

Rio de Janeiro, 20 de Abril de 2017

Carta nº: 10860464

A/C: BRUNO ALVES DA SILVA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170213466 ASL-0147733/17
Vítima: BRUNO ALVES DA SILVA
Data Acidente: 12/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: ANTONIO RAIMUNDO DA SILVA

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.seguradoralider.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.seguradoralider.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à GENTE SEGURADORA S/A onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 20 de Abril de 2017

Carta nº: 10860865

A/C: BRUNO ALVES DA SILVA

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170213466 ASL-0147733/17
Vitima: BRUNO ALVES DA SILVA
Data Acidente: 12/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: ANTONIO RAIMUNDO DA SILVA

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **13/04/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **12/06/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Autorização de pagamento faltando página
- Declaração do Proprietário do Veículo infor. incorretas

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **GENTE SEGURADORA S/A** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 17 de Outubro de 2017

Carta nº 11812191

a/c: BRUNO ALVES DA SILVA

Sinistro: 3170213466 ASL-0147733/17
Vítima: BRUNO ALVES DA SILVA
Data Acidente: 12/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: ANTONIO RAIMUNDO DA SILVA

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.seguradoralider.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT





Nº DO SINISTRO _____

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

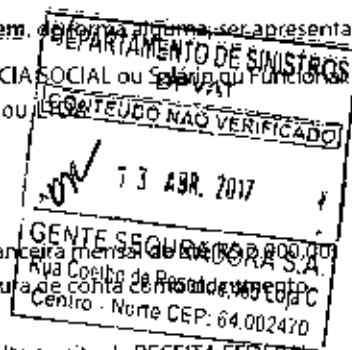
O formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

Bruno Alves Da Silva
SEGURADORA DO RG Nº 4.210.532 EXPEDIDO POR SSP/PF EM 30/04/15 E
CPF 6.213.284.83-43 / CNPJ 000000000-000000000, PROFISSÃO Doméstica
RECEITA MENSAL DE R\$ Recusou NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Bruno Alves Da Silva. AUTORIZO A SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

De acordo com a Circular Susesp nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a manter cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Função;
- Conta Empresarial – nos documentos aparecem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LULA;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéticas com limite de movimentação financeira mensal de R\$ 200,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta corrente em EBC);
- Comprovatório dos dados bancários;
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.



IMPORTANTE: Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido. Aceitos a mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação no campo de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

do BANCO Itaú Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 4727 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 38204-0

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

Teresina, 02 de Fevereiro de 2017 x BRUNO ALVES DA SILVA
LOCAL E DATA ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



ATENÇÃO

- O Seg no 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 sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE ABERTURA
CONTA POUPANÇA FÁCIL

11/16/2016 12:19:14
CONVENIO: 000525677
OPERADOR: 002

CONTA: 4727 013 00018204-0
NOME: BRUNO ALVES DA SILVA
CPF: 821.328.483-43

COD. OPERACAO: 321100447

OPERAÇÃO REALIZADA COM
SUCESSO

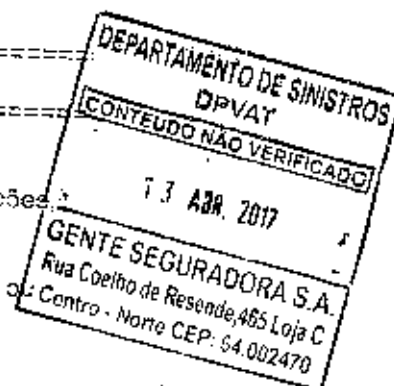
TRANSAÇÃO EFETIVADA OK

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações,
reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou
de fala: 0800 726 2492

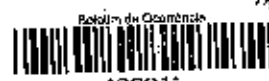
Ouv.doria: 0800 725 7474

caixa.gov.br





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência



749 v. 1.0

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 140600.000709/2016-80

Unidade Policial: 15º DP - ALTO LONGÁ

Resp. pelo Registro: Raimundo Soares Da Sousa Filho

Data/Hora: 17/10/2016 - 10:54

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade Policial Responsável

15º DP - ALTO LONGÁ

Tipo Local

OUTROS

Município

ALTO LONGÁ

Endereço

CENTRO, Nº.

