



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, 14 de Agosto de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200277191 **Vítima: JONATHAN SILVA SOARES**

Data do Acidente: 23/02/2020 **Cobertura: INVALIDEZ**

Procurador: WILLIAM GONCALVES FRANCO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JONATHAN SILVA SOARES

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\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros

25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: JONATHAN SILVA SOARES

Valor: R\$ 843,75

Banco: 341

Agência: 000006953

Conta: 0000029476-3

Tipo: CONTA CORRENTE

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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

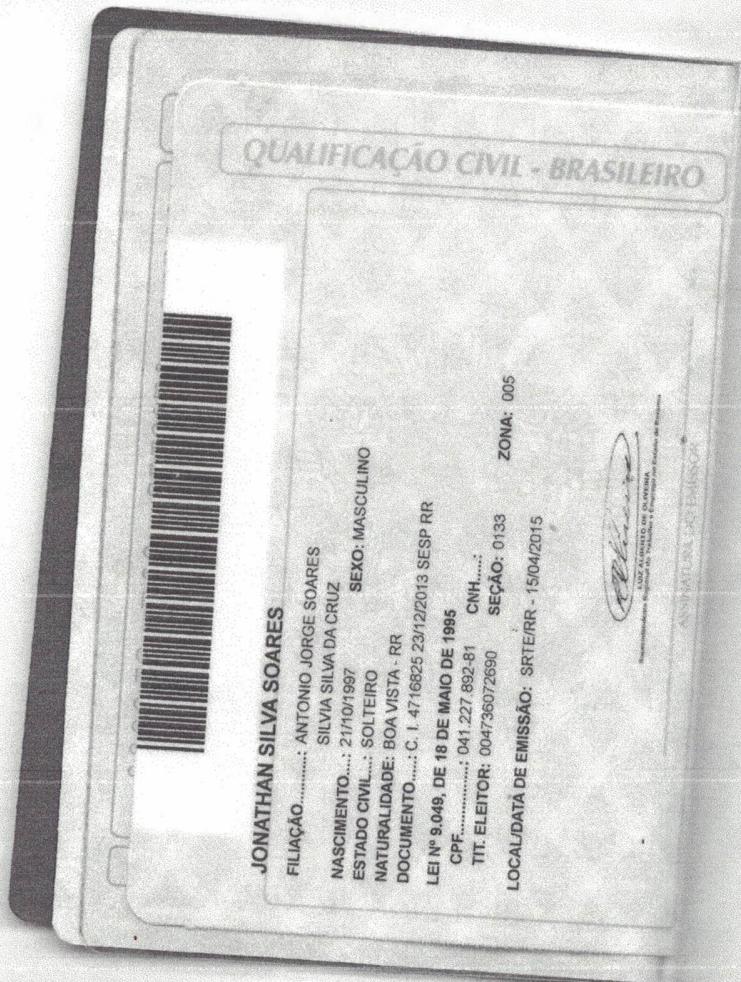


PROCURAÇÃO

Eu, Jonathan Silveira Soares, brasileiro (a), sócio, motorista, portador (a) da cédula de identidade RG nº 47.168.25, inscrito (a) no CPF sob o nº 041.227.892-81, residente e domiciliado (a) na Benjamim P. Mulu, nº 855, Bairro Pintelândia CEP 69.313-735, telefone nº 99153-3855 Boa Vista-RR, 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 ação judicial de cobrança de seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 08 de setembro de 2020.

Jonathan Silveira Soares
OUTORGANTE.



Fls: 1
Visto:



GOVERNDO ESTADO DE RORAIMA
PÓLICIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00021586/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 28/07/2020 17:16:18 Data/Hora Fim: 28/07/2020 17:16:18
Delegado de Polícia: Simone Arruda do Carmo

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 23/02/2020 01:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Canarinho

Logradouro: Av. Ville Roy

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Modo(s) Empregado(s)
1224: DEIXAR O CONDUTOR DO VEÍCULO, EM ACIDENTE, DE PRESTAR IMEDIATO SOCORRO À VÍTIMA, OU, DEIXAR DE SOLICITAR AUXÍLIO DA AUTORIDADE PÚBLICA (ART. 304 DA LEI 9.503/1997 - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Nome Civil: JONATHAN SILVA SOARES (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Nasc: 21/10/1997 Idade 22

Profissão: Motorista Escolaridade: Ensino Médio Completo

Estado Civil: Solteiro(a)

