



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 04 de Março de 2016

Carta nº: 8796649

A/C: DENILSON LUIS DA SILVA

Sinistro: 3160165991  
Vitima: DENILSON LUIS DA SILVA  
Data Acidente: 23/09/2015  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

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.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br), ou ligue para o 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.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.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 Sabemi Seguradora S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





Rio de Janeiro, 16 de Março de 2016

Carta nº: 8875716

A/C: DENILSON LUIS DA SILVA

Sinistro: 3160165991 ASL-0008367/16  
Vitima: DENILSON LUIS DA SILVA  
Data Acidente: 23/09/2015  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **04/03/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **23/09/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Comprovação de ato declaratório
- Declaração do Proprietário do Veículo

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 Sabemi Seguradora S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

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.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





Rio de Janeiro, 06 de Outubro de 2016

Carta nº: 9834947

A/C: DENILSON LUIS DA SILVA

Sinistro: 3160165991 ASL-0120794/16  
Vitima: DENILSON LUIS DA SILVA  
Data Acidente: 23/09/2015  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **19/08/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **23/09/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Comprovação de ato declaratório não conclusivo
- Declaração do Proprietário do Veículo não conclusivo

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 Sabemi Seguradora S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

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.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



---

Rio de Janeiro, 04 de Abril de 2017

Carta nº 10776215

a/c: DENILSON LUIS DA SILVA

**Sinistro:** 3160165991 ASL-0120794/16  
**Vítima:** DENILSON LUIS DA SILVA  
**Data Acidente:** 23/09/2015  
**Natureza:** INVALIDEZ  
**Procurador:**

**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](http://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**





0007

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA SEGURANÇA

DETRAN - PB Nº 012029242189  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA CDB RENAVAM PRT 20150000243863-8  
1 0014477935-8 00/00000000 2015

NOME  
CARLOS ALEXANDRE MARQUES BARRETO

CPF / CNPJ 03910963463 PLACA NPU2615/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 9C2KC15109R022179

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APPLIC COMBUSTIVEL GASOLINA  
MARCA / MODELO HONDA/CG-150 TITAN KS ANO FAB. 2009 ANO MOD. 2009  
CAP / POT / CIL 2 P/149 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º  
IPVA PAGO EM 09/06/2015  
FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS 2º  
A 3º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO  
\*\*\*\*\* SEGURO P A G O 09/06/2015

OBSERVAÇÕES  
A.F. ADM DE CONC NACION HONDA LTDA

JOAO PESSOA-OBV DATA 09/06/2015  
36994

PB Nº 012029242189 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
www.dpvatsegurodotransito.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2015 DATA EMISSÃO 09/06/2015

VIA CDB RENAVAM PRT 20150000243863-8  
1 0014477935-8 00/00000000 2015  
MARCA / MODELO HONDA/CG-150 TITAN KS  
ANO FAB. 2009 ANO MOD. 2009  
CHASSI 9C2KC15109R022179

PRÊMIO TARIFÁRIO  
FNS (R\$) \*\*\*\*\*  
OTIMTRAN (R\$) \*\*\*\*\*  
CUSTO DO SEGURO (R\$) \*\*\*\*\*

CUSTO DO BILHETE (R\$) \*\*\*\*\*  
IOF (R\$) \*\*\*\*\*  
TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$) P A G O  
PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE PAGAMENTO 09/06/2015

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04  
www.seguradoralider.com.br



Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

DPVAT



Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIR

SEGURADORA

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

EU, Demilson Luis da Silva  
 PORTADOR(A) DO RG Nº 2.873.588 EXPEDIDO POR SSDS - PB EM 23/10/13 E  
 CPF 069477399-09 / CNPJ 000000000-00000-00, PROFISSÃO Servente  
 E RENDA MENSAL DE R\$ Rensou (2) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO  
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA O mesmo acima, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO  
 DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(\*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir 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 Funcional.
- Conta Empresarial – nos documentos aparecem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA.
- 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 até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório 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](http://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, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº 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)

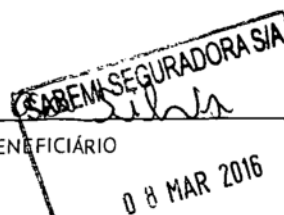
Nº do BANCO 104 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 1033 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 00050031-8

DECLARO 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.

