

Rio de Janeiro, 23 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190596376 Vítima: WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

Data do Acidente: 30/06/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROSILENE MARGARIDA DA SILVA

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

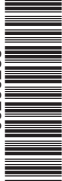
O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência	Apresentar o Registro de Ocorrência Policial, em cópia simples, pois o entregue não permite a leitura das informações.
-----------------------	--

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,
Seguradora Líder-DPVAT
Estamos aqui para Você



Rio de Janeiro, 23 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190596376

Vítima: WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

Data do Acidente: 30/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROSILENE MARGARIDA DA SILVA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 08 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190596376

Vítima: WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

Data do Acidente: 30/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROSILENE MARGARIDA DA SILVA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

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\$ 3.375,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 100%) 25,00%

Valor a indenizar: 25,00% x 13.500,00 = R\$ 3.375,00

Recebedor: WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 104

Agência: 000001890

Conta: 000000003052-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne 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,





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha a(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DANO (DESPESES DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro do ASV: 3 - CPF da vítima: 222.470.408-96 4 - Nome completo da vítima: William Almeida de Barros

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSP Nº 415/2012

5 - Nome completo: William Almeida de Barros 6 - CPF: 222.470.408-96
7 - Profissão: Recusado 8 - Endereço: Rua Constança Maria 9 - Número: 151 10 - Complemento: sem
11 - Bairro: Santa Rosa 12 - Cidade: Barueri 13 - Estado: SP 14 - CEP: 05036-270
15 - E-mail: wbarros@brtur.com.br 16 - Telefone: 11 595285308

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPOANÇA (Somente para os bancos abaixo. Anote o nome e o tipo) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) Nome do BANCO:
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 1890 013 CONTA: 0003052 4 AGÊNCIA: CONTA:
(informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir) (informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, renunciando a direito, desde já e somente após a efetivação do crédito, qualquer total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

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 por invalidez permanente, uma vez que (assinale uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Fecho motivo anterior, solicito o prosseguimento (a análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 5.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discordo do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE LÍQUIDOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (ou Div.) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou residuo (imóvel)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte apenas beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34 - Assinatura de quem assina a requisição: 35 - Nome legível de quem assina a requisição: 36 - CPF legível de quem assina a requisição: 37 - (*) Assinatura de quem assina a requisição:

38 - 1º Nome: CPF: Assinatura da testemunha

39 - 2º Nome: CPF: Assinatura da testemunha

40 - Total e Data: 41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante): 42 - Assinatura do Procurador (se houver):

43 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

44 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

45 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

46 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

47 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

48 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

49 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

50 - Assinatura do Representante Legal (se houver):

51 - Assinatura do Representante Legal (se houver):



Loterias CAIXA

290-41000333-4

17/03/2013 HORA DE: 16:58:33

LOT: 15.000350-0 TERM: 041300

LOCALIDADE: CARUARU

RS: VINELADA: 3012

SALDO PARA SIMPLES CONFERENCIA

1650.00003852-4

NOME: WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

DEPOSITOS REALIZADOS ATÉ 03/05/2012

DATA LIMITE	SALDO
10/10	8,00

DEPOSITOS REALIZADOS A PARTIR DE 04/05/2012
SEM AS MOVIMENTACOES DO DIA

DATA LIMITE	SALDO
10/10	8,73
12/10	4,81

RESUMO EM 15/10

SALDO	5,54
-------	------

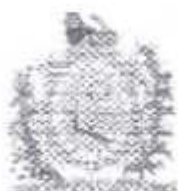
RESUMO DO DIA

SALDO BLOQUEADO	8,00
SALDO DISPONIVEL	5,54
SALDO TOTAL	5,54

290-41000333-4

12 VIA

Loterias CAIXA



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
POSTO POLICIAL DO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - 90ª CIRCUNSCRICAO
CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 19E2106000521

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/10/2019 às 16:50

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 18/10/2019 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE CARUARU, 1, RUA MERCINA - Bairro: SANTA ROSA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: NÃO INFORMADO

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
SAMUEL FERREIRA CAMPOS FILHO (OUTRO)
WILLIAN ALMEIDA DE BARROS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): WILLIAN ALMEIDA DE BARROS

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

WILLIAN ALMEIDA DE BARROS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: MARIA DO SOCORRO ALMEIDA DE BARROS Data de Nascimento: 17/3/1982 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE CARUARU, 151, RUA VENUSTRIANO CORREIA - CEP: 8 - Bairro: SANTA ROSA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido
Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

SAMUEL FERREIRA CAMPOS FILHO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a): WILLIAN ALMEIDA DE BARROS

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA HONDA/CG 150 Opção apreendido: Não

Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: RNJ4922 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 182510216 Chassi: 9C2JC4119AR012783
Ano Fabricação/Ano Modelo:
08/2019

Boletim de Ocorrência

Página 2 de 2

BURACO (OUTRO TIPO DE OBJETO) de propriedade da(s) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse da(s) Sr(a): DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE SE ENCONTRAVA EM TRANSITO NESTA CIDADE CONDUZINDO A MOTO E AO PASSAR POR UM BURACO DEVIDO AS MAS CONSERVOES DA VIA PERDEU O CONTROLE DA MOTO VINDO A CAIR E DEVIDO AO ACIDENTE TEVE FRATURAS NA FACE E DANOS MATERIAIS FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HRA COM PRONTUARIO DE NUMERO 341100