Naturalidade: Boa Vista

Nome da Mãe: Silvia Silvia da Cruz

Nome do Pai: Antonio Jorge Soares

Documento(s)

RG: 4716825

CPF: 041.227.892-81

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nº: 855/01

Logradouro: R Benjamin P de Melo

CEP: 69.316-735

Bairro: Pitolândia

Telefone: (95) 99113-3855 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 447.356.852-00	Placa NBA2006
Renavam 00472173200	Número do Motor KC16E6C548019
Número do Chassi 9C2KC1660CR548019	Ano/Modelo Fabricação 2012/2012
Cor PRETA	UF Veículo RR
Município Veículo Boa Vista/RR	Marca/Modelo HONDA/CG 150 TITAN EX
Veículo Adulterado? Não	Situação Meio Empregado, Envolvido



Impresso por: Meire Moura da Silva
Data de Impressão: 28/07/2020 17:29:33

Página 1 de 2

AUTENTICAÇÃO

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Certifico e dou fé, que a presente fotocópia
é a reprodução fiel do Original.

Boa Vista, 28 de setembro de 2020

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: PJDA 7QSGQ M3923 KPFU

Fls: 2

Visto:



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00021586/2020

Última Atualização Denatran 11/10/2019

Situação do Veículo
RESTRIÇÃO_BENEFÍCIO_TRIBUTÁRIO_FILE_VEICULOS

Nome Envolvido

Jonathan Silva Soares

Envolvimentos

Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

QUE o comunicante através do número telefônico 95-99113-3855, entrou em contato via aplicativo de comunicação WHATSAPP, com está UP para relatar o seguinte fato: Que no dia 23/07/2020, por volta das 01h:00min da madrugada, o comunicante trafegava em sua motocicleta particular, de marca HONDA, modelo CG 150 TITAN EX, Placa NBA-2006; QUE neste momento trafegava na Av. Ville Roy, sentido bairro; QUE nesta avenida, um veículo automotor, modelo SIENA, de cor prata, foi invadindo lentamente a pista que o comunicante estava, forçando o comunicante a desviar para a ciclovia, que o pneu da motocicleta bateu na proteção da ciclovia; QUE o comunicante foi arremessando de sua motocicleta, caindo entre as pistas; QUE o veículo automotor acima citado seguiu viagem normalmente, e não parou para prestar socorro ou assistência ao comunicante; QUE o comunicante foi socorrido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e SAMU, pois não conseguia movimentar seu braço direito, que a ligação foi realizada por transeuntes não identificados, que prestaram assistência ao comunicante no momento do fato; QUE o comunicante teve fraturas em todo seu corpo, e fraturas mais graves na clavícula do braço direito, ao qual foi quebrada, como consta em laudo médico em anexo a este B.O; QUE PERGUNTADO ao comunicante se ele tem suspeitas ou testemunhas que identifiquem ou auxiliem na identificação do autor que conduzia o veículo acima citado, RESPONDEU: QUE NÃO tem suspeitas de quem poderia ser o infrator que conduziu o veículo, que não lembra da placa para auxiliar na identificação deste veículo (, placa...), pois o acidente ocorreu muito rápido.

QUE o comunicante externa que apenas foi possível realizar o registro deste boletim de ocorrência na data de hoje (28/07/2020) devido à gravidade de seus ferimentos, que somente registrou o fato para garantir a assistência proveniente do seguro DPVAT.

QUE para os devidos fins de direito, Eu Hualacy Seelig, S. de Souza, escrivão de polícia "ad-hoc", chefe de seção da polícia civil, matrícula nº 020116684, responsável por este B.O, orientei ao comunicante que ela poderia responder civil e criminalmente pela presente declaração que deu origem SE NELA HOUVER FALSO RELATO OU COMUNICAÇÃO DE CRIME FALSO, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro.

ASSINATURAS

Meire Moura da Silva

Escrivão de Polícia
Matrícula 42000511

Responsável pelo Atendimento

Jonathan Silva Soares

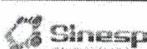
Vítima, Comunicante

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

AUTENTICAÇÃO

**Certifico e dou fé, que a presente fotocópia
é a reprodução fidedigna do Original.**

*Boa Vista, 28 de Julho de 2020
Meire Moura da Silva, Escrivão de Polícia, Matrícula nº 020116684*



Impresso por: Meire Moura da Silva

Data de Impressão: 28/07/2020 17:29:33

Página 2 de 2
PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

* Cháto para

✓ meus contatos em seu aula

✓ anuncando.