Complemento

Data/Hora

17/10/2016 - 09:30

Bairro

CENTRO

Ponto de Referência

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
13 ABR 2017
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 465 Loja C
Centro - Niterói CEP: 54.002-470

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: BRUNO ALVES DA SILVA

Endereço: LOCLIDADE CARNAUBA, Nº

Bairro: OUTROS - ZONA RURAL

Cidade: ALTO LONGÁ

Tipo Ficham: VITIMA/Noticiante

NATUREZA(S) DA OCORRÊNCIA

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

RELATO DA OCORRÊNCIA

O DECLARANTE ACIMA QUALIFICADO INFORMA QUE, NO DIA 12/06/2016, ÀS 03:00 DA MANHÃ, QUANDO VOLTAVA DA CIDADE DE NOVO SANTO ANTONIO NO SENTIDO ALTO LONGÁ, PROXIMO A CURVA DA BAIXA DA ROÇA, UM D20 TRISCOU NA MOTO HONDA/CG 125 FAN, COR PRETA, PLACA LWP-7762, RENAVAM 916522334 CHASSI 9C2JC30707R111887, LICENCIADA EM NOME DE JACILENE DE AMORIM SANDEIRA, PIOTADA PELO O MESMO E O DECLARANTE CAIU E FICOU DESMAIADO, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES E LEVADO PARA O HOSPITAL DE ALTOS. SEGUNDO O DECLARANTE O MESMO SOFREU INTERVENÇÃO CIRURGICA COMO MOSTRA O LAUDO EM ANEXO.

Raimundo Soares Da Sousa Filho - Matr. 108505X
AGENTE DE POLÍCIA

Bruno Alves da Silva
BRUNO ALVES DA SILVA - Noticiante
Responsável pela Informação

FRANCISCO DE PAULO PIRES MARQUES
Delegado de Polícia

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML



Eu, Bruno Alves Da Silva, portador da carteira de identidade nº 4.210.532 e inscrito no CPF/MF sob o nº 621.328.483-43, residente e domiciliado na localidade Jacaré S/Nº Cidade Alto Longa Estado Piauí 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
- (X) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- () O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido 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 a 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 inédica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

x BRUNO ALVES DA SILVA

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 ABR 2017
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

Teresina - PI 02.02.2017

Local e data

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML



Eu, Bruno Alves Da Silva, portador da carteira de identidade nº 4.210.532 e inscrito no CPF/MF sob o nº 621.328.483-43, residente e domiciliado na localidade Jacaré S/Nº Cidade Alto Longa Estado Piauí 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
- (X) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- () O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido 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 a 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 inédica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

x BRUNO ALVES DA SILVA

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 ABR 2017
GENTE SEGURADORA S.A. Rua Coelho de Resende, 465 Loja C Centro - Norte CEP: 64.002470

Teresina - PI 02.02.2017

Local e data

0011

OFICIO DO 2º OFICIO
REGISTRO CIVIL
de Classe V - Sumar Fonteca
Rua do 2º Ofício
Domingos Ribeiro de Carvalho
Estatuente: Catarina
Pia Mãe Múcio Costa, 138 Conto
Alto Louisa - Piau - 04.10.1988

RITA E. CASSIA VIEIRA GOMES FONSECA

Adão Ferreira de Araújo Neto
Escrivente

CESTIFICADO que as fls. 623-v, do livro nr. "314A", sob o numero de ordem 19.800, foi lavrado o assento de vestimento de

LUCIVANI ALVES DA SILVA.
 Sendo avós paternos: NAO CONSTA.
 e dona: NAO CONSTA.
 e avós maternos: FRANCISCO JOSE ALVES DA SILVA.
 e dona: HELENA MARIA DA CONCEICAO ALVES.
 O assento foi lavrado em 28 de JANEIRO de 2.000, tendo sido declarante LUCIVANI ALVES DA SILVA.
 Serviram de testemunhas as constantes no termo.

OBSERVACOES :
 //
 //
 //

FIM DA FOLHA DE OBSERVAÇÃO. MADE HA A ENTREVISTA.
 //

O primeiro é verdade, e dos fe

Alto Longa/PI., 08 de FEVEREIRO de 2.000

SANTO DO 2º OFÍCIO
REGISTRO CIVIL
Rua de Cássia V. Gomes Fontes
Esquina do 2º Ofício
Omnibus Rincão de Curitiba
Esplanada Universitária
Pra. Prol. Marinho Costa, 115 Casas
Alto Louga - Fone: 44.34.4444

[Handwritten signature]
Oscar Ribeiro de Azevedo
Escrevente Histórico
São Paulo-SP