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

WILLIAM ALMEIDA DE BARROS
(VITIMA)

William Almeida de Barros

h.c. - registrado por: JOSE CARLOS DE LIMA

Luiz
153028-1





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DANO (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro do ASL: 222 470 408 96 3 - CPF da vítima: 222 470 408 96 4 - Nome completo da vítima: William Almeida de Barros

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSRP Nº 483/2012

5 - Nome completo: William Almeida de Barros 6 - CPF: 222 470 408 96 7 - Profissão: Ricado 8 - Endereço: Rua Amunthione Catania 9 - Número: 151 10 - Complemento: 11 - Bairro: Santa Rosa 12 - Cidade: Barueri 13 - Estado: SP 14 - CEP: 55026-270 15 - E-mail: bar.riado@gmail.com 16 - Telefone: 85 99985 3008

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAI, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.000,00 ☐ R\$2.500,00 ☐ R\$5.000,00 ☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAI, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) Nome do BANCO: 22 - Agência: 23 - Conta: 24 - Agência: 25 - Conta:

☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104) 26 - Agência: 27 - Conta: 28 - Agência: 29 - Conta:

30 - Agência: 31 - Conta: 32 - Agência: 33 - Conta:

34 - Agência: 35 - Conta: 36 - Agência: 37 - Conta:

38 - Agência: 39 - Conta: 40 - Agência: 41 - Conta:

42 - Agência: 43 - Conta: 44 - Agência: 45 - Conta:

46 - Agência: 47 - Conta: 48 - Agência: 49 - Conta:

50 - Agência: 51 - Conta: 52 - Agência: 53 - Conta:

54 - Agência: 55 - Conta: 56 - Agência: 57 - Conta:

58 - Agência: 59 - Conta: 60 - Agência: 61 - Conta:

62 - Agência: 63 - Conta: 64 - Agência: 65 - Conta:

66 - Agência: 67 - Conta: 68 - Agência: 69 - Conta:

70 - Agência: 71 - Conta: 72 - Agência: 73 - Conta:

74 - Agência: 75 - Conta: 76 - Agência: 77 - Conta:

78 - Agência: 79 - Conta: 80 - Agência: 81 - Conta:

82 - Agência: 83 - Conta: 84 - Agência: 85 - Conta:

86 - Agência: 87 - Conta: 88 - Agência: 89 - Conta:

90 - Agência: 91 - Conta: 92 - Agência: 93 - Conta:

94 - Agência: 95 - Conta: 96 - Agência: 97 - Conta:

98 - Agência: 99 - Conta: 100 - Agência: 101 - Conta:

102 - Agência: 103 - Conta: 104 - Agência: 105 - Conta:

106 - Agência: 107 - Conta: 108 - Agência: 109 - Conta:

110 - Agência: 111 - Conta: 112 - Agência: 113 - Conta:

114 - Agência: 115 - Conta: 116 - Agência: 117 - Conta:

118 - Agência: 119 - Conta: 120 - Agência: 121 - Conta:

122 - Agência: 123 - Conta: 124 - Agência: 125 - Conta:

126 - Agência: 127 - Conta: 128 - Agência: 129 - Conta:

130 - Agência: 131 - Conta: 132 - Agência: 133 - Conta:

134 - Agência: 135 - Conta: 136 - Agência: 137 - Conta:

138 - Agência: 139 - Conta: 140 - Agência: 141 - Conta:

142 - Agência: 143 - Conta: 144 - Agência: 145 - Conta:

146 - Agência: 147 - Conta: 148 - Agência: 149 - Conta:

150 - Agência: 151 - Conta: 152 - Agência: 153 - Conta:

154 - Agência: 155 - Conta: 156 - Agência: 157 - Conta:

158 - Agência: 159 - Conta: 160 - Agência: 161 - Conta:

162 - Agência: 163 - Conta: 164 - Agência: 165 - Conta:

166 - Agência: 167 - Conta: 168 - Agência: 169 - Conta:

170 - Agência: 171 - Conta: 172 - Agência: 173 - Conta:

174 - Agência: 175 - Conta: 176 - Agência: 177 - Conta:

178 - Agência: 179 - Conta: 180 - Agência: 181 - Conta:

182 - Agência: 183 - Conta: 184 - Agência: 185 - Conta:

186 - Agência: 187 - Conta: 188 - Agência: 189 - Conta:

190 - Agência: 191 - Conta: 192 - Agência: 193 - Conta:

194 - Agência: 195 - Conta: 196 - Agência: 197 - Conta:

198 - Agência: 199 - Conta: 200 - Agência: 201 - Conta:

202 - Agência: 203 - Conta: 204 - Agência: 205 - Conta:

206 - Agência: 207 - Conta: 208 - Agência: 209 - Conta:

210 - Agência: 211 - Conta: 212 - Agência: 213 - Conta:

214 - Agência: 215 - Conta: 216 - Agência: 217 - Conta:

218 - Agência: 219 - Conta: 220 - Agência: 221 - Conta:

222 - Agência: 223 - Conta: 224 - Agência: 225 - Conta:

226 - Agência: 227 - Conta: 228 - Agência: 229 - Conta:

230 - Agência: 231 - Conta: 232 - Agência: 233 - Conta:

234 - Agência: 235 - Conta: 236 - Agência: 237 - Conta:

238 - Agência: 239 - Conta: 240 - Agência: 241 - Conta:

242 - Agência: 243 - Conta: 244 - Agência: 245 - Conta:

