

PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



DADOS DO SINISTRO

Número: 2013496607**Cidade:** Pilões**Natureza:** Invalidez**Vítima:** MANOEL MESSIAS
ALMEIDA DA SILVA**Data do acidente:** 31/05/2013**Emissor do parecer:** Arnaldo
Kacelnik**Seguradora:** CENTAURO VIDA E
PREVIDÊNCIA S/A**Prestadora:** IBMES INST.BRASDE MEDICINA
ESPEC.EM SEGUROS LTDA**CRM do médico:** 312915

PARECER

Data da análise: 13/09/2013**Valoração do IML:****Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** BAM RELATA POLITRAUMATISMO SEM SEQUELAS**Resultados terapêuticos:** TTO CLÍNICO**Sequelas permanentes:****Sequelas:** Sem sequela**Conduta mantida:****Quantificação das sequelas:****Documentos complementares:****Observações:** De acordo com a análise dos documentos médicos não há danos funcionais permanentes em relação às lesões que decorrem do acidente.**Valor pleiteado:** 13.500,00**Médico avaliador:** ARNALDO KACELNIK**UF do CRM do médico:** RJ

DANOS

Dano

Danos não definidos.

% Dimensão Graduação**Valor avaliado:** 0,00



1. UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO:

CÓDIGO DA UNIDADE: 0012998

R. JOAO PIMENTEL FILHO, 447 - GUARABIRA - PB

DATA / HORA DO ATEND: 31/05/2013 19:22

HOSPITAL REGIONAL DE GUARABIRA

CNPJ: 08.778.268/0036-90

ATEND POR: LUIZ

2. DADOS CADASTRAIS DO PACIENTE:

NOME: MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA

SEXO: MASCULINO

EST CIVIL: SOLTEIRO(A) RG:

DN.: 20/5/1985

28 ANOS

ENDEREÇO: CONJUNTO PRETONIO CUNHA, 78

BAIRRO: CENTRO

CIDADE/UF: PILOES - PB

CEP: 58393000

MAE: MARIA BATISTA ALMEIDA DA SILVA

PAI:

3. ATENDIMENTO: CENTAURO VIDA E PREVIDENCIA S/A.

TIPO DE ATENDIMENTO: [X] 01 - ATENDIMENTO URG/EMERGENCIA

[] 02 - PRIMEIRA CONSULTA

[] 03 - CONSULTA SUBSEQUENTE

[] 04 - ATEND. URG/EMERG. P/ OUTRA UNID.

[] 05 - 1ª CONSULTA ANUAL P/ OUTRA UNID.

[] 06 - CONSULTA SUBSEQUENTE P/ OUTRA UNID.

MEDICAÇÃO:

[] PRESCRITA

[X] APLICADA

ENCAMINHAMENTO:

[X] OBSERVAÇÃO

[] OUTRO HOSPITAL

[] OBITO

[] RESIDENCIA

[] INTERNAÇÃO

[] AMB. /SUS

[] OUTROS

4. COD. PROCEDIMENTO:

ATV PROF.

TIPO

GRUPO

FAIXA ETARIA

5. DADOS DE EXAMES CLINICOS, TRATAMENTOS E DEFINIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS:

PC última de exames
de moto eventualmente com
vinte, orientado, em bom co, com
corado. garganta LS
A.L: MM
A.W: MM
A.B: MM

6. MATERIAIS - MEDICAMENTOS & OUTROS RECURSOS:

ORL 1000 e 50
Volteron 01 fa 100
Upphotin 008 1000

7. DIAGNOSTICO:

8. CID

9. ASS. PACIENTE/ACOMPAN./RESPONSAVEL:

10. DIGITAL:

ASS/CARIMBO MEDICO

ASS/CARIMBO REV. TECNICO

ASS/CARIMBO REV. ADM.

Dr. Francisco de S. Rodrigues
Médico
CRM-PB 6217

CENTAURO VIDA E PREVIDENCIA S/A

17 4 AGO. 2013

DPVAT



1004
Does
10461
so
10461



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

COMPROVANTE DE RESIDENCIA

1004040

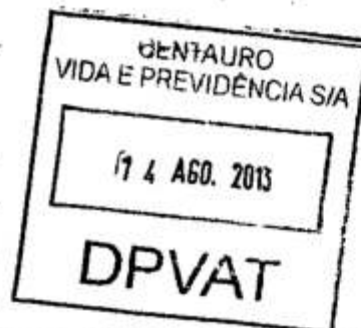


Eu, Manoel Messias Almeida da Silva
RG nº 2.887.252, data de expedição 1 / 1 / 2013, Órgão DPVAT

CPF nº 056.425.384-70, venho perante a este instrumento declara que
não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no
endereço abaixo descrito:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Padre Ibiapima</u>
Número	<u>511</u>
Apto/ Complemento	<u></u>
Bairro	<u>Centro</u>
Cidade	<u>Pilões</u>
Estado	<u>Paraná</u>
CEP	<u>58.393.000</u>
Telefone de Contato	<u>(83) 3063-2206</u>
e-mail	<u></u>

Por ser verdade, firmo-me.