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 08.840.748/0001-89 (Insc. Estadual: 19.301.383-5)
Nota Fiscal / Conta de Energia: 0526429-4 - Série B-4
Registro Especial de Imposto de Renda nº 25.642.00998

Nº da Nota Fiscal 000773527

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

PERÍODO	DATA DE FÉTIMO	CONSUMO (KWH)	TARIFA (R\$)
OUTUBRO/2016	27/10/2016	97	63,61

LUZINAR MARIA DA CONCEICAO
R. MANAUS 3746 5748 B-URBANO
CPF: 00087910047304
CEP: 64.000-000 - TERESINA

ROT: 13.001.60.28.425000

CONSUMO MENSUAL	DATA DE FÉTIMO
Atual: 4642	20/10/2016
Anterior: 4545	21/09/2016
Anterior: 21/11/2016	
Constante de Multiplicação: 1,000	Próximo Leitura: 20/10/2016
Consumo Medido: 97	Emissão: 20/10/2016
Consumo Faturado: 97	Apresentação: 29

Classe/Subclasse	Unidade	Número de Medidor	Página	Código Fato	Média de Leitura
RESIDENCIAL	MONO	A1360355		1.1.1.1	95

HISTÓRICO DE CONSUMO	CONSUMO	VALOR R\$
SET/16 96	97 A R\$ 0,581332 =	56,38
AGO/16 99	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	4,28
JUL/16 86	CORRECAO MONETARIA IG 07/16-00	0,96
JUN/16 103	MULTA POR ATRASO 07/16-00	1,02
MAI/16 89	JUROS DE MORA DE IMPD 07/16-00	1,04
ABR/16 85		
MAR/16 94		
FEV/16 82		
JAN/16 88		
DEZ/15 108		

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

13 ABR 2017

GENTE SEGRADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 01/11/2016, em função das contas revisadas nesta fatura. O não pagamento poderá resultar na suspensão e inclusão do nome do consumidor no SERASA. Informamos ainda existirem conta(s) vencida(s) e já realizada(s) no valor de R\$ 65,62 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

A PARTIR DE 28/09/2016, HOUVE REAJUSTE TARIFARIO MEDIO A SER PERCIBIDO DE 0,44% (RESOLUCAO ANEEL - 2.135/2016)
LIQUE 0800 086 0800 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

RESERVADO AO FISCO AAA6.9003.6996.4E21.661E.38A2.FFBA.2FFE

COMPOZICAO DO VALOR	VALOR	COMPOZICAO DO VALOR	VALOR
Distribuição: 15,55		Base de Cálculo: 56,38	
Energia: 19,07		Alíquota ICMS: 20,00%	
Transmissão: 2,30		Valor do ICMS: 11,27	
Encargos: 5,93		Valor do PIS: 0,40	
Tributos: 13,53		Valor do COFINS: 1,86	

RESIDENCIAL SATELITE	ROT: 13.001.60.28.425000	SERVIÇO	TOTAL A PAGAR - R\$
		0526429-4	63,68

MES FATURADO	VENCIMENTO
10/2016	27/10/2016

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 08.840.748/0001-89 (Insc. Estadual: 19.301.383-5)

836600000000 1 63600017000 4 00000000526 4 42941016000 0

SEQ.: 00126 UC: 0526429-4 DT.LEIT.: 20/10/2016 T.ENTR.: 01
LEITURA: 4642 NORMAL TOTAL: 63,68 CARGA: 028
DT.VENC.: 27/10/2016 IRREG.: 000 COLETOR: 9261



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, HELENA MARIA DA CONCEICAO ALVES,

RG nº 616.353, data de expedição 15/05/1996

Órgão SSP/PI, portador do CPF nº _____, com
domicílio na cidade de CARNAUBA Alto Longá no Estado de
PIAUÍ, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

localidade Carnaúba, nº _____,
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima BRUNO ALVES DA SILVA cujo o condutor era
BRUNO ALVES DA SILVA

Veículo: moto
Modelo: FAN 125
Ano: 2008

Placa: LW P. 7762
Chassi: 9C2JC30707R111887

Data do Acidente: 12/06/2016

Local e Data: CARNAUBA, 07/11/2016

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DIVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
13 ABR. 2017
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