246 - Agência: 247 - Conta: 248 - Agência: 249 - Conta:

250 - Agência: 251 - Conta: 252 - Agência: 253 - Conta:

254 - Agência: 255 - Conta: 256 - Agência: 257 - Conta:

258 - Agência: 259 - Conta: 260 - Agência: 261 - Conta:

262 - Agência: 263 - Conta: 264 - Agência: 265 - Conta:

266 - Agência: 267 - Conta: 268 - Agência: 269 - Conta:

270 - Agência: 271 - Conta: 272 - Agência: 273 - Conta:

274 - Agência: 275 - Conta: 276 - Agência: 277 - Conta:

278 - Agência: 279 - Conta: 280 - Agência: 281 - Conta:

282 - Agência: 283 - Conta: 284 - Agência: 285 - Conta:

286 - Agência: 287 - Conta: 288 - Agência: 289 - Conta:

290 - Agência: 291 - Conta: 292 - Agência: 293 - Conta:

294 - Agência: 295 - Conta: 296 - Agência: 297 - Conta:

298 - Agência: 299 - Conta: 300 - Agência: 301 - Conta:

302 - Agência: 303 - Conta: 304 - Agência: 305 - Conta:

306 - Agência: 307 - Conta: 308 - Agência: 309 - Conta:

310 - Agência: 311 - Conta: 312 - Agência: 313 - Conta:

314 - Agência: 315 - Conta: 316 - Agência: 317 - Conta:

318 - Agência: 319 - Conta: 320 - Agência: 321 - Conta:

322 - Agência: 323 - Conta: 324 - Agência: 325 - Conta:

326 - Agência: 327 - Conta: 328 - Agência: 329 - Conta:

330 - Agência: 331 - Conta: 332 - Agência: 333 - Conta:

334 - Agência: 335 - Conta: 336 - Agência: 337 - Conta:

338 - Agência: 339 - Conta: 340 - Agência: 341 - Conta:

342 - Agência: 343 - Conta: 344 - Agência: 345 - Conta:

346 - Agência: 347 - Conta: 348 - Agência: 349 - Conta:

350 - Agência: 351 - Conta: 352 - Agência: 353 - Conta:

354 - Agência: 355 - Conta: 356 - Agência: 357 - Conta:

358 - Agência: 359 - Conta: 360 - Agência: 361 - Conta:

362 - Agência: 363 - Conta: 364 - Agência: 365 - Conta:

366 - Agência: 367 - Conta: 368 - Agência: 369 - Conta:

370 - Agência: 371 - Conta: 372 - Agência: 373 - Conta:

374 - Agência: 375 - Conta: 376 - Agência: 377 - Conta:

378 - Agência: 379 - Conta: 380 - Agência: 381 - Conta:

382 - Agência: 383 - Conta: 384 - Agência: 385 - Conta:

386 - Agência: 387 - Conta: 388 - Agência: 389 - Conta:

390 - Agência: 391 - Conta: 392 - Agência: 393 - Conta:

394 - Agência: 395 - Conta: 396 - Agência: 397 - Conta:

398 - Agência: 399 - Conta: 400 - Agência: 401 - Conta:

402 - Agência: 403 - Conta: 404 - Agência: 405 - Conta:

406 - Agência: 407 - Conta: 408 - Agência: 409 - Conta:

410 - Agência: 411 - Conta: 412 - Agência: 413 - Conta:

414 - Agência: 415 - Conta: 416 - Agência: 417 - Conta:

418 - Agência: 419 - Conta: 420 - Agência: 421 - Conta:

422 - Agência: 423 - Conta: 424 - Agência: 425 - Conta:

426 - Agência: 427 - Conta: 428 - Agência: 429 - Conta:

430 - Agência: 431 - Conta: 432 - Agência: 433 - Conta:

434 - Agência: 435 - Conta: 436 - Agência: 437 - Conta:

438 - Agência: 439 - Conta: 440 - Agência: 441 - Conta:

442 - Agência: 443 - Conta: 444 - Agência: 445 - Conta:

446 - Agência: 447 - Conta: 448 - Agência: 449 - Conta:

450 - Agência: 451 - Conta: 452 - Agência: 453 - Conta:

454 - Agência: 455 - Conta: 456 - Agência: 457 - Conta:

458 - Agência: 459 - Conta: 460 - Agência: 461 - Conta:

462 - Agência: 463 - Conta: 464 - Agência: 465 - Conta:

466 - Agência: 467 - Conta: 468 - Agência: 469 - Conta:

470 - Agência: 471 - Conta: 472 - Agência: 473 - Conta:

474 - Agência: 475 - Conta: 476 - Agência: 477 - Conta:

478 - Agência: 479 - Conta: 480 - Agência: 481 - Conta:

482 - Agência: 483 - Conta: 484 - Agência: 485 - Conta:

486 - Agência: 487 - Conta: 488 - Agência: 489 - Conta:

490 - Agência: 491 - Conta: 492 - Agência: 493 - Conta:

494 - Agência: 495 - Conta: 496 - Agência: 497 - Conta:

498 - Agência: 499 - Conta: 500 - Agência: 501 - Conta:

502 - Agência: 503 - Conta: 504 - Agência: 505 - Conta:

506 - Agência: 507 - Conta: 508 - Agência: 509 - Conta:

510 - Agência: 511 - Conta: 512 - Agência: 513 - Conta:

514 - Agência: 515 - Conta: 516 - Agência: 517 - Conta:

518 - Agência: 519 - Conta: 520 - Agência: 521 - Conta:

522 - Agência: 523 - Conta: 524 - Agência: 525 - Conta:

526 - Agência: 527 - Conta: 528 - Agência: 529 - Conta:

530 - Agência: 531 - Conta: 532 - Agência: 533 - Conta:

534 - Agência: 535 - Conta: 536 - Agência: 537 - Conta:

538 - Agência: 539 - Conta: 540 - Agência: 541 - Conta:

542 - Agência: 543 - Conta: 544 - Agência: 545 - Conta:

546 - Agência: 547 - Conta: 548 - Agência: 549 - Conta:

550 - Agência: 551 - Conta: 552 - Agência: 553 - Conta:

554 - Agência: 555 - Conta: 556 - Agência: 557 - Conta:

558 - Agência: 559 - Conta: 560 - Agência: 561 - Conta:

562 - Agência: 563 - Conta: 564 - Agência: 565 - Conta:

566 - Agência: 567 - Conta: 568 - Agência: 569 - Conta:

570 - Agência: 571 - Conta: 572 - Agência: 573 - Conta:

574 - Agência: 575 - Conta: 576 - Agência: 577 - Conta:

578 - Agência: 579 - Conta: 580 - Agência: 581 - Conta:

582 - Agência: 583 - Conta: 584 - Agência: 585 - Conta:

586 - Agência: 587 - Conta: 588 - Agência: 589 - Conta:

590 - Agência: 591 - Conta: 592 - Agência: 593 - Conta:

594 - Agência: 595 - Conta: 596 - Agência: 597 - Conta:

598 - Agência: 599 - Conta: 600 - Agência: 601 - Conta:

602 - Agência: 603 - Conta: 604 - Agência: 605 - Conta:

606 - Agência: 607 - Conta: 608 - Agência: 609 - Conta:

610 - Agência: 611 - Conta: 612 - Agência: 613 - Conta:

614 - Agência: 615 - Conta: 616 - Agência: 617 - Conta:

618 - Agência: 619 - Conta: 620 - Agência: 621 - Conta:

622 - Agência: 623 - Conta: 624 - Agência: 625 - Conta:

626 - Agência: 627 - Conta: 628 - Agência: 629 - Conta:

630 - Agência: 631 - Conta: 632 - Agência: 633 - Conta:

634 - Agência: 635 - Conta: 636 - Agência: 637 - Conta:

638 - Agência: 639 - Conta: 640 - Agência: 641 - Conta:

642 - Agência: 643 - Conta: 644 - Agência: 645 - Conta:

646 - Agência: 647 - Conta: 648 - Agência: 649 - Conta:

650 - Agência: 651 - Conta: 652 - Agência: 653 - Conta:

654 - Agência: 655 - Conta: 656 - Agência: 657 - Conta:

658 - Agência: 659 - Conta: 660 - Agência: 661 - Conta:

662 - Agência: 663 - Conta: 664 - Agência: 665 - Conta:

666 - Agência: 667 - Conta: 668 - Agência: 669 - Conta:

670 - Agência: 671 - Conta: 672 - Agência: 673 - Conta:

674 - Agência: 675 - Conta: 676 - Agência: 677 - Conta:

678 - Agência: 679 - Conta: 680 - Agência: 681 - Conta:

682 - Agência: 683 - Conta: 684 - Agência: 685 - Conta:

686 - Agência: 687 - Conta: 688 - Agência: 689 - Conta:

690 - Agência: 691 - Conta: 692 - Agência: 693 - Conta:

694 - Agência: 695 - Conta: 696 - Agência: 697 - Conta:

698 - Agência: 699 - Conta: 700 - Agência: 701 - Conta:

702 - Agência: 703 - Conta: 704 - Agência: 705 - Conta:

706 - Agência: 707 - Conta: 708 - Agência: 709 - Conta:

710 - Agência: 711 - Conta: 712 - Agência: 713 - Conta:

714 - Agência: 715 - Conta: 716 - Agência: 717 - Conta:

718 - Agência: 719 - Conta: 720 - Agência: 721 - Conta:

722 - Agência: 723 - Conta: 724 - Agência: 725 - Conta:

726 - Agência: 727 - Conta: 728 - Agência: 729 - Conta:

730 - Agência: 731 - Conta: 732 - Agência: 733 - Conta:

734 - Agência: 735 - Conta: 736 - Agência: 737 - Conta:

738 - Agência: 739 - Conta: 740 - Agência: 741 - Conta:

742 - Agência: 743 - Conta: 744 - Agência: 745 - Conta:

746 - Agência: 747 - Conta: 748 - Agência: 749 - Conta:

750 - Agência: 751 - Conta: 752 - Agência: 753 - Conta:

754 - Agência: 755 - Conta: 756 - Agência: 757 - Conta:

758 - Agência: 759 - Conta: 760 - Agência: 761 - Conta:

762 - Agência: 763 - Conta: 764 - Agência: 765 - Conta:

766 - Agência: 767 - Conta: 768 - Agência: 769 - Conta:



**SAMU
192**



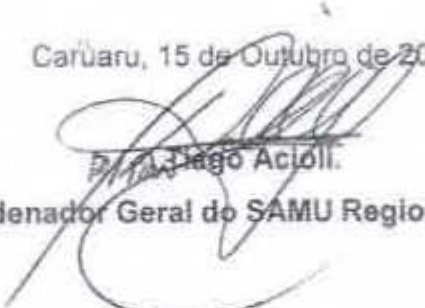
**PREFEITURA DE
CARUARU**

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. **WILLIAM ALMEIDA DE BARROS** portador do RG: 35.461617-1 SSP-SP e CPF: 222.470.408-96, que consta nos registros de ocorrências N°1906300292 do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, ao mesmo no dia 30/06/2019 às 17h e 03min, no endereço **RUA MERCINA, SANTA ROSA, CARUARU-PE**, com queixa de **ACIDENTE DE MOTO** tendo sido enviada **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, transportando o mesmo para o **HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE**.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente o seguinte procedimento: avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 15 de Outubro de 2019.


