

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Isabelle Evangelista dos Santos
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO **PROFISSÃO:** ATENDENTE
RG nº: 4699343 SSP/RR **CPF/MF nº:** 040.541.932-50
TELEFONE: (95) 99153-5569 **E-MAIL:** _____
ENDEREÇO: RUA DOS GARIMPEIROS N° 397 BAIRRO:
ALVORADA CEP: Boa Vista - Roraima.

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório THIAGO AMORIM ADVOCACIA e JOSÉ SANTANA FEITOSA GUIMARÃES, brasileiro, solteiro, regularmente inscrito na OAB/RR 551-E, com endereço profissional estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP – 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula “ad Judicia”, mais os ressalvados no art. 105, do Código de Processo Civil de 2015, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 17 MARÇO de 2020

Isabelle Evangelista dos Santos

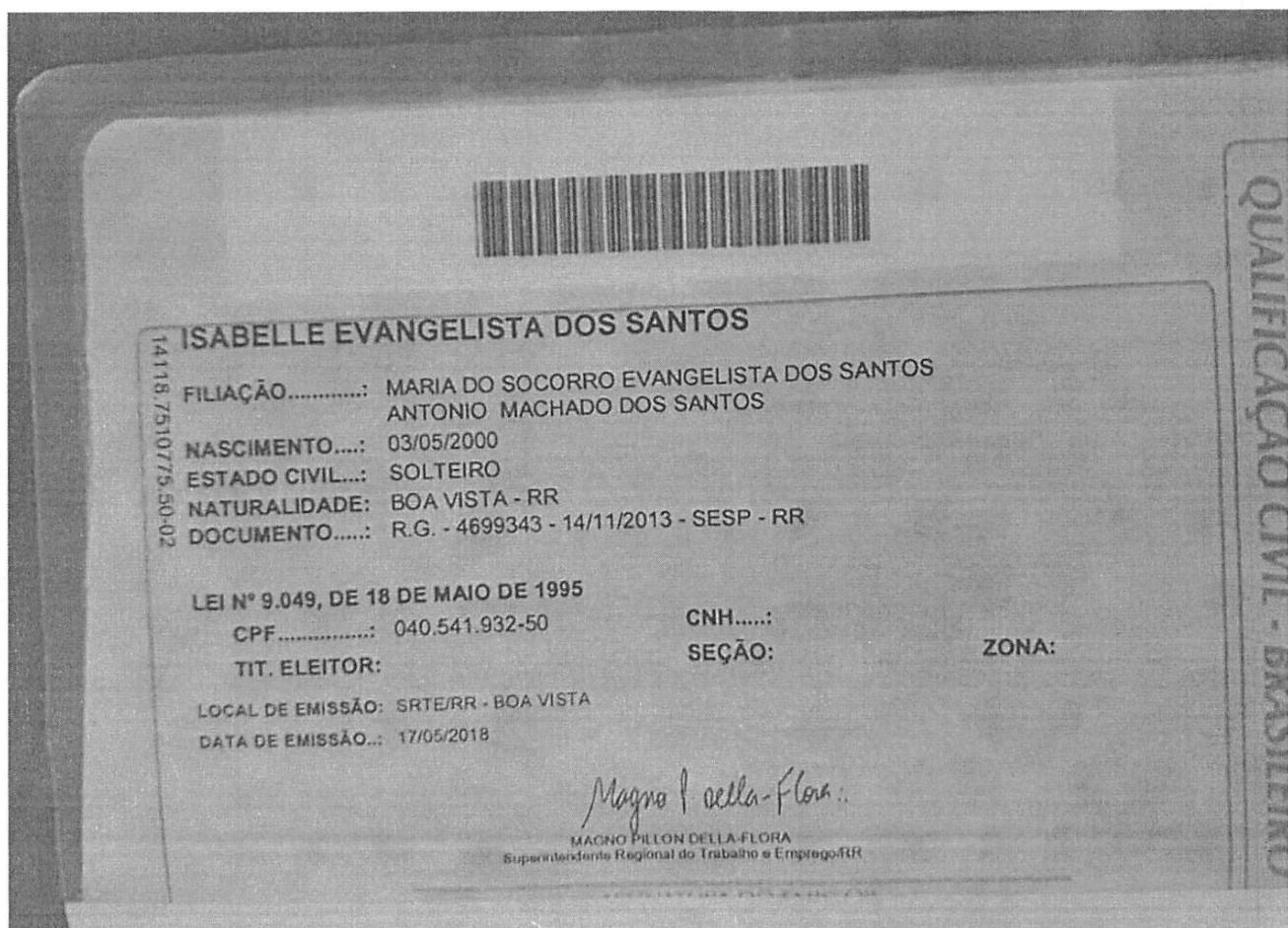
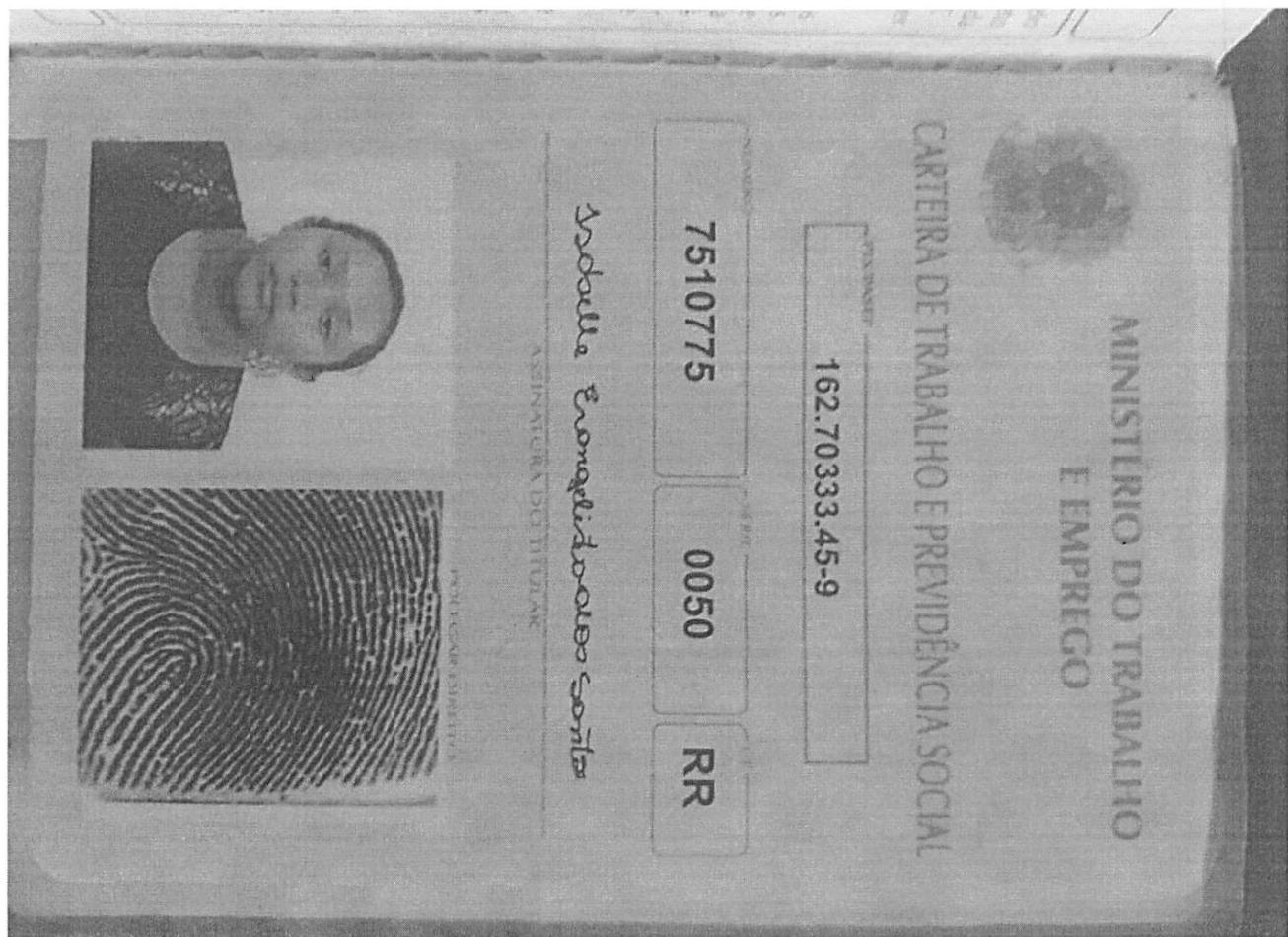
DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