Helena Maria da Conceição Alves
Assinatura do Declarante

X BRUNO ALVES DA SILVA

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE NOTAS/REGISTRO DE IMÓVEIS
NAZARET PESSOA DE ARILO RODRIGUES - TARE, 18
OAB/PI 146601-14 - OAB/PI 146601-14
RUA DEPRESSO (MADONDA COSTA) - 115 - ALTO LONGÁ - PI

RECONHECIMENTO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE HELENA MARIA DA CONCEICAO ALVES
EM TEST. DA VERDADE. DOU-FE. ALTO LONGÁ, 07/11/2016 11:53:55

LEIDE DA ANAJO MEIRA - ESCRIVENTE JURAMENTADA SUBSTITUTA
R. 101, 3.527 - B. 10 - Setor 010 - Tocar 367



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
621.328.483-43

Nome
BRUNO ALVES DA SILVA

Nascimento
16/12/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
C9A7.F9AE.F3BA.7FB3

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 15:33:13 do dia 23/03/2015 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Documentos de identificação

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

Foto

Assinatura

BRUNO ALVES DA SILVA

0890064

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

13 ABR. 2017

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 465 Loja C
Centro - Maceió - CEP: 54.002-470

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.210.532 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/04/15

NOME BRUNO ALVES DA SILVA

FILIADO LUCIVANI ALVES DA SILVA

NATURALIDADE TERESINA-PI DATA DE NASCIMENTO 16/12/1999

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 19966 E-31A F-23V

EXP. ALTO LONGA-PI 08/02/00

TÍTULO 621.328.483-43

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
621.328.483-43

Nome
BRUNO ALVES DA SILVA

Nascimento
16/12/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
C9A7.F9AE.F3BA.7FB3

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 15:33:13 do dia 23/03/2015 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Documentos de identificação

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

0290064

BRUNO ALVES DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 ABR. 2017
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende 465 Loja C
Centro - Niterói CEP: 64.002-470

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.210.532 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/04/15

NOME BRUNO ALVES DA SILVA

FILIADO LUCIVANI ALVES DA SILVA

NATURALIDADE TERESINA-PI DATA DE NASCIMENTO 16/12/1999

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 19966 E-31A F-23V

EXP. ALTO LONGA-PI 08/02/00

621.328.483-43

ASSINATURA DO DIRETOR GERAL D. M. M. M.

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAT
CAMPEIRA NACIONAL DE HABITAT

NOME
ANTONIO RAIMUNDO DA SILVA

DOC. IDENTIFIC. HABITAT
935655 886 21

CPF
327.927.663-72

DATA NASCIMENTO
04/09/1967

FUNÇÃO
SERGIO FELIX DA SILVA
FRANCISCA MARIA DA
SILVA

PERIODO
03/03/2000

REC
03/03/2000

CALIBR
20

INSCRIÇÃO
01836613814

VALIDADE
18/02/2020

1ª EMISSÃO
19/06/1997

COSEMI/NOME

Antonio Raimundo da Silva

LOCAL
TERESINA

DATA DE EMISSÃO
20/02/2015

86055346957
P1315142340

1085369726

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

13 ABR 2017

GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470



NEOCON/REGISTRO DE TRANSITO DE TRANSITO-DETRAN
COMUNICAR ART. 369 C.P.D.

ASSINATURA DO COMPRADOR

ATENÇÃO: O VENDEDOR SE ISENTA DE QUALQUER RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA, CIVIL OU CRIMINAL, A PARTIR DA DATA ACIMA, CABENDO AO COMPRADOR A IMEDIATA TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO DO VEICULO PARA O SEU NOME b) A TRANSFERÊNCIA DE REGISTRO PODERÁ SER COMUNICADA PELO VENDEADOR, REMETENDO COPIA DESTE DOCUMENTO AO DETRAN, APÓS DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO.

ASSINATURA DO PROPRIETARIO (VENDEADOR)

LOCAL E DATA:

ENDEREÇO:

RG:

CPF/CGC:

NOME DO COMPRADOR

VALOR R\$

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE VEICULO

AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO-DETRAN, PARA:

TRANSFERIR O REGISTRO DESTE VEICULO, PARA:

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DIPIVAT
CONTÉUDO NÃO VERIFICADO
13 ABR 2017
CENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Nona CEP: 64.002470