Dr. Diogo Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 15/10/2019





BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 04/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.375,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01890

CONTA: 000000003052-4

Nr. da Autenticação 877F258D972F672E



229 626 882 994-04 100 13419100003

CLASSIFICAÇÃO
B1: PRINCIPAL
B2A: SECUNDARIA COM 100

Companhia Brasileira de Ferrovias
 Av. João de Barros, 111, São José, Recife - PE, CEP 50050-000
 CNPJ 12.125.000/0001-00 | Tel: 51 300310-30 | www.cbf.com.br

EXERCÍCIO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA RICARDO FILAR 312

SAN FRANCISCO OFFICE
CIVIL RIGHTS
44-38861-108

6820850017 10/2019
15/10/2019 12/11/2019
104

02/04/2017	12/04/2017	11/04/2017
17/04/2018	20/04/2018	09/05/2018

[illegible]

QUANTITY	PRICE (PK)	AMOUNT
50.000000	0.21040070	10.52
75.000000	C=0.068820	5.16
55.000000	0.08854753	4.87
		1.30
		11.58
		0.63
		0.00
		1.30
		0.00

TOTAL DA FOLHA

TOTAL DA FOLHA		ANTERIOR		ATUAL		TOTAL		ADICIONADO		SUBTRAÍDO	
NUMERO	TIPO DA FOLHA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA
1000000000	1000000000	10/04/2019	1000000000	10/04/2019	1000000000	10/04/2019	1000000000	10/04/2019	1000000000	10/04/2019	1000000000

Department	0000-0500	0500-1000	1000-1500	1500-2000	2000-2300	Total
100	10	15	20	25	30	100
101	5	10	15	20	25	75
102	3	5	8	12	15	43
103	2	3	5	8	10	28
104	1	2	3	5	7	18
105	1	2	3	5	7	18
106	1	2	3	5	7	18
107	1	2	3	5	7	18
108	1	2	3	5	7	18
109	1	2	3	5	7	18
110	1	2	3	5	7	18
111	1	2	3	5	7	18
112	1	2	3	5	7	18
113	1	2	3	5	7	18
114	1	2	3	5	7	18
115	1	2	3	5	7	18
116	1	2	3	5	7	18
117	1	2	3	5	7	18
118	1	2	3	5	7	18
119	1	2	3	5	7	18
120	1	2	3	5	7	18
121	1	2	3	5	7	18
122	1	2	3	5	7	18
123	1	2	3	5	7	18
124	1	2	3	5	7	18
125	1	2	3	5	7	18
126	1	2	3	5	7	18
127	1	2	3	5	7	18
128	1	2	3	5	7	18
129	1	2	3	5	7	18
130	1	2	3	5	7	18
131	1	2	3	5	7	18
132	1	2	3	5	7	18
133	1	2	3	5	7	18
134	1	2	3	5	7	18
135	1	2	3	5	7	18
136	1	2	3	5	7	18
137	1	2	3	5	7	18
138	1	2	3	5	7	18
139	1	2	3	5	7	18
140	1	2	3	5	7	18
141	1	2	3	5	7	18
142	1	2	3	5	7	18
143	1	2	3	5	7	18
144	1	2	3	5	7	18
145	1	2	3	5	7	18
146	1	2	3	5	7	18
147	1	2	3	5	7	18
148	1	2	3	5	7	18
149	1	2	3	5	7	18
150	1	2	3	5	7	18
151	1	2	3	5	7	18
152	1	2	3	5	7	18
153	1	2	3	5	7	18
154	1	2	3	5	7	18
155	1	2	3	5	7	18
156	1	2	3	5	7	18
157	1	2	3	5	7	18
158	1	2	3	5	7	18
159	1	2	3	5	7	18
160	1	2	3	5	7	18
161	1	2	3	5	7	18
162	1	2	3	5	7	18
163	1	2	3	5	7	18
164	1	2	3	5	7	18
165	1	2	3	5	7	18
166	1	2	3	5	7	18
167	1	2	3	5	7	18
168	1	2	3	5	7	18
169	1	2	3	5	7	18
170	1	2	3	5	7	18
171	1	2	3	5	7	18
172	1	2	3	5	7	18
173	1	2	3	5	7	18
174	1	2	3	5	7	18
175	1	2	3	5	7	18
176	1	2	3	5	7	18
177	1	2	3	5	7	18
178	1	2	3	5	7	18
179	1	2	3	5	7	18
180	1	2	3	5	7	18
181	1	2	3	5	7	18
182	1	2	3	5	7	18
183	1	2	3	5	7	18
184	1	2	3	5	7	18
185	1	2	3	5	7	18
186	1	2	3	5	7	18
187	1	2	3	5	7	18
188	1	2	3	5	7	18
189	1	2	3	5	7	18
190	1	2	3	5	7	18
191	1	2	3	5	7	18
192	1	2	3	5	7	18
193	1	2	3	5	7	18
194	1	2	3	5	7	18
195	1	2	3	5	7	18
196	1	2	3	5	7	18
197	1	2	3	5	7	18
198	1	2	3	5	7	18
199	1	2	3	5	7	18
200	1	2	3	5	7	18