João Pessoa, 06 de Outubro de 2015.

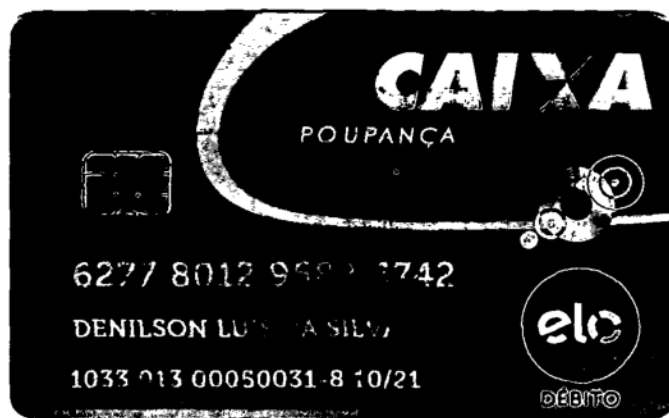
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



## ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de **R\$13.500,00** em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de **até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente** (valor que varia conforme a gravidade das 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](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT-0800-0221204.





### Declaração de Cidada

E Declaramos que Silas Amaral dos Santos  
Portador do RG 2.842.588-5505

PR CPF 004 444 544-09 Residente e domiciliado no endereço  
Rua do São Paulo e Silva 333A Bairro Central Silva  
Cidade São Paulo Paulista CP SP. 05.410  
telefone 03 984 05 1940

Declaramos para os devidos fins que não fui responsável por  
nenhuma dívida que no dia do acidente não seja regular  
paga pela localidade onde eu estava  
participando e quando eu fui lá eu não fui  
hospitalizado sem expressão da verdade declaro que  
todas as informações acima são verdadeiras

SABEMI SEGURADORA S/A
18/08/2015
18/08/2015

São Paulo, 18 de 03 de 16

Danielson Luis da Silva



## CONTESTAÇÃO

O Denilson Luis da Silva, CPF: 064.444.544-09, vem por meio deste, junto à Seguradora Líder, por discordar da impossibilidade de poder cadastrar e pleitear o pedido de indenização do Seguro Obrigatório – DPVAT, opor-se pelos seguintes motivos:

A exigência da apresentação de um documento contemporâneo para comprovar a veracidade do acidente de trânsito quando este foi comunicado em Delegacia por ato declaratório, é uma exigência abusiva, pois a vítima fez o registro do acidente em órgão competente para a emissão do Boletim de Ocorrência, mesmo que feito com o relato da vítima.

Ao relatar em Delegacia como aconteceu o acidente, a vítima apresentou documentos médicos que comprovam que foi atendida em instituição hospitalar devido ao acidente de trânsito sofrido, documento este já contém a informação do motivo da procura hospitalar.

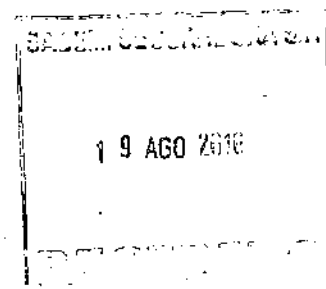
Em verdade, não é possível se notar a exigência de tal documento nas propagandas veiculadas na televisão, e nas informações contidas na internet, além do que no site da Susep (<http://www.susep.gov.br/menu/informacoes-ao-publico/planos-e-produtos/seguros/dpvat>), são encontrados como documentos necessários os seguintes:

- a) Comprovante do Acidente de Trânsito, expedido por autoridade competente, onde consta ser o beneficiário ou o seu representante, vítima de acidente de trânsito;
- b) Prontuário Médico que ateste as lesões sofridas;
- c) Autorização de Pagamento, com o número da conta, em nome do beneficiário;
- d) Declaração de Ausência do Laudo do IML;

Por isso, pode-se entender essa determinação como abusiva e ilegal, pois nas portarias da SUSEP e na lei que regulamenta o seguro DPVAT não é encontrado como requisito para ter o direito à indenização do seguro obrigatório, pois basta apresentar uma simples prova do acidente de trânsito.

Por tudo isso, quando a impossibilidade de pleitear a indenização é embasada na falta de documento contemporâneo, por ser uma exigência ilegítima da seguradora, pois não é reconhecida pelos órgãos reguladores, fica claro que a

ESTÁ EM MORA COM A SUA OBRIGAÇÃO, POR NÃO ACEITAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, conforme o previsto em lei.



Declaração de Propriedade de Veículo  
Proprietário não localizado

EU Denilson Luis da Silva RG nº 2873588 data da  
expedição 23/10/2015

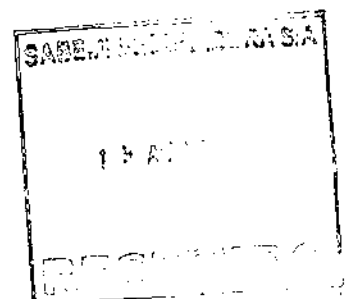
Portadora do CPF nº 06444454489 com domicílio na  
Cidade de São Paulo PB onde reside na Rua Cel João  
Costa L. Silva Bairro Costa L. Silva CEP 58080410  
declara sob as penas da lei que sou o condutor de  
transito em 23/09/2015 na

condição de condutor motocicleta HONDA 150 TITANS  
Placa MPU 2615

ano 2009 chassi 962KLC15709R22179 de propriedade  
de Sr Carlos Alexandre  
Marques Azeite declara ainda que não conseguiu

localizar o proprietário descrito no DUT pois com  
preço de exclusão e não consegui localizar nenhum  
telefone de contato ou endereço  
São Paulo 14/11/15 de  
de 2015.

Denilson Luis da Silva



## CONTESTAÇÃO

O Denilson Luis da Silva, CPF: 064.444.544-09, vem por meio deste, junto à Seguradora Lidor, por discordar da impossibilidade de poder cadastrar e pleitear o pedido de indenização do Seguro Obrigatório – DPVAT, opor-se pelos seguintes motivos:

A exigência da Declaração de Propriedade de Veículo nos sinistros ocasionados por motocicleta, na forma requerida torna impossível o recebimento da indenização pelos seguintes motivos:

O valor cobrado para o reconhecimento de firma por autenticidade é alto, além do que o dono do veículo, na imensa maioria dos casos, não está disposto em ir ao cartório para reconhecer sua assinatura.

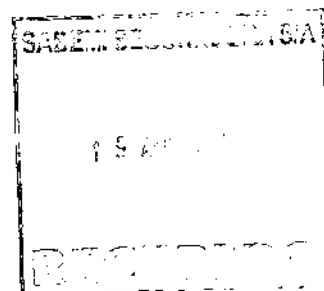
Em verdade, não é possível se notar a exigência de tal documento nas propagandas veiculadas na televisão, e nas informações contidas na internet, além do que no site da Susep (<http://www.susep.gov.br/menu/informacoes-ao-publico/planos-e-produtos/seguros/dpvat>), são encontrados como documentos necessários os seguintes:

- a) Comprovante do Acidente de Trânsito, expedido por autoridade competente, onde consta ser o beneficiário ou o seu representante vítima de acidente de trânsito;
- b) Prontuário Médico que ateste as lesões sofridas;
- c) Autorização de Pagamento, com o número da conta, em nome do beneficiário;
- d) Declaração de Ausência do Laudo do IML;

Por isso, pode-se entender essa determinação como abusiva, e ilegal, pois nas portarias da SUSEP e na lei que regulamenta o seguro DPVAT não é encontrado como requisito para ter o direito à indenização do seguro obrigatório a Declaração de Propriedade do Veículo.