Local e Data: _____

Assinatura do Declarante:

Manoel Messias Almeida da Silva

CENTAURU VIDA E PREVIDÊNCIA S/A.

08 SET. 2013

DPVAT - CTBA

JOSE BATISTA DE ALMEIDA
RUA PADRE IBAPIA, S/N - CENTRO
PILOES / PB CEP: 58090000 (AG: 22)

Class/Subcl: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO
Roteiro: 18 - 38 - 905 - 2980 Referência: Mai/2013
Nº medidor: 00600498400 Emissão: 28/05/2013

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Crato Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 08 096 183/0001-40 - Ins. Est 18 015 823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 1068089
Código para Débito Automático: 0000199204

5190 x231 9b4 588d 8/51 6d03 e197 a119

CDC (Código do Consumidor): 5/699256-4

Mai / 2013

28/05/2013

27/06/2013

Declaração de Quitação Anual de Débitos
Conforme previsto na Lei 12.007 de 28 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2012 e nos anos anteriores.
Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as declarações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere e dos anos anteriores.
Tabela Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2003.



Data	Lectura	Data	Lectura			
28/04/13	9683	28/05/13	8786	1	123	32

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	30	0,10780	3,22
Consumo em kWh	70	0,18445	12,91
Consumo em kWh	23	0,27667	6,38

IMPOSTOS E ENCARGOS

PIS	0,58
COFINS	2,66
JUROS DE MORA 03/2013	0,27
MULTA 03/2013	0,82
ICMS (Base de Cálculo R\$ 58,01 Alíquota 27,00%)	15,85

OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS

BÔNUS RÁPIDO - ART. 21 DA LEI 10438/2003 (05/2012)	-8,33
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 03/2013	0,04

Abr/13	116
Mai/13	102
Jun/13	118
Jul/13	104
Ago/12	99
Sep/12	93
Out/12	87
Nov/12	89
Dez/12	98
Jan/12	102
Fev/12	101
Mar/12	103

Média dos últimos meses
103 kWh

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
05/06/2013	R\$ 36,01

3/2013 - Pilões

DIC MENSAL	9,20	0,81	
DIC TRIMESTRAL	19,49		
DIC ANUAL	38,98		
FIC MENSAL	3,80	3,00	
FIC TRIMESTRAL	7,60		
FIC ANUAL	15,20		
DMC	4,98	0,30	
DICRI	12,22		

NOMINAL	220
CONTRATADA	201
LIMITE INFERIOR	231
LIMITE SUPERIOR	

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	12,30	29,05
Compra de Energia	8,64	20,41
Serviço de Transmissão	0,52	1,23
Encargos Setoriais	1,03	2,43
Impostos Diretos e Encargos	19,81	46,78
Outros Serviços	0,04	0,09
Total	42,34	100,00

Valor do encargo de Uso do Sistema de Distribuição
IREI 3/2013: 158,13

ATENÇÃO
REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 12/08/2013. Conforme Resolução 474 do ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possibilidade de devida suspensão do fornecimento; caso o mês seguinte seja fornecido ao consumidor, o pagamento da(s) fatura(s) acima relacionadas não será considerado e a fatura seguinte será emitida em duplicata de provisão de crédito no caso de inadimplência. Sua unidade foi faturada com o Baixa Renda tendo um faturamento de R\$18,6. As demonstrações contábeis, societárias e regulatórias, estão disponíveis na internet.

CENTAURU VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
14 AGO. 2013
DF

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

ACORDATA

Eu, Manoel Messias Almeida da Silva portador da carteira de identidade nº 2.887.952 e inscrito no CPF/MF sob o nº 056.425.384-70 residente e domiciliado na R. Padre Ildefonso - S/N - Centro Cidade Piracê Estado Pernambuco 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:

☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de indenização do Seguro DPVAT ou

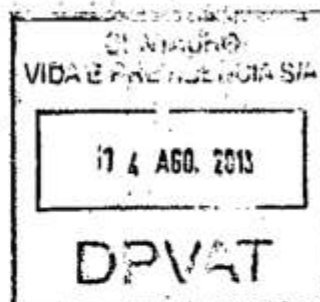
☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 30 dias do respectivo pedido;

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 impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Manoel Messias Almeida da Silva

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação



Local e data



2013 - 496607

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL

3ª SRPC - DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE PILÕES

DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DO M. DE PILÕES

RUA 20 DE AGOSTO, Nº 26, CENTRO - PILÕES-PB - CEP: 58.393-000

FONE: (83) 3276-1121

GENTAURO VIDA E
PREVIDÊNCIA S/A.