1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-2000
 2000-2300
 0000-0500
 0500-1000
 1000-1500
 1500-200

[illegible]

1. **REVENUE**
 2. **EXPENSES**
 3. **NET INCOME**
 4. **DEPRECIATION**
 5. **AMORTIZATION**
 6. **DEFERRED TAXES**
 7. **OTHER ADJUSTMENTS**
 8. **CHANGE IN CASH**
 9. **CASH AT BEGINNING**
 10. **CASH AT END**

104.81

DATE INVOICED 10/10/2019

TOTAL A PAYER (R)

COPIES DESTROYED 10/10/2019

83620000001-0 04810011000-7 82585001710-1 14274910443-2



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradordelider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 0800-1596 / Outras regiões: 0800-022-12-04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800-022-81-89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800-022-12-06 | Central Ouvidoria: 0800-021-91-35

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://www.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DOC/ORIGINAL/ASPX?TIPO=1&CODIGO=29536>

A Circular SUSEP 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*.

* SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. † 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 ILEGAIS PREVISTAS NA LEI Nº 9.513/98.

Pelo exposto, eu ROSILENE MARGARIDA DA SILVA

inscrito (a) no CPF/CNPJ 029.170.884, 60 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

William Almeida de Barros inscrito (a) no CPF sob o Nº 122.470.408, 96

do sinistro da DPVAT cobertura Incêndio da Vítima William Almeida de Barros

inscrito (a) no CPF sob o Nº 122.470, 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 LIDER-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 na art. 299 do Código Penal.

Endereço: RUA RICARDO PILAR	Número: 332	Complemento: CASA
Bairro: SAO FRANCISCO	Cidade: CARUARU	Estado: PE
E-mail: rose.silva.seguros@hotmail.com	CEP: 55.000-000	Tel (DDD): 81 99285-3008

Local e Data: CARUARU, 20 - 10 - 2019

Rosilene Margarida da Silva
Assinatura do Declarante

HRA

Prontuário: 34110

Religion

CNS

Cidade: CARUARU

F00037199-00

Prof. Dr.

Mrs. J. S. Brown, Adm. Secy. of the Lytle Clinic

Acompañante

Motivo do Aterramento: QUEBRA DE MOTO

CINQUE TERESA MARIA GERAL

Medway, ME: 100TH ANTON STA

Quezon Prieta (1914)

Principi, sistema di legge - quali ad ogni la linea morale
leggi, principi e impu. la legge e moralmente per alcuni
Quasi, in San Giovanni altro

Examine Flints:	<i>6</i>	<i>Wm. Smith, 1870, Lake & marshes.</i>	ES	ES
-----------------	----------	---	----	----

1965-1966 21 VTS. 344

[Faint handwritten notes]

Handwritten: *Handwritten text, possibly a signature or name, partially obscured by a horizontal line.*

Org. Provisório

40 - 1000

Ch. 3. Các loại hình của thị trường và các
chức năng của thị trường

Dr. Lúcio Távares
Rua do General
2534

Prestação

Dietary

DMS

Hogarth's

W. D. D. 2/2/2

[illegible]

13. Diagram is 1306 - NO OF P/A B/A 1400

$\frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m v^2 \right) = \frac{d}{dt} \left(\frac{1}{2} m \dot{x}^2 \right)$

157 St. V. - E. 664

Dr. Edgar Torres
Cirujano General
CARRIBE, P.R.

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CONSUMO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS EM CIRURGIAS
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

at-1531776

BLOCO CIRURGICO

PACIENTE William Almeida de Brito REGISTRO Nº 51100
 SALA CIRURGICA Nº 04 DATA 15/09/19
 CIRURGIÃO Dr. Guilherme Brandão CIRURGIÃO Dr. Ronaldo Brito
 ANESTESIA Cervic ANESTESIOLOGISTA Dr. Danilo Souza
Victor Rêgo