Por tudo isso, quando a impossibilidade de pleitear a indenização é embasada na falta desta Declaração, por ser uma exigência ilegítima da seguradora, pois não é reconhecida pelos órgãos reguladores, fica claro que a

ESTÁ EM MORA COM A SUA OBRIGAÇÃO, POR NÃO ACEITAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, conforme o previsto em lei.





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
1ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS DA CAPITAL

Rua Manoel Rufino da Silva, SN, Central de Polícia - João Paulo II, João Pessoa - PB, CEP: 58076-005

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 3689/2015

Aos dezoito dias do mês de novembro do ano de dois mil e quinze, nesta cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, na Delegacia de Acidentes de Veículos da Capital, sob a responsabilidade do Delegado de Polícia Francisco Deusdedit Leitão Filho, comigo escrivão de seu cargo, ao final assinado, aí por volta das 09:12h, compareceu o (a) Senhor (a): **DENILSON LUIS DA SILVA**, brasileiro, natural de Canguaretama/RN, solteiro, com 29 anos de idade, Servente de Pedreiro, Alfabetizado, filho de Almerindo Luis Aureliano e de Maria Francisco Aureliano, RG. 2.873.588-SSP/PB, residente na Rua Cel. João da Costa e Silva, nº 333, Ernani Sátiro, nesta capital, o (a) qual notificou o seguinte: QUE, no dia 23/09/15, por volta das 05:00h, quando conduzia a motocicleta de marca HONDA/CG 150 TITAN KS, cor preta, ano 2009, de placa NPU-2615/PB, chassi nº 9C2KC15109R022179, registrada em nome de Carlos Alexandre Marques Barreto, pela Avenida Josefa Taveira, no Bairro de Mangabeira, nesta cidade de João Pessoa/PB, no sentido Mangabeira/Bancários, ao chegar nas proximidades da CEF, após ser atingido por um veículo de placa não identificada, o notificante perdeu o controle de direção caindo ao solo, e que em decorrência desse fato veio a sofrer luxação acrômio clavicular esquerda, sendo conduzido ao Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde se submeteu a procedimentos médicos. Por este motivo notificou o fato. O referido é verdade, dou fé.

João Pessoa (PB), 18 de novembro de 2015.

Denilson Luis da Silva  
Notificante

Carlos Antônio Duarte Félix  
Escrivão de Polícia Civil  
Mat. 135.652-3  
Escrivão



102688

# DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML



Eu, Danielson Luis da Silva, portador da carteira de identidade nº 2.873.588 e inscrito no CPF/MF sob o nº 069.444.544-09 residente e domiciliado na R. Gl. João Costa e Silva, 333/1, Costa e Silva, Cep: 58.080-710 Cidade João Pessoa Estado PB, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- ( ) Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou
- ( ) O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de 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 médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Danielson Luis da Silva

Assinatura do declarante  
conforme documento de identificação

João Pessoa, 05 de Outubro de 2015.

Local e data





COMPROVANTE DE  
ATO DECLARATÓRIO

## CERTIDÃO

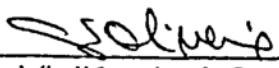
Nº. 2589/2015

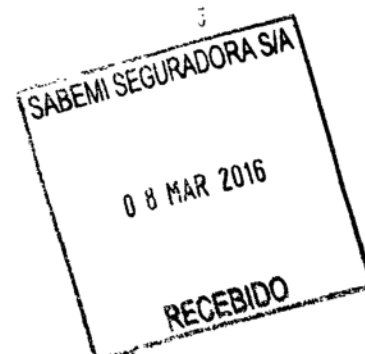
Atendendo solicitação de DIEGO OLIVEIRA DA SILVA e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Buritry, certifico a constatação de Ficha Atendimento Ambulatorial nº 792839 pertencente a **DENILSON LUIS DA SILVA** que foi atendido no dia 23/09/2015 às 06H45min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em ombro esquerdo.

