729 - 730 - 731 - 732 - 733 - 734 - 735 - 736 - 737 - 738 - 739 - 740 - 741 - 742 - 743 - 744 - 745 - 746 - 747 - 748 - 749 - 750 - 751 - 752 - 753 - 754 - 755 - 756 - 757 - 758 - 759 - 760 - 761 - 762 - 763 - 764 - 765 - 766 - 767 - 768 - 769 - 770 - 771 - 772 - 773 - 774 - 775 - 776 - 777 - 778 - 779 - 780 - 781 - 782 - 783 - 784 - 785 - 786 - 787 - 788 - 789 - 790 - 791 - 792 - 793 - 794 - 795 - 796 - 797 - 798 - 799 - 800 - 801 - 802 - 803 - 804 - 805 - 806 - 807 - 808 - 809 - 810 - 811 - 812 - 813 - 814 - 815 - 816 - 817 - 818 - 819 - 820 - 821 - 822 - 823 - 824 - 825 - 826 - 827 - 828 - 829 - 830 - 831 - 832 - 833 - 834 - 835 - 836 - 837 - 838 - 839 - 840

CLAYTON E. WATKINS - UNIVERSITY OF CALIFORNIA

GABRIEL IANEZ ARAUJO DANTAS

1007 REN. LICENCA	26,99
1070 VISTORIA	14,47
085. COSRAR APOS VENC	
1055 LIC.FOMA PRAZO	19,85

[illegible]

Figure 1. The effect of the initial concentration of the monomer on the polymerization of  $\alpha$ -methylstyrene initiated by  $\text{BuLi}$  in THF at  $-78^\circ\text{C}$ . The concentration of the initiator was  $1.0 \times 10^{-2}$  mole/l. The concentration of the monomer was 0.05 mole/l. (O), 0.1 mole/l. ( $\square$ ), 0.2 mole/l. ( $\Delta$ ), 0.3 mole/l. ( $\circ$ ).

UNION PANESPA - JOAO PESSOA  
C. 1011, 11 CENTRO  
PARAS/MULTAS DO MUNICIPIO DE JOAO PESSOA

PAULINE A. CLEGG  
EFFIE V. CLEGG  
STANLEY CLEGG  
STANLEY CLEGG

COMPREVE PREVIDENCIASIM  
18 OUT. 2013  
PROTOCOLO  
12-160-BESSCA

GABRIEL IANEZ ARAUJO DANTAS

R ADALBERTO P DE MELLO 194  
5805 JOAO PESSOA PB

2614384453 XJ809 /PB

PE129 /PB CG1258R3110117

MOTOCICLE/VER-ORIGIN CASOLINA

Year	1983	1985
MA/YURUNA	125	

9/0000/124 PARTICU VERMELHA

5.77	31/10/95	30/09/95
*****	3 X*****2.92	31/10/95
*****	3 X*****2.92	30/11/95

VER TABELA

SEM RESTRIÇÃO A VENDA

5565  
FED. DE REG. DE VEHICULOS  
CARTELINO DEL EDO DE LA

00/09/13

7335-2



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**COMARCA DE PICUI**  
Vara Única

Processo nº: 0000849-87.2013.815.0271

**DESPACHO**

Vistos etc.

Em cumprimento à decisão de fls. 81/88, intime-se a parte promovente para, no prazo de 30 (trinta) dias, dar entrada no pedido administrativo, juntando-se aos autos cópia do requerimento administrativo e prova de seu protocolamento com o respectivo número<sup>1</sup>.

Cumpra-se.

Picuí, 5 de março de 2018.

**ANYFRANCIS ARAÚJO DA SILVA**  
Juiz de Direito

**DATA**

Nesta data recebi os presentes do MM. Juiz de Direito.

Picuí, 06/08/2018.

Analista/Técnico(a) Judiciário(a)