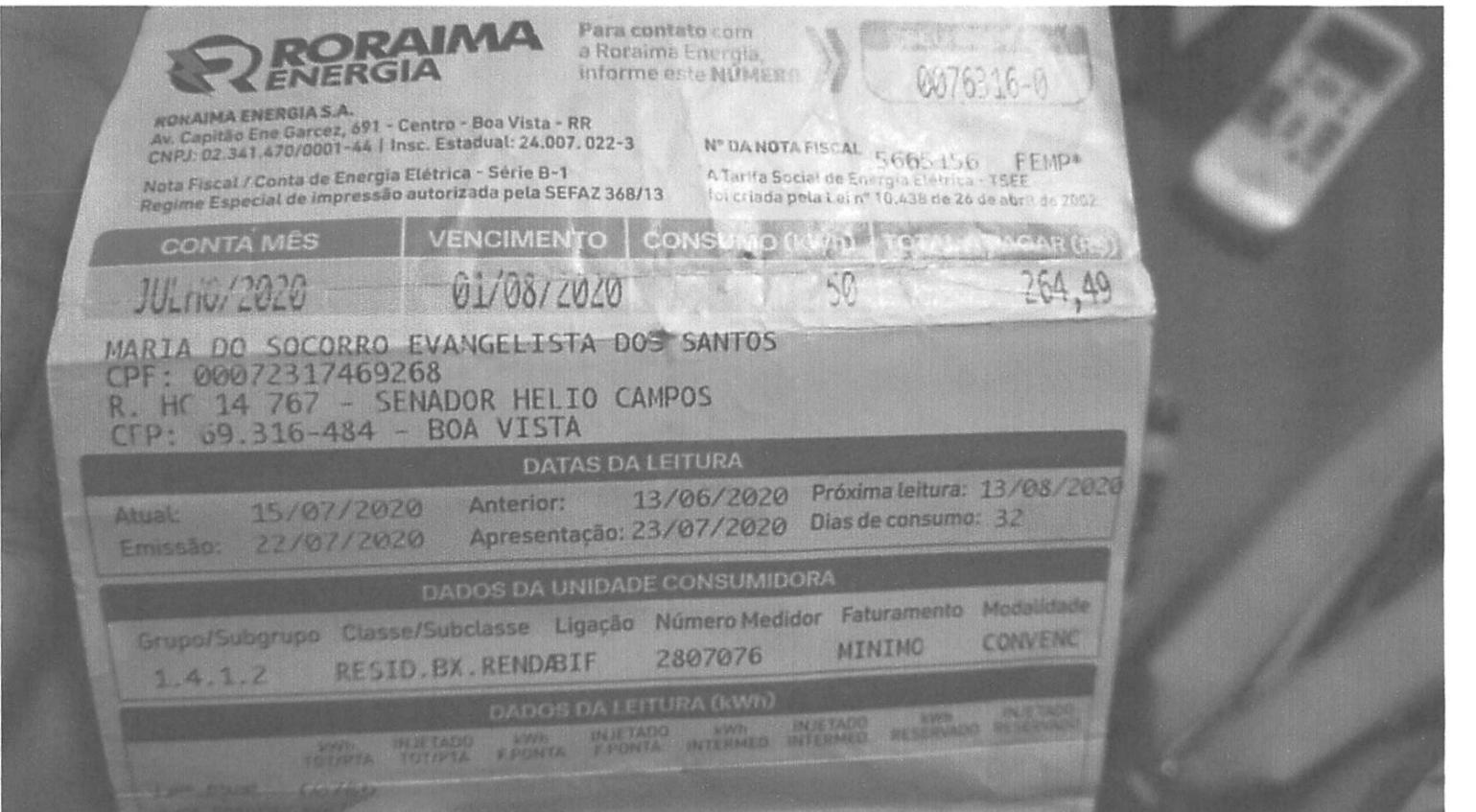
OUTORGANTE: Isabelle Evangelista dos Santos
ESTADO CIVIL: Solteira PROFISSÃO Alendente
RG nº. 469.9343 55 P/RR CPF/MF nº. 040.591.932-50
ENDEREÇO: Rua dos Garingeiro, nº 397,
bairro: Alvorada, Boa Vista-RR