06 SET. 2013

DE AT - CTBA
DPVAT

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL - Nº. 208/2013

BOLETIM DE OCORRENCIA

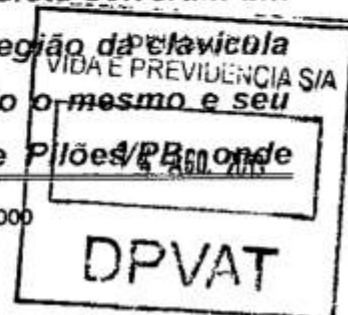
1004026



CERTIFICO, em razão de meu Ofício e a Requerimento Verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial o Livro de Registro de Ocorrências nº.001/2013, nele encontrei às folhas nº 207 V, o Registro nº. 208/2013, cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos VINTE E SEIS(26) dias do mês de JULHO do ano de DOIS MIL E TREZE (2013), nesta cidade de Pilões/PB, e na Delegacia de Polícia Civil, presente a Autoridade Policial o Dr. GEORGE WELLINGTON JUNIOR, Delegado de Polícia Civil, comigo Escrivão de Polícia Civil, ao final assinado e declarado, aí, por volta das 08:00h, COMPARECEU: MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA, do sexo masculino, brasileiro, casado, funcionário Público, solteiro, natural de Areia/PB, RG Nº 2887252 SSP/PB e CPF Nº 056.425.384-70, nascido em 20/05/1985, filho de Francisco Pereira da Silva e de Maria Batista Almeida da Silva, residente e domiciliado na rua projetada, s/n, Conjunto Petrônio Cunha, nesta cidade de Pilões/PB. QUE: QUE afirma o declarante que no dia 31/05/2013, por volta das 18:15h, o ora declarante estava estava na garupa da motocicleta marca/modelo HONDA/CG, FAN, ANO/MODELO 2012/2012, COR ROXA, PLACA: OEX4585/PB, CHASSI Nº 9C2JC4110CR560402 e RENAVAN Nº 46830939-0, de propriedade de um amigo do declarante de pré-nome ROGÉRIO; QUE afirma o declarante que na BR-075 que liga a cidade de Cuitegi/PB a Pilões/PB, o seu referido amigo perdeu o controle de sua motocicleta; QUE afirma o declarante que logo após perdeu o controle da citada moto, o declarante juntamente com o proprietário da citada motocicleta sofreram um acidente de moto, causando no declarante uma forte pancada na região da clavícula e um corte na região do nariz; QUE afirma o declarante que tando o mesmo e seu amigo ROGÉRIO, foram socorrido por um amigo da cidade de Pilões/PB onde

RUA 20 DE AGOSTO, Nº. 26, CENTRO, PILÕES/PB, CEP. 58.393-000

x Manoel Messias Almeida da Silva



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY
JANUARY 1950

RECEIVED

FROM THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY

TO THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY

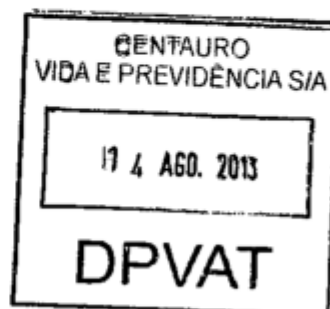
FROM THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY

colocou tanto o declarante e seu colega também acidentado, no interior de seu veículo e os levou para o hospital Regional de Guarabira/PB, onde foram atendidos e liberados no mesmo dia pelos médicos, como consta em ficha de atendimento ambulatorial deste mencionado hospital. Diante do exposto, vem prestar ocorrência e requer Certidão. Apresente Certidão é verdade; Dou fé.