Submetido avaliação médica e exame de imagem que evidenciou luxação acromioclavicular. Medicado e liberado.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à Saúde, assino a presente certidão.

João Pessoa, 26 de Outubro de 2015

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 2959





## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Demilson Luis da Silva

RG nº 2.873.588, data de expedição 23/10/13, Órgão SSDS-PB

CPF nº 064.444.544-09 venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Al. João Costa e Silva</u>
Número	<u>333</u>
Apto / Complemento	<u>A</u>
Bairro	<u>Costa e Silva</u>
Cidade	<u>João Pessoa</u>
Estado	<u>Paraíba</u>
CEP	<u>58.080-410</u>
Telefone de Contato	<u>(83) 98795-1940 / 98628-1700</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: João Pessoa, 06 de Outubro de 2015.

Assinatura do Declarante: Demilson Luis da Silva



ELIZANGELA SANTOS DA SILVA  
RUA CEL JOAO COSTA E SILVA, 333/A - COSTA E SILVA  
JOAO PESSOA/PB CEP 58080-410 (AG 1)

Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO  
Roteiro 11 - 2 - 342 - 420 Referência Set / 2015  
NF medidor 00008123842 Emissão 21/09/2015

ENERGISA PARAIBA: DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-580  
CNPJ 09 095 193/0001-40 Insc Est 16 015 823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 000 744 901  
Código para Débito Automático: 00013861414

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

7409 9e45 d513 2465 8d33 9585 2b8f b437.

Conta referente a

CDC (Código do Consumidor): 5/1386141-4

Set / 2015

Canal de contato

Apresentação

- Redução do valor da bandeira vermelha em 18%, de R\$ 5,50 para R\$ 4,50 a cada 100 kWh consumidos conforme Resolução Homologatória ANEEL 1 945/2015, vigente a partir de 01/09/2015

21/09/2015

Data prevista da próxima leitura

21/10/2015

CPF/CNPJ/RANI

3784401478

Cálculo de consumo

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
19/08/15	5356	21/09/15	5584	1	228	33

Faturas em atraso

26/08/2015 155,12

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	228	0,40880	93,20
Adic B Vermelha			11,08

IMPOSTOS E ENCARGOS

PIS	1,41
COFINS	6,48
CONTRIB SERVILUM PÚBLICA	5,75
JUROS DE MORA 07/2015	1,48
MULTA 07/2015	2,53
ICMS (Base de Cálculo R\$ 153,65   Alíquota 27,00%)	41,48

Histórico de Consumo (kWh)

Ago/15	220
Jul/15	183
Jun/15	215
Mai/15	272
Abr/15	244
Mar/15	230
Fev/15	238
Jan/15	233
Dez/14	192
Nov/14	222
Out/14	216
Set/14	189

OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS  
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 07/2015

0,19

Média dos últimos meses  
222 kWh

VENCIMENTO

28/09/2015

TOTAL A PAGAR

R\$ 163,60

Indicadores de Qualidade 2015 - Mês de

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL 5,80	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL 11,58		
DIC ANUAL 23,16		
FIC MENSAL 3,60	0,00	CONTRATADA 201
FIC TRIMESTRAL 7,10		LIMITE INFERIOR 231
FIC ANUAL 14,20		
DMIC 3,37	0,00	
DICRI 12,22		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	41,19	25,18
Compra de Energia	50,41	30,81
Serviço de Transmissão	3,48	2,13
Encargos Setoriais	9,20	5,62
Impostos Diretos e Encargos	59,13	36,14
Outros Serviços	0,19	0,12
<b>Total</b>	<b>163,60</b>	<b>100,00</b>