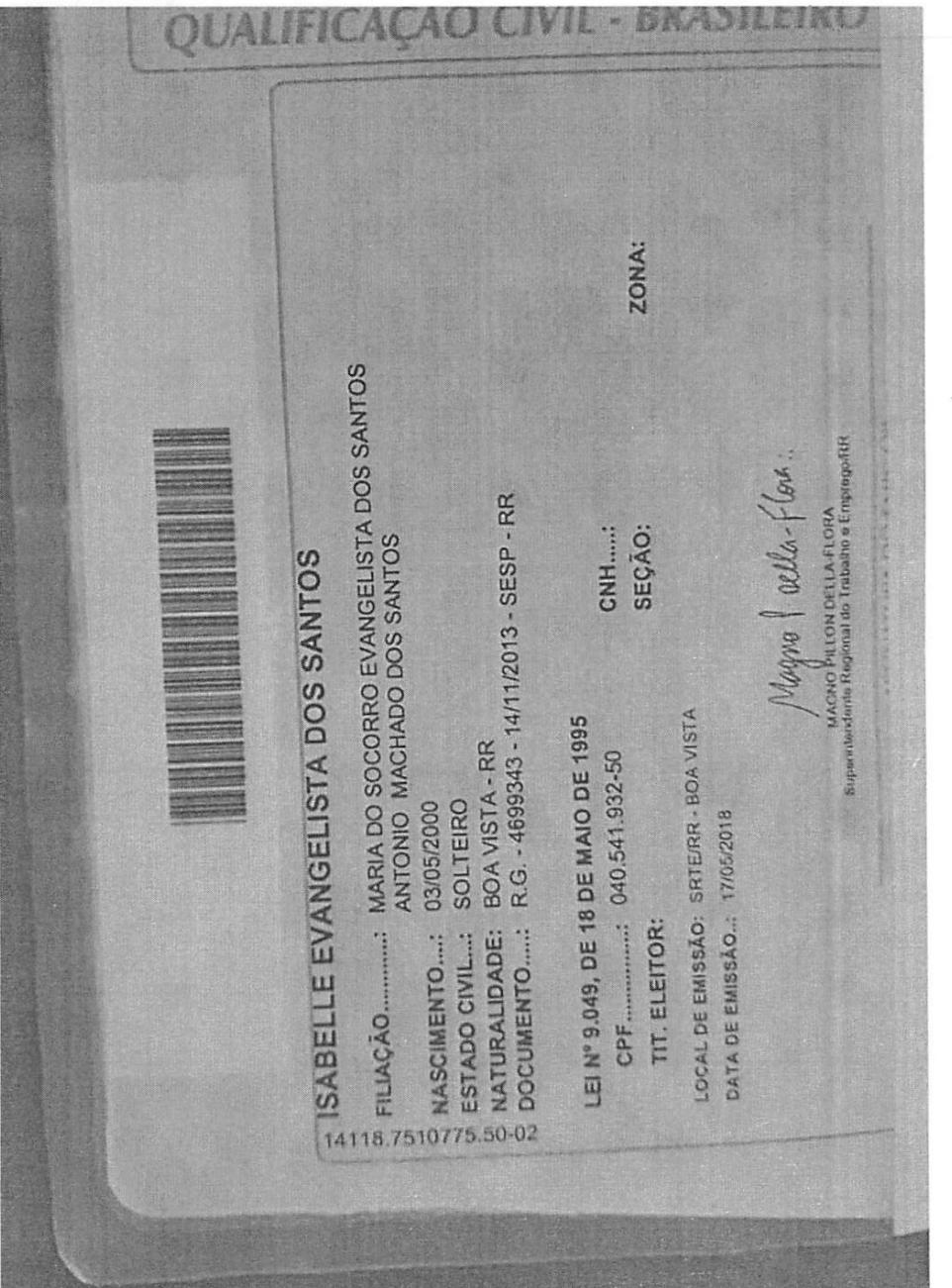
DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 § 3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 17 / Maio de 2020.