Pilões/PB, 26 de julho de 2013

NOTICIANTE: *Manoel Messias Almeida da Silva*



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO
- SEGURO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1004039

Seguradora Líder dos
Consórcios de Seguro DPVAT
www.seguradoralider.com.br



Nº DO SINISTRO:

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro Dpvat, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Mameel Messias Almeida da Silva
PORTADOR / A DO RG Nº 9.887.252 EXPEDIDO POR _____ EM ____/____/____ E
CPF 03.614.253/84 / CNPJ _____, PROFISSÃO _____
E RENDA MENSAL DE R\$ _____ NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO / A DO VALOR
REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Mameel Messias
Almeida da Silva, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT
A EFETUAR O CRÉDITO DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

☐ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)
Nº BANCO DPVAT Nº AGÊNCIA CTBA (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA-CORRENTE _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO
Nº BANCO 237 Nº AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL
Nº BANCO 001 Nº AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ
Nº BANCO 341 Nº AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA-POUPANÇA _____

☒ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Nº BANCO 104 Nº AGÊNCIA 1100 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA-POUPANÇA 33554-0

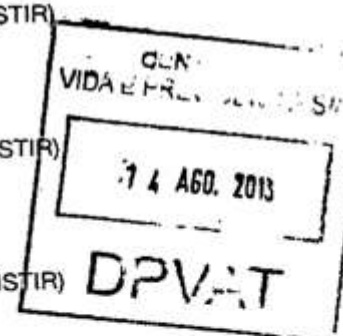
DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.
UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES
ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL _____ DATA ____/____/____

ASSINATURA DO / A BENEFICIÁRIO / A Mameel Messias Almeida da Silva

ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante: indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das seqüelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares (valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - Susep).
- Para acompanhar o andamento do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204, de segunda a sábado, de 8h às 20h.
- A Circular Susep nº 380/08, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras



CENTAURO VIDA E
PREVIDÊNCIA S/A.

06 SET. 2013

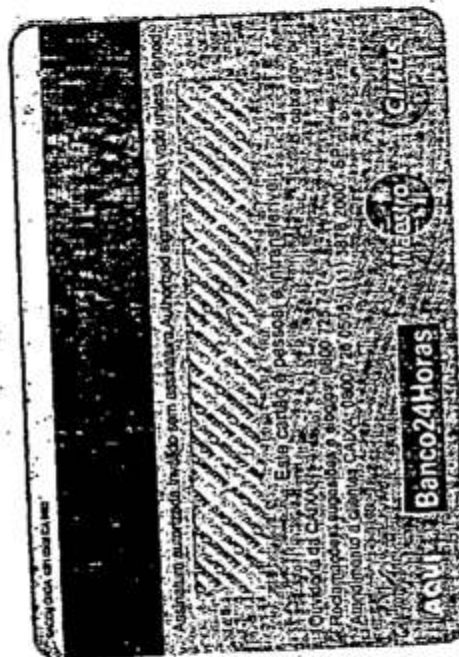
DPVAT - CTBA



CENTAURO
VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

17 & AGO. 2013

DPVAT



CENTAURO
VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

17 & AGO. 2013

DPVAT



Registro de Sinistro

DP.: 110

OUTROS

1004054

Processo: _____



Código: 521732

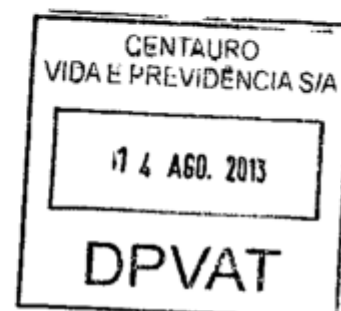
Unidade CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A.		Parceiro MM REGULADORA DPVAT		Sub-Parceiro BALBINOSCG1	
BO Nº 208/2013 06 SET. 2013		Data BO 26/07/2013		DELEGACIA PILOES	
Placa OEX-4585/PB		Tipo de Veículo 09-Ciclomotor/Motoneta/Motocicleta/Triciclo			IML
Nome da Vítima MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA				Tipo Sinistrado 1 - Transportado	Natureza 2 - INVALIDEZ
Sexo Sinistrado MASCULINO	Data Nascimento 20/05/1985	Tipo de CPF 0 - Possui CPF		CPF da Vítima 056.425.384-70	Data Ocorrência / Hora 31/05/2013 / 18:15
Cidade PILOES		UF PB	CEP 58393-000	Telefones	
Email mm@reguladora.com.br					
Qtde.Benef. 1	Data Óbito	Médico			Valor(INVALIDEZ) 0,00

Beneficiários

Nome	CEP	Endereço	Tipo Benef.	Vínculo	Bairro	Dt.Nasc.	CPF/CNPJ
Profissão			Complemento	Renda		Cidade	UF
MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA	58393-000	PADRE IBIPIANA	Vítima	VITIMA	CENTRO	20/05/1985	056.425.384-70
RECUSOU INFORMAR				RECUSOU INFORMAR		PILOES	PB
Banco: 104 Caixa Econômica Fede Ag.: 1100 C/P 33554-0							

Histórico

Data	Usuário	Situação
13/08/2013 18:22:04	MM PATRICIA	Pré-Cadastro não analisado



Atenção :

- O processo de avaliação sobre o pagamento da indenização ou reembolso, ocorrerá somente após a apresentação de todos os documentos em conformidade com a legislação vigente.
- O prazo determinado por Lei de 30 dias para o pagamento, somente será iniciado quando este processo completo for cadastrado na Seguradora Lider, gerado o número Megadata.