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 7/2015) R\$ 41,63

ATENÇÃO

- REATIVO DE VENCIMENTO Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 08/10/2015. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento. Reajuste Tarifário - Vigência 28/08/15 - Res ANEEL nº 1 838 - Baixa Tensão 10,51% Médio Reajuste Tarifário - Vigência 28/08/15 - Res ANEEL nº 1 838 - Alta Tensão 11,47% Médio

PARAIBA

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

Roteiro 11 - 2 - 342 - 420  
Matrícula: 1386141-2015-09-1

28/09/2015

R\$ 163,60

83650000001-0 63600149000-3 13861412015-0 09100020019-5







## CERTIDÃO


Nº. 2589/2015

Atendendo solicitação de DIEGO OLIVEIRA DA SILVA e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcisio Buritty, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 792839 pertencente a **DENILSON LUIS DA SILVA** que foi atendido no dia 23/09/2015 às 06H45min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em ombro esquerdo.

Submetido avaliação médica e exame de imagem que evidenciou luxação acrômio clavicular. Medicado e liberado.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 26 de Outubro de 2015

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 2959





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.873.588 - 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 23/10/2013

NOME DENILSON LUIS DA SILVA

FILIAÇÃO ALMERINDO LUIS AURELINO MARIA FRANCISCO AURELINO

NATURALIDADE CANGUARETAMA-RN DATA DE NASCIMENTO 10/11/1986

DOC ORIGEM NASC.N.4422 FLS.201 LIV.A09 CARTORIO FORMOSA RN 064.444.544-09

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL V-02

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA P-917

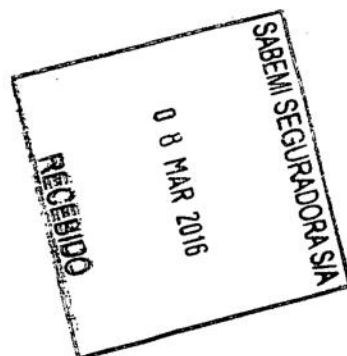
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

*Denilson Luis da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



BRASIL

Acesso à informação - Barra GovBr



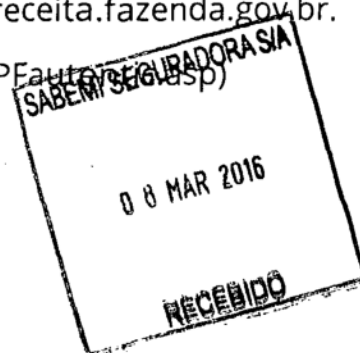
Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal do Brasil

## Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **064.444.544-09**Nome da Pessoa Física: **DENILSON LUIS DA SILVA**Data de Nascimento: **10/11/1986**Situação Cadastral: **REGULAR**Data da Inscrição: **15/01/2004**Digito Verificador: **00**Comprovante emitido às: **14:48:53** do dia **05/10/2015** (hora e data de Brasília).Código de controle do comprovante: **8F9D.FC1A.D737.F210**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).  
(<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPEauto/SEIURADORA%20SABEM%20SEG%20ESP>)





RECEBIDO  
09/06/2015 14h 18 00  
SISPROADARUCESIMBES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 012029242189  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO  
VIA: COD. RENAVAM: 20150000243863-8 EXERCÍCIO:  
0014477935-8 00/00000000 2015

NOME  
CARLOS ALEXANDRE MARQUES BARRETO

03910963463

PLACA  
NPU2615/PB

NOVO PB 9C2KC15109R022179

PAS/MOTO/CITEL/NAO/APLTCI COMBUSTÍVEL  
HONDA/CG 150 TITAN KS GASOLINA

MARCA/MODELO ANO FAB. ANO MOD.  
HONDA/CG 150 TITAN KS 2009 2009  
CAP/POT/CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE  
2 P/149 /CI PARTIC PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS  
IPVA PAGO EM 09/06/2015 1º  
FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2º  
\*\*\*\*\* 0 3º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO  
\*\*\*\*\* SEGURO P A G O 09/06/2015