1 APELAÇÃO Nº 0000844-65.2013.815.0271. ORIGEM: GAB. DO DES. RELATOR. RELATOR: Des. Jose Ricardo Porto. APELANTE: Ariosvaldo Rodrigues de Lima Junior. ADVOGADO: Nilo Trigueiro Dantas. APELADO: Seguradora Lider dos Consorcios Dpvt S/a. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE EM VIRTUDE DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. SENTENÇA QUE EXTINGUIU O FEITO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO POR FALTA DE INTERESSE DE AGIR. APELAÇÃO. AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. NECESSIDADE. PRECEDENTE DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL EXARADO EM SEDE DE REPERCUSSÃO GERAL. REGRA DE TRANSIÇÃO. AÇÃO AJUIZADA ANTES DO JULGAMENTO DO ARESTO PARADIGMA. ANULAÇÃO DA SENTENÇA E SOBRESTAMENTO DO FEITO. NECESSIDADE DE INTIMAÇÃO DO AUTOR PARA CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO RECURSO EXTRAORDINÁRIO Nº 631.240. PROVIMENTO PARCIAL DA IRRESIGNAÇÃO. - *Esta corte já firmou entendimento no sentido de que o estabelecimento de condições para o exercício do direito de ação é compatível com o princípio do livre acesso ao poder judiciário, previsto no artigo 5º, XXXV, da Constituição Federal. A ameaça ou lesão a direito aptas a ensejarem a necessidade de manifestação judiciária do estado só se caracterizam após o prévio requerimento administrativo, o qual não se confunde com o esgotamento das instâncias administrativas, consoante firmado pelo plenário da corte no julgamento de repercussão geral reconhecida nos autos do re 631.240, Rel. Min. Roberto Barroso. (STF Re: 839.353 MA, relator: Min. Luiz fux, data de julgamento: 04/02/2015, data de publicação: DJE-026 divul. 06/02/2015 e public. 09/02/2015).* - *(2) Tendo em vista a prolongada oscilação jurisprudencial na matéria, inclusive no Supremo Tribunal Federal, deve-se estabelecer uma fórmula de transição para lidar com as ações em curso, nos termos a seguir expostos.* 6. *Quanto às ações ajuizadas até a conclusão do presente julgamento (03.09.2014), sem que tenha havido prévio requerimento administrativo nas hipóteses em que exigível, será observado o seguinte: (i) caso a ação tenha sido ajuizada no âmbito de Juizado Itinerante, a ausência de anterior pedido administrativo não deverá implicar a extinção do feito; (ii) caso o INSS já tenha apresentado contestação de mérito, está caracterizado o interesse em agir pela resistência à pretensão; (iii) as demais ações que não se enquadrem nos itens (i) e (ii) ficarão sobrestadas, observando-se a sistemática a seguir.* 7.

09.285.685/0001-34  
2º CARTÓRIO DE NOTAS  
NILO ARAÚJO DANTAS  
Praça João Pessoa, 26 Centro  
CEP 58.187-000 PICUI-PB



2º TABELIONATO PÚBLICO  
LUCIANO ITALLO ARAÚJO DANTAS  
ESCREVENTE  
Comarca de Picuí - Paraíba

ESTADO DA PARAÍBA  
2º TABELIONATO DE NOTAS - Nilo Araújo Dantas  
COMARCA DE PICUI  
CNPJ nº 09.285.685/0001-34  
Marlene Macedo de Araújo - 2ª Tabeliã Pública  
Praça João Pessoa, 26, Centro Picuí - PB CEP: 58.187.000  
Fone/Fax: (83) 3371-2919 - Email: [cartoriopicui@hotmail.com](mailto:cartoriopicui@hotmail.com)

#### PROCURAÇÃO

Livro: 47  
Folha(s): 98 à 98v  
1º TRASLADO

PROCURAÇÃO PÚBLICA bastante que faz: FRANCISCO OLIMPIO DOS SANTOS)

SAIBAM todos quantos este público instrumento de procuração virem que no ano de nascimento de nosso Senhor Jesus Cristo aos DEZ ( 10 ) dias do mês de OUTUBRO do ano de DOIS MIL E DEZOITO ( 2018 ), nesta cidade de Picuí, Estado Paraíba, situado na Praça JOÃO PESSOA, número 26, Bairro CENTRO, neste cartório, perante mim **ESCREVENTE** compareceu(ram) como **Outorgante(s)** o **Sr. FRANCISCO OLIMPIO DOS SANTOS**, brasileiro, aposentado, casado, nascido em 14/05/1952, portador do(a) RG - Cédula de Identidade de Registro Geral de número 633.095 - 2ª VIA, Órgão Emissor SSDS/PB, e, do CPF/MF de número 327.615.974-00, filiação: JOSÉ OLIMPIO DOS SANTOS e ROSA TERESA DA CONCEIÇÃO, residente e domiciliado na(o) Sítio RIACHO DA RAPOSA, ZONA RURAL, no município de Nova Palmeira, no Estado da Paraíba impossibilitado(a) de assinar, por SER ANALFABETO, assinando a rogo a **Sra. DAMIANA MARQUES DE OLIVEIRA ARAUJO**, brasileira, do lar, solteira, maior, nascida em 18/04/1980, portadora do(a) RG - Cédula de Identidade de Registro Geral de número 3.376.454, Órgão Emissor SSP/PB, e, do CPF/MF de número 071.128.494-62, filiação: EUCLIDES MARQUES DE OLIVEIRA e SEBASTIANA BORGES DE OLIVEIRA, residente e domiciliada na(o) Rua GERSON MENDONÇA, número 11, Bairro CENTRO, na cidade de Nova Palmeira, no Estado da Paraíba, ficando no final desta sua impressão dactiloscópica como prova de seu consentimento.