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTERIO DA JUSTICA	
DETRAN - PI	
Nº 5683632222	
0120070040872 98451805402	
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO	
1811066B1e11635f54f5ec52b61c7e64d360670525	
1 916522334	
NOME/ENDEREÇO	
JACILENE DE AMORIM BANDEIRA	
C/D DIRETU 1 Q 32 C 09 00000	
C/D DIRETU ARCOVERDE PI	
77681975268 1MP-7762	
TOTAL LTDA	
9C2JC30707R111887	
PAS/MOTOCICLO/*****	
GASOLINA	
HONDA/CG 125 FAN	
2007 2007	
02P/0124CC	
PARTIC	
PRETA	
OBSERVAÇÕES	
0	
RESOLUÇÃO DE DOMÍNIO	
TOTAL LTDA	
TERESINA	
25/05/2007	
JACILENE DE AMORIM BANDEIRA	
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

TRAN - PI Nº 5683632222
TIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO - EIC
000029118
916522334 3007

CILENE DE AMORIM BANDEIRA

DIRCEU I Q 32 C 09 00000
DIRCEU ARCOVERDE PI

681975268 LWP-7762

9C2JC30707R111887

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL
MOTOCICLO / 125 TAN GASOLINA

MARCA/MODELO ANO/FAB ANO/VEN
CG 125 TAN 2007 2007

MP/PGT/CC CATEGORIA COF/PREDO NA ID
124CC PARTIC PRETA

CDTA UNICA VENO CDTA UNICA MT / COT
1º IPVA

2º IPVA 00000000 2º PAGO

QUINQUENAL ISUF PREMIO TOTAL (R\$) DATA
PAGO

OBSERVAÇÕES

IA DE DOMINIO
LTDA

DATA 25/05/2007

JOSÉ ROBERTO ALVES

CONTRATO DE SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS FORTUITOS E ACIDENTES
VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE

PINº 5683632222 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO
JACILENE DE AMORIM BANDEIRA

CJ DIRCEU I Q 32 C 09 00000
CJ DIRCEU ARCOVERDE PI

CPF/CGC PLACA
77681975268 LWP-7762

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO

PINº 5683632222 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2007 25/05/2007

NOME/ENDEREÇO
JACILENE DE AMORIM BANDEIRA

CJ DIRCEU I Q 32 C 09 00000
CJ DIRCEU ARCOVERDE PI

CPF/CGC PLACA
1 77681975268 LWP-7762

CGO RENAVAM MARCA/MODELO
916522334 HONDA/CG 125 TAN

ANO/FAB CAT. INF CHASSI
2007 09 9C2JC30707R111887

NOTA: CATEGORIAS TERCEIRAS OU QUATROAVO COBRAR NESTE BILHETE (VIRE OBSERVAÇÃO E NO VENC)

PREMIO LIQUIDO (R\$) IOF (R\$) TOTAL (R\$)
000000000

SEGURO PAGO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
11 ABR 2017
GENE SEGURODORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Niterói - RJ CEP: 24024-770



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.784.411 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/12/11

NOME LUCIVANI ALVES DA SILVA

HELENA MARIA DA CONCEIÇÃO ALVES
FRANCISCO JOSÉ ALVES DA SILVA

NATURALIDADE ALTO LONGA - PI DATA DE NASCIMENTO 05/09/1976

CERT. NASC. 10359 L 23A F 38
EXP. ALTO LONGA - PI 19/06/82

TERESINA - PI
661.442.723-72 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/81 - DECRETO Nº 88.260/83

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
13 ABR. 2017
GENTE SEGURADORA S.A.
Rua Coelho de Resende, 465 Loja C
Centro - Norte CEP: 64.002470

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - JOÃO DE DEUS MARTINS

MASTRO, DIREÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: LUCIVANE ALVES DA SILVA
Nacionalidade: BRASILEIRA Est. Civil: SOLTEIRA
Profissão: DOMESTICA
Identidade: 1.784.411 CPF: 661.442-723-22
Endereço: ALTO-LONGA
CEP: 64057-550 - TEL: (86) 99927-8936

OUTORGADO:

Nome: ANTONIO RAIMUNDO DA SILVA
Nacionalidade: BRASILEIRO Est. Civil: SOLTEIRO
Profissão: AUTÔNOMO
Identidade: 935855 PI CPF: 327937663-22
Endereço: RUA MANAUS N: 5748 BAIRRO VALE AQUEM TEM



Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador o outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao Seguro Obrigatório - DPVAT, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre perícia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar, enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT para a vítima Bruno Alves da Silva

ALTO LONGA 10/8/11/2016
Local e data



Lucivane Alves da Silva

Assinatura do Outorgante
(reconhecer firma por autenticidade)