✓ Sugestão de aula

✓

CD: I melli d zicos qunoda

✓ Cantuvalle

Dr. Fernando Rezende
Médico
CRM-RR 2007

✓





**RORAIMA
ENERGIA**

RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Ene Garcerz, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série 8-1
Regime Especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Para contato com
a Roraima Energia,
informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0153748-2

Nº da Nota Fiscal **4634267**

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002 **FCAM***

CONTA MES

VENCIMENTO

CONSUMO (kWh)

TOTAL A PAGAR (R\$)

FEVEREIRO/2020

06/03/2020

252

172,47

SILVIA SILVA DA CRUZ
R. BENJAMIN PEREIRA MELO 855 01 - PINTOLANDIA
CEP: 69.316-735 - BOA VISTA

CPF: 00062133470204

DADOS DA LEITURA (kWh)

DATAS DA LEITURA

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Atual: 4159

Atual: 17/02/2020

Grupo/Subgrupo: 1.4.1.1

Anterior: 3907

Anterior: 20/01/2020

Classe/Subclasse: RESID.BX.RENDA

Dias de consumo: 28

Próxima leitura: 17/03/2020

Ligação: MONO

Constante de Multiplicação: 1,00

Emissão: 14/02/2020

Número Medidor: 131004832

Consumo medido: 252

Apresentação: 17/02/2020

Forma de Faturamento: NORMAL

Consumo Faturado: 252

Modalidade:

CONSUMO

DESCRIPÇÃO DA CONTA

30 A R\$ 0,259229 = 7,77

70 A R\$ 0,444397 = 31,10

120 A R\$ 0,566603 = 79,99

32 A R\$ 0,740663 = 23,70

50,40

SUBVENCAO BAIXA RENDA -

CORRECAO MONETARIA DA 12/19-00

0,06

CORRECAO MONETARIA IG 12/19-00

0,22

MULTA POR ATRASO DE I 12/19-00

0,75

JUROS DE MORA POR ATR 12/19-00

0,12

MULTA POR ATRASO 12/19-00

2,93

JUROS DE MORA DE IMPO 12/19-00

0,73

ILUMINACAO PUBLICA

25,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

HISTÓRICO DE MEDAÇÃO

TARIFA SEM TRIBUTOS:

Média 17 meses: 268

0 A 30 - 0,209140

FEV/19

226

31 A 100 - 0,358530

MAR/19

257

101 A 220 - 0,537600

ABR/19

279

221 A 252 - 0,597550

MAI/19

260

223

JUN/19

223

264

JUL/19

264

269

AGO/19

269

286

SET/19

286

269

OUT/19

269

258

DEZ/19

258

294

JAN/20

294

252

FEV/20



**MENSAGENS
IMPORTANTES**

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 03/03/2020. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA.
Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

Mes/Año Valor R\$
01/2020 202,68

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO

A466.068E.1614.9796.BDFC.DAB7.13F2.AF86

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$

Energia: 76,96

Encargos: 4,35

Base de Cálculo: 142,56

ALIQUOTA

VALOR

Distribuição: 33,72

Tributos: 27,53

ICMS: 17,00%

24,23

Transmissão: 0,00

PIS: 0,41%

0,58

COFINS: 1,91%

2,72

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DIC

FIC

OMIC

Mensal

Trimestral

Anual

Mensal

Mensal

8,85

17,70

35,40

8,46

16,92

33,84

4,82

Realizado

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Conjunto DISTRITO

Período de apuração: 12/2019 | EUSD: 55,79

ROT: 8.001.16.15.104803

SEU CÓDIGO

0153748-2

TOTAL A PAGAR - R\$

172,47

MÊS FATURADO

02/2020

VENCIMENTO

06/03/2020

Nº da Nota Fiscal: 4634267

FCAM*

8368000001 7 72470075000 8 0000000153 7 74820220008 9

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Jonathan Sihue Soares, brasileiro
(a), motorista, portador (a) do RG nº
4716825, inscrito (a) no CPF sob o nº 041.227.892-81, residente e
domiciliado (a) na Benjamin P. Melo, nº 855, Bairro
Pintolandia, Boa Vista-RR, CEP 69.316-735, telefone
nº (95) 99113-3855, 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, 08 de outubro de 2020.

Jonathan Sihue Soares
DECLARANTE