Reconhecido como o próprio por mim **ESCREVENTE** pelos documentos que me foram apresentados em seus originais, e de cuja capacidade jurídica dou fé. Pelo outorgante me foi dito que, por este público instrumento e nos melhores termos de direito, nomeia(am) e constitui(em) seu(s)(sua)(suas) bastante(s) Procurador(a)(es)(as) o **Sr. NILO TRIGUEIRO DANTAS**, brasileiro, advogado, casado, portador do(a) RG - Cédula de Identidade de Registro Geral de número 2.669.825, Órgão Emissor SSP/PB, e, do CPF/MF de número 047.951.774-65, inscrito na OAB-PB sob nº. 13.220 e na OAB-RN sob nº. 834-A, com endereço profissional na Rua Pedro Salustino de Lima, nº 47, Empresarial Evanisa Dantas, Sala "E", Pedro Salustino, Picuí-PB, fone (0\*\*83) 3371-2274, a quem concede poderes para representar-lhe perante qualquer uma das SEGURADORAS que constitui o CONSÓRCIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, uma vez que o(a) outorgante foi vítima de acidente de motociclístico/automobilístico, podendo o dito procurador fazer requerimentos, preencher e assinar qualquer Formulário/documento de Autorização de Pagamento/crédito de Indenização de Sinistro Dpvat e



09.285.685/0001-34  
2º CARTÓRIO DE NOTAS  
NILO ARAUJO DANTAS  
Praça João Pessoa, 26 Centro  
CEP 58.187-000 PICUI-PB

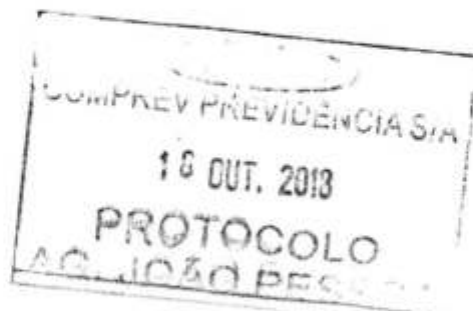
2º TABELIONATO PUBLICO  
LUCIANO ITALLO ARAUJO DANTAS  
ESCREVENTE  
Comarca de Picuí - Paraíba

Declaração de Ausência de Laudo do IML (circular SUSEP 445/12), bem como apresentar documentos exigidos, assinar termos de declarações, guias, dar e aceitar quitação, formulários em geral, receber correspondências, comparecer em qualquer Repartição Pública, ficando esclarecido pelo(a) outorgante que não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência. Além de também conferir os poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do código de Processo Civil, podendo confessar, transigir, desistir, receber e dar quitações, fazer compromissos, acompanhá-lo(a) em todos os seus termos, impugnar créditos ou concordar com os mesmos, representá-lo(a) perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal, repartições públicas, federais, estaduais, municipais, e em especial receber em juízo o competente Alvará Judicial que for expedido em favor do(a) outorgante, tendo como prazo de validade o presente instrumento procuratório de três anos a partir desta data. Enfim, praticar os demais atos do interesse do(a)(os)(as) Outorgante(s), podendo, inclusive, substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes. Os dados do(a)(s) procurador(a)(es) e do objeto da presente foram fornecidos por declaração, ficando o(s) outorgante(s) responsável(eis) por sua veracidade, bem como por qualquer incorreção. Eximindo esta Serventia de qualquer responsabilidade civil e criminal. E como assim o disse do que dou fé, lavrei este instrumento que, sendo-lhe lido em voz alta, outorga, aceita e assina. Eu, **LUCIANO ITALLO ARAUJO DANTAS**, Escrevente, subscrevo e assino em público e raso com sinal que uso. Em testemunho ( ) da verdade. As.: **DAMIANA MARQUES DE OLIVEIRA ARAUJO**. Está conforme o original. Dou fé. Traslada hoje. Lavrada em 10 de Outubro de 2018, às fls. 98 a 98v. Emolumentos: R\$47,40; Taxa FARPEN: R\$5,14; Taxa FEPJ: R\$8,72; Taxa MP: R\$0,76; Valor Total: R\$62,02, conforme Lei 10.169/2000 do Provimento 05/2006. Selo Digital: AEH88289-FVPZ - Consulte autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Picuí/PB, 10 de Outubro de 2018

*Luciano Itallo Araujo Dantas*  
LUCIANO ITALLO ARAUJO DANTAS

2º TABELIONATO PUBLICO  
LUCIANO ITALLO ARAUJO DANTAS  
ESCREVENTE  
Comarca de Picuí - Paraíba



# PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0378746/18

**Vítima:** FRANCISCO OLIMPIO DOS SANTOS

**CPF:** 327.615.974-00

**Seguradora:** COMPREV SEGURADORA S/A

**Data do acidente:** 21/11/2010

**Titular do CPF:** FRANCISCO OLIMPIO DOS SANTOS

**CPF de:** Próprio

## DOCUMENTOS ENTREGUES

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Comprovação de ato declaratório  
Declaração de Inexistência de IML  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT  
Outros

### NILO TRIGUEIRO DANTAS : 047.951.774-65

Comprovante de residência  
Declaração Circular SUSEP 445/12  
Documentos de identificação  
Procuração

### FRANCISCO OLIMPIO DOS SANTOS : 327.615.974-00

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

## 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 por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

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: 18/10/2018  
Nome: NILO TRIGUEIRO DANTAS  
CPF: 047.951.774-65

NILO TRIGUEIRO DANTAS

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 18/10/2018  
Nome: MARCILIO MANOEL PEREIRA DA SILVA  
CPF: 104.643.734-84

MARCILIO MANOEL PEREIRA DA SILVA