QUANT	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO		QUANT	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO	
		UNIT	TOTAL			UNIT	TOTAL
18	Oxigênio			03	Agulha Desenterica		
15	Água Destilada				Agulha para Punção		
14	Alumina				Agulha para Riqui		
	Biclorofeno				Atadura Gessada		
02	Cefaclor 1g				Atadura Crepom		
	Cloxacina			01	Cateter para Oxigênio		
01	Dofanistocina Rins				Cateter para Ventilação		
	Duodenal				Cateter de Urina Aberto		
02	Diclorina				Cateteres Urina Fechado		
01	Eutimina				Ors		
	Glicose 50%			05	Eletrodo de Monitorização		
01	Litocina CIV				Equip. para Tanque		
	Metoprolol			01	Equip. para Soro		
	Nicotinina				Fio Cat. 8m Cromado		
	Prmetazina				Fio Cat. 8m Simples		
	Tamoxifeno			01	Fio de Aço		
	Ingrediente Lactato			01	Fio de Agulha 2-0		
01	Soro Fisiológico 1L				Fio de Agulha 3-0		
	Soro Ureico 500				Fio de Agulha 4-0		
	Succinato de Etilor			06	Fio de Agulha 5-0		
02	Tonoxitona			12	Fio de Agulha 6-0		
12	Alcool			06	Fio de Agulha 7-0		
12	Cefoxitona			03	Fio de Agulha 8-0		
01	Ceftriaxona			03	Fio de Agulha 9-0		
04	Cefuroxima				Fio de Agulha 10-0		
01	Cefazolin			05	Fio de Agulha 11-0		
01	Cefepime			04	Fio de Agulha 12-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 13-0		
01	Cefuroxima			01	Fio de Agulha 14-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 15-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 16-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 17-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 18-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 19-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 20-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 21-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 22-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 23-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 24-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 25-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 26-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 27-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 28-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 29-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 30-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 31-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 32-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 33-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 34-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 35-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 36-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 37-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 38-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 39-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 40-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 41-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 42-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 43-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 44-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 45-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 46-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 47-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 48-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 49-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 50-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 51-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 52-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 53-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 54-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 55-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 56-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 57-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 58-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 59-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 60-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 61-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 62-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 63-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 64-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 65-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 66-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 67-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 68-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 69-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 70-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 71-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 72-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 73-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 74-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 75-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 76-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 77-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 78-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 79-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 80-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 81-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 82-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 83-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 84-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 85-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 86-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 87-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 88-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 89-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 90-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 91-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 92-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 93-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 94-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 95-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 96-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 97-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 98-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 99-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 100-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 101-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 102-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 103-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 104-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 105-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 106-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 107-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 108-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 109-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 110-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 111-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 112-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 113-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 114-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 115-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 116-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 117-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 118-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 119-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 120-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 121-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 122-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 123-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 124-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 125-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 126-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 127-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 128-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 129-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 130-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 131-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 132-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 133-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 134-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 135-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 136-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 137-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 138-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 139-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 140-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 141-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 142-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 143-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 144-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 145-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 146-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 147-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 148-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 149-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 150-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 151-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 152-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 153-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 154-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 155-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 156-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 157-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 158-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 159-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 160-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 161-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 162-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 163-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 164-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 165-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 166-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 167-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 168-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 169-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 170-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 171-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 172-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 173-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 174-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 175-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 176-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 177-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 178-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 179-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 180-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 181-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 182-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 183-0		
01	Cefuroxima				Fio de Agulha 184-0		
01	Ceftriaxona				Fio de Agulha 185-0		

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: WILSONA RIBEIRO DE SOUZA

Nº do Registro: 251100

Sexo: FEMININO

Idade: 30

Título: TUBERCOSE

1ª Avaliação: ANÁLISE PRÉVIA

2ª Avaliação:

3ª Avaliação:

Análise:

Análise: 2002

Data:

Data de Operação: 30/04/04

Hora:

Término:

Local de Operação: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE + COMPLEXO
ECONÔMICO + EXTENSÃO TERRITÓRIO DO AGRESTE

Equipamento utilizado: 10000

Descrição do ato: Procedimento de Higiene de Mãos +
+ 70% álcool em gel + 70% álcool em gel + 70% álcool em gel

Observações: 10000

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- ① Procedimento de Higiene de Mãos
- ② Antissepsia + Anestesia + Anestesia dos locais cirúrgicos
- ③ Anestesia local (Lidocaína + Soro fisiológico + Água destilada 1:1)
- ④ Limpeza dos ferimentos SF + T
- ⑤ Sutura dos ferimentos de acordo com
- ⑥ Anestesia incremental de Higiene de Mãos + Complexo
de Higiene de Mãos + Higiene de Mãos
- ⑦ Análise de tempo total de duração do ato



SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE - SES
EVOLUÇÃO CLÍNICA

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

William Moneta de Barros

245300

1934年-1935年

68

[illegible]

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO OPERATÓRIO

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: William Almeida de Barros

Nº Registro: 341100

Clínica: BMF

Nº do leito: 68

Operador: Dr. Arnaldo Brito

1º Assistente: Petros Pessoa (R3)

2º Assistente: Joelma Andrade (R2)

Instrumentador: Taysnara Andrade (R1)

Anestesista:

Anestesia: GERAL

Duração:

Data da Operação: 15/07/19

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-operatório: Fratura de CZM D + Le Fort I + parassinfise mandibular B + côndilo E

Diagnóstico Pós-operatório: O mesmo

Operação Proposta: Osteossíntese de Fratura de parassinfise mandibular B

Operação Realizada: A mesma

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL, SOB ANESTESIA GERAL;
2. ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTÉREIS;
3. ANESTESIA LOCAL INFILTRATIVA C/ LIDOCAÍNA C/V + INSTALAÇÃO DE TAMPÃO OROFARÍNGEO;
4. INCISÃO + DIVULSÃO + EXPOSIÇÃO DOS TRAÇOS DE FRATURA ATRAVÉS DE ACESSO SUBMANDIBULAR (RISDON) EM MANDÍBULA BILATERAL;
5. REDUÇÃO ANATÔMICA DAS FRATURAS;
6. FIXAÇÃO COM 01 (UMA) PLACA DE RECONSTRUÇÃO 2.4 MM + 07 (SETE) PARAFUSOS INSERT;
7. IRRIGAÇÃO COPIOSA DA FERIDA CIRÚRGICA COM SF 0,9%;
8. SUTURA POR PLANOS;
9. REMOÇÃO DE TAMPÃO OROFARÍNGEO;
10. CURATIVO.