OBSERVAÇÕES  
A.F. ADM DE CONC NACION HONDA LTDA

ASSINATURA

JOAO PESSOA - PB

36994 09/06/2015

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PB Nº 012029242189 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
www.dpvatsegurodotransito.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO  
2015 09/06/2015

VIA: CPF / CNPJ PLACA  
RENAVAM: 0014477935-8  
MARCA/MODELO: HONDA/CG 150 TITAN KS  
ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI  
2009 9 9C2KC15109R022179

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)  
\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGUROADO (R\$)  
\*\*\*\*\* SEGURO P A G O

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO  
S COTA ÚNICA PARCELADO 09/06/2015

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04  
www.seguradoralider.com.br



## CONTESTAÇÃO

O Denilson Luis Da Silva, CPF: 064.444.544-09, vem por meio deste, junto à Seguradora Loidir, por discordar da impossibilidade de poder cadastrar e pleitear o pedido de indenização do Seguro Obrigatório – DPVAT, opor-se pelos seguintes motivos:

A exigência da Declaração de Propriedade de Veículo nos sinistros ocasionados por motocicleta, na forma requerida torna impossível o recebimento da indenização pelos seguintes motivos:

O valor cobrado para o reconhecimento de firma por autenticidade é alto, além do que o dono do veículo, na imensa maioria dos casos, não está disposto em ir ao cartório para reconhecer sua assinatura.

Em verdade, não é possível se notar a exigência de tal documento nas propagandas veiculadas na televisão, e nas informações contidas na internet, além do que no site da Susep (<http://www.susep.gov.br/menu/informacoes-ao-publico/planos-e-produtos/seguros/dpvat>), são encontrados como documentos necessários os seguintes:

- a) Comprovante do Acidente de Transito, expedido por autoridade competente, onde consta ser o beneficiário ou o seu representante vítima de acidente de transito;
- b) Prontuário Médico que ateste as lesões sofridas;
- c) Autorização de Pagamento, com o numero da conta, em nome do beneficiário;
- d) Declaração de Ausência do Laudo do IML;

Por isso, pode-se entender essa determinação como abusiva, e ilegal, pois nas portarias da SUSEP e na lei que regulamenta o seguro DPVAT não é encontrado como requisito para ter o direito à indenização do seguro obrigatório a Declaração de Propriedade do Veículo.

Por tudo isso, quando a impossibilidade de pleitear a indenização é embasada na falta desta Declaração, por ser uma exigência ilegítima da seguradora, pois não é reconhecida pelos órgãos reguladores, fica claro que a

ESTÁ EM MORA COM A SUA OBRIGAÇÃO, POR NÃO ACEITAR O PEDIDO DE INDENIZAÇÃO, conforme o previsto em lei.



Declaração de Propriedade de Veículo

Proprietário não localizado

EU Denilson Luis da Silva RG nº 2.843.588 data da  
expedição 23/10/2015

Portadora do CPF nº 064.444.544-09 com domicílio na  
Cidade de João Pessoa PB onde reside na Rua Cel João  
Costa L. Silva Bairro Costa L. Silva CEP 58.080-410  
declara sob as penas da lei que se foi acidentado de  
transito em 23/09/2015 na

condição de condutor motocicleta HONDA 150 TITANUS  
Placa MPU 2615

em 2009 Chassi 9C2KCC15709R22179 de propriedade  
de Sr Carlos Alexandre

Marques Barreto declara ainda que não conseguiu

localizar o proprietário descrito no DUT pois com  
preço de liquidação não conseguiu localizar nenhum  
telefone de contato ou endereço  
João Pessoa 14/11/15 de  
de 2015

Denilson Luis da Silva