R: NILO CAIRO, 171 CENTRO – Cep: 80060-050
Tel.: (41) 3021-4485 Fax: (41) 3232-2773
e-mail: dpvat-pr@centauroseg.com.br
CURITIBA - PR

Entre em nosso site <http://www.centauroseg.com.br> e acesse em DPVAT ON LINE, faça sua consulta individual, citando o código 521732 e a data de nascimento 20/05/1985 da vítima e acompanhe o seu processo em tempo REAL!!!!

DUT

1004032



CONTRAN

DENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB
 Nº 010591589114
 CERTIFICADO DE REGISTRO E RENOVAMENTO DE VEÍCULO

WALDO JENYAN
 DOB: 00/00/000000
 EXERCÍCIO 2013

ROGERIO LIMA DOS SANTOS
 CPF: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

PUCA ANT/UE: 06421934443
 PUCA ANT/UE: 06421934443

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
 AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
 TRANSPORTADAS OU MAO DE OBRA

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 010591589114 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

Seguradora Líder dos Consórcios
 do Seguro DPVAT S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

VIDA E PREVIDENCIA S/A

17 4 AGR. 2013

DPVAT

CENTAURO VIDA E
 PREVIDÊNCIA S/A

06 SET. 2013

DPVAT - CTB

REGISTRO GERAL 2887252

MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA

Francisco Pereira da Silva

Maria Batista Almeida da Silva

Paraíba - PB.

20.05.1985

Cert. Nascim. 8413, Ele. 268, Liv. A-08

Manoel Messias Almeida da Silva

DIR. DEP. DE REG. CIVIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA GENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DIP-1900

Manoel Messias Almeida da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

1004037

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VIDA DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

11 4 AGO. 2013

Correios

CEP 50000-000

06 SET. 2013

DPVAT - CIBA

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL

CPE

Cadastro de Pessoas Físicas

Numero de Inscrição

056-425-384-70

Nome

MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA

Nascimento

20/05/1985

CENTAUR

VIDA E PREVIDENCIA S/A

06 SET. 2013

DPVAT - CIBA

CENTAUR

VIDA E PREVIDENCIA S/A

11 4 AGO. 2013

Assinatura autorizada inválida sem assinatura. Authorized signature. Not valid unless signed.

Este cartão é pessoal e intransferível

Ovidor da CAIXA

0800 725 7474

0800 726 0905 / (11) 3570 2000

Aqui Banco24Horas

Maestro

Girius

CAIXA

POULANCA DA CAIXA

603689 0000 70402 7284

MANOEL MESSIAS A. SILVA

1100 013 00033554-0 03/19

MasterCard

REGISTRO GERAL 2887252

MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA

Francisco Pereira da Silva

Maria Batista Almeida da Silva

Arara - PB.

20.05.1985

Cert. Nasc. 8413, Ele. 268, Liv. A-08

Manoel Messias Almeida da Silva

DIR. DEP. DE REG. CIVIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA GENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DIP-1900

Manoel Messias Almeida da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

1004037

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VIDA DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

11 4 AGO. 2013

Correios

06 SET. 2013

DPVAT - CIBA

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL

CPE

Cadastro de Pessoas Físicas

Numero de Inscrição

056-425-384-70

Nome

MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA

Nascimento

20/05/1985

CENTAUR

VIDA E PREVIDENCIA S/A

06 SET. 2013

DPVAT - CIBA

CENTAUR

VIDA E PREVIDENCIA S/A

11 4 AGO. 2013

Assinatura autorizada inválida sem assinatura. Authorized signature. Not valid unless signed.

Este cartão é pessoal e intransferível

Olvidoria da CAIXA

Reclamações, sugestões e elogios: 0800 725 7474

Atendimento a clientes CAIXA: 0800 726 0905 / (11) 3570 2000

Aqui Banco24Horas

Maestro

Girius

CAIXA

FOUNDA DA CAIXA

603689 0000 70402 7284

MANOEL MESSIAS A. SILVA

1100 013 00033554 0 03/19

MasterCard