Arnaldo Brito Filho
Cirurgião Bucal Maxilo Facial
15983

WILLIAM ALMEIDA DE BARROS
17/03/1982
ID: 341100
Male
37 Years

H

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Mandibula - 3 vistas

Ac. Nb:

Acq: 15/07/2019

Ass: 15/01/27

10 cm

R

DIR

Frame: [1] 1 / 1
Zoom: 18,8%
Window/Level: 4.096/2.048
Pixel:
CR (2460x3020)

Series Nb: 2
PA

WILLIAN ALMEIDA DE BARROS
01/01/1980
ID: 341100
Male
39 Years

H
PL

H.R.A
Head*CRANIO_FACE_TRAUMA (...)

Study ID: 1

Ac. Nb:

Acq.: 30/06/2019

Acq.: 18:28:49

200 pix

Spin: 17
Tilt: 6

R
PT

Frame: [11] 11 / 13
Zoom: 88,14%
Window/Level: 255/127,5
Pixel:
CT (512x512)



Series Nb: 602
3D



WILLIAN ALMEIDA DE BARROS

01/01/1980

ID: 341100

Male

39 Years

H_{PL}

Head*CRANIO_FACE_TRAUMA (...)

Study ID: 1

Ac. Nb:

Acq: 30/06/2019

Acq: 18:28:49

H.R.A

200 pix

Spin: 49
Tilt: 5

P_{RF}

Frame: [10] 10 / 13

Zoom: 88,14%

Window/Level: 255/127,5

Pixel:

CT (512x512)

Series Nb: 602

3D



ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO EVAREZ RIBEI

CAC-05

ANTENHOUBA DO TITULAR

Rosilene Margida da Silva

Carteira de Identidade

PERFIL DO TITULAR




VALOR EM TUDO O TERCEIRO NACIONAL

9.000,356

31/05/2010

ROSIENE MARGARIDA DA SILVA >>

SEVERINO FIRMINO DA SILVA >>

MARGARIDA FORMOSA DA SILVA >>

CARUARU - PE

07/4195 01 SS 1993 2 00017 030

30/01/1976

029.170.884-60

THESE ARE THE TOP SECRET DOCUMENTS

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante abaixo qualificado confere ao outorgado, também qualificado, os poderes abaixo transcritos:

OUTORGANTE:

Nome: William Almeida de Barros
brasileiro (a), estado civil: Solteiro, profissão: Revisor
RG nº 35461647, CPF/MF nº 222 470 408-96, com
endereço residencial na Rua: Rematadeira, 151
Santa Rosa
Barraque - PE

OUTORGADO:

Nome: Rosilene Frangavida da Silva
brasileiro (a), estado civil: Solteira, RG nº 9000-356
CPF/MF nº 029170 884-60, com endereço residencial na
Ricardo Pilon, 332
São Francisco
Barraque - PE

PODERES:

Amplos poderes para praticar os atos administrativos do Seguro Obrigatório -
DPVAT, por natureza Intervenção da Vítima
William Almeida de Barros CPF 222 470 408-96 e
cujo Sinistro ocorrido no dia _____.

Barraque, 27 de outubro de 2019.



William Almeida de Barros

Outorgante

(Reconhecer firma por autenticidade)



SEGUNDO SERVIÇO NOTARIAL E PROTESTO DE CARUARU - PE

RECONHECIMENTO por autenticidade de(s) firma(s) de:

WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

celo N° 0077073.GVX10201901.03730

data fe. CARUARU, 17/10/2019 11:08:30 Em test. da verdade.



[Handwritten signature]



Roseira Gent e Silva

End R\$1,00 TONR R\$0,25 taxa R\$0,50 Púaga R\$0,25 TCE R\$1,01 Otr ALY 08/1

Concedido eletronicamente em: www.trepe.gov.br/protocolos ou pelo GRUPO

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0367354/19

Vítima: WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

CPF: 222.470.408-96

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 30/06/2019

Titular do CPF: WILLIAM ALMEIDA DE
BARROS

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

ROSILENE MARGARIDA DA SILVA : 029.170.884-60

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

WILLIAM ALMEIDA DE BARROS : 222.470.408-96

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

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.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 22/10/2019
Nome: ROSILENE MARGARIDA DA SILVA
CPF: 029.170.884-60

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 22/10/2019
Nome: Steffany Carolyn Lins Veloso
CPF: 115.938.994-24

ROSILENE MARGARIDA DA SILVA

Steffany Carolyn Lins Veloso

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0367354/19

Número do Sinistro: 3190596376

Vítima: WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

CPF: 222.470.408-96

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 30/06/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: WILLIAM ALMEIDA DE BARROS

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

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.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 28/10/2019
Nome: ROSILENE MARGARIDA DA SILVA
CPF: 029.170.884-60

ROSILENE MARGARIDA DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 28/10/2019
Nome: Steffany Carolyn Lins Veloso
CPF: 115.938.994-24

Steffany Carolyn Lins Veloso

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190596376 **Cidade:** Caruaru **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: WILLIAM ALMEIDA DE BARROS **Data do acidente:** 30/06/2019 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 30/10/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA COMPLEXA DO ZIGOMÁTICO DIREITO(LE FORT I), PARASSINFISE MANDIBULAR E CÔNDILO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (PLACA E PARAFUSOS P.6)
ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: DEBILIDADE DE ESTRUTURAS CRÂNIO FACIAIS.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE ESTRUTURAS CRÂNIO FACIAIS.

**Documentos
complementares:**

Observações: IMAGEM P.7,8

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau leve - 25 %	25%	R\$ 3.375,00
Total			25 %	R\$ 3.375,00