Isabelle Evangelista dos Santos







Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006

Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJVP2 UM9BH WNQ9N MZDMY

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001 Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://pjjudi.tjrs.jus.br/projudi/> - Identificador: PJYRR VSMUR MWFZS AVEVR



Travma causado em auto

+ queda de moto

Po: Frat de clavicular

- Cel - Tipia
- Receta
- At item

[Handwritten signature]
CRM-RJ 1755
Delegada e Titular
Dr. Joaquim Lopes





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
PÓLICIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA ONLINE DE RR
ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, 3859, Canarinho, Boa Vista/RR – CEP 69.306-045, Fone: (95) 9 9168-7209

Ocorrência Nº: 9154/2020 - Registrado em: 18/08/2020 às 21h 01min

FATO(S) COMUNICADO: PRESERVAÇÃO DE DIREITO

Data/hora do Fato: 03/03/2020 às 19h 10min

LOCAL DO FATO

Município: BOA VISTA

UF: RR

Logradouro: JOSÉ MARTINS VIEIRA

Nº: S/N

CEP: 69300-000

Bairro: JARDIM EQUATORIAL

Tipo de local: SUPERMERCADO

Referência: PRÓXIMO SUPERMERCADO GAVIÃO

Complemento: VIA PÚBLICA

ENVOLVIMENTO(S): COMUNICANTE

ISABELLE EVANGELISTA DOS SANTOS (20), nascido(a) em 03/05/2000, sexo FEMININO, solteiro(a), exercendo a profissão de AUTÔNOMO, CPF Nº 040.541.932-50, País: BRASIL, natural de BOA VISTA-RR, filho(a) de MARIA DO SOCORRO EVANGELISTA DOS SANTOS e ANTONIO MACHADO DOS SANTOS, endereço: RUA HC 14, cep: 69316-484, Nº: 767, bairro: SENADOR HELIO CAMPOS, BOA VISTA-RR, complemento: CHÁCARA, referência: CHÁCARA DO NETO, Telefone: (95) 99138-3265.

OBJETOS

Classe	Quantidade	Tipo de Objeto	Descrição
Objeto	1	APOLICE DE SEGURO	ACIDENTE DE TRANSITO DPVAT

RELATO DA OCORRÊNCIA

A COMUNICANTE INFORMA QUE NO DIA E HORA ACIMA CITADO ACONTEceu O SEGUINTE FATO: QUE TRAFEGAVA NA MOTOCICLETA HONDA /TITAN 150 PLACA NAK0453 COR VERMELHA RENAVAN: 00199914419, CHASSI: 9C2KC1620AR028757, DE PROPRIEDADE DE MARIA DO SOCORRO EVANGELISTA DOS SANTOS, QUANDO DE REPENTE UM VEÍCULO GOL BRANCO AVANÇOU A SUA PREFERENCIAL VINDO A COLIDIR COM A COMUNICANTE. COM O IMPACTO, ELA VEIO AO CHÃO SOFRENDO FRATURA NA CLAVÍCULA ESQUERDA, ONDE A MOTORISTA DO CARRO CITADO SOCORREU A MESMA ATÉ O HOSPITAL GERAL DE RORAIMA-HGR, PARA OS DEVIDOS PROCEDIMENTOS MÉDICOS.

ADRIANO S. S. SANTOS
DELEGADO DE POLICIA
MATRÍCULA: 42000916
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE

VALDEMIR DE S. CONSTANTINO
POLICIAL CIVIL
MATRÍCULA: 42000887
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE

x Isabelle Evangelista dos Santos

ISABELLE EVANGELISTA DOS SANTOS
COMUNICANTE



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 06 de Outubro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200338198

Vítima: ISABELLE EVANGELISTA DOS SANTOS

Data do Acidente: 03/03/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE SANTANA FEITOSA GUIMARAES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ISABELLE EVANGELISTA DOS SANTOS

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros

25%

Graduação: Em grau leve 25%

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

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

Recebedor: ISABELLE EVANGELISTA DOS SANTOS

Valor: R\$ 843,75

Banco: 104

Agência: 000003906

Conta: 0000020000-5

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, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:
www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

