



Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT

DECLARAÇÃO DE ENTREVISTA

VÍTIMA:

Alvaro Pichonetti

SINISTRO:

3170113073-2

NATUREZA:

morte

UF:

RR.

DATA DE CONCLUSÃO DO RELATÓRIO:

08/04/13

DECLARAÇÃO

SINISTRO: 3170113033-2 PASTA JUDICIAL: _____

☐ DAVIS ☐ INVALIDEZ ☒ MORTE

VÍTIMA: Orlacio Pietrowski

I - DECLARANTE

☒ REQUERENTES ☐ OUTROS

NOME: Danielly Joaquin Pietrowski

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: 255312

CPF: 821.382492-04

ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. Lamiral Coimbra, 1360 - Ch. Pilão Be-
lho - B. Bela. 1ER

TELEFONE RESIDENCIAL: (45) 451761432

TELEFONE OUTROS: ()

II - DECLARAÇÃO

ALFABETIZADO? ☒ SIM ☐ NÃO

ACEITA EFETUAR O RECONHECIMENTO DO SEU SINAL PÚBLICO?

☐ SIM ☒ NÃO

MOTIVO: compromisso particular

EU, ACIMA QUALIFICADO, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE ESCLARECIMENTO AO PRESENTE PEDIDO DO SEGURO DPVAT QUE:

A morte conduzida pelo meu genitor foi ven-
dida para o filho velho, visto que foi consta-
da perda total, não possui o endereço
do atual proprietário; o genitor, bem como
irmãos do meu genitor não conhece nem
um parente de nacionalidade Argentina;
Faleceu no estado civil solteiro, não casado,
teve a convivência de vinte e seis (26) anos
com a minha genitora Maria Dolores Joaquin
Pinto, dessa união nasceu três (3) filhas,
duas quatro (4) filhos de nomes Edgardo
Joaquin Pietrowski (falecido) Danielly Joaquin
Pietrowski; Glades Dione Joaquin Pietrowski;
Maria Elvira Joaquin Pietrowski e de outro
relacionamento registrou uma menina
cujo e nome e dados pessoais não sei infor-
mar; Diante do exposto estou ciente que na
Declaração de endereços falta 01 uma beneficiária.

DATA: 08 / 04 / 17

Danielly Joaquin Pietrowski

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

esta conta no processo a exclusão do pleito assinado pela minha genitora, visto que a mesma não tem documentos que comprovem a sua união de 26 anos com o meu genitor; a beneficiária Gládis Deane Joaquin Pietrowski teve que realizar abertura de nova conta bancária bem como assinar nova autorização de pagamento visto que a conta bancária do banco do Brasil ag. 4263-3 c/p 58.592-0 não estava disponível para depósito do seguro do DPVAT, sendo a nova conta, Caixa Econômica, Ag. 3027, c/p. 00060409-4; reconheço a indenização pelo administrativo do DPVAT bem como a outra beneficiária Maria Elóida Joaquin Pietrowski valor R\$4.500,00 de cada.

Reconheço as minhas assinaturas em todos os documentos anexados a este processo, bem como os demais documentos, assinar como testemunhas as duas beneficiárias, os documentos pessoais da Maria Elóida J Pietrowski foram rubricados.

LOCAL E DATA:	Bar. Vista / RR, 08/04/17.	HORA:	13.00
ASSINATURA DO DECLARANTE:	Danilley Joaquin Pietrowski		
TESTEMUNHA - NOME:	GLADYS DEANE JOAQUIM PIETROWSKI. Gladys Deane Joaquin		
CPF:	529.429.102-53	RG:	328.3682. SESP/RR
ENDEREÇO:	R. Lamiel Coimbra, 1360 - Dr. A. Botelho - B. Vista / RR Pietrowski/Gladys Joaquin Pietrowski		
TELEFONE:	(95) 9.913.44024		
TESTEMUNHA - NOME:	MARIA ELÓIDA JOAQUIM PIETROWSKI		
CPF:	029.508.112-22	RG:	3.283.780
ENDEREÇO:	R. Lamiel Coimbra, 1360 - Dr. A. Botelho - B. Vista / RR Maria Elóida Joaquin Pietrowski		
TELEFONE:	(95) 9.913.38241		
AUDITOR:	Gloria B. Benício		
ASSINATURA:	g		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E SOM DE VOZ

Pelo presente instrumento particular, Danielly Joaquina Pietrawski, RG nº 255312,
doravante denominado AUTORIZANTE, concorda em ceder, gratuitamente e por tempo indeterminado, de forma irrevogável e irretroatável à
Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, CNPJ 09.248.608/0001-04, doravante denominado AUTORIZADO, os direitos de
captação e utilização de sua imagem e/ou de sua voz a serem captados durante a sindicância.

O AUTORIZANTE desde já reconhece que o AUTORIZADO terá a licença de uso permitida, única e exclusivamente, para fins de meio de prova
para formar a convicção dos órgãos públicos competente, conforme o caso, em eventual necessidade de tal produção.

O AUTORIZADO assegurará ao AUTORIZANTE que a utilização do material não possui intuito de lucro, nem comercialização por parte desta
Seguradora e da empresa sindicante.

E por estar justo e acordado, firma o AUTORIZANTE o presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO.

DATA: 08/04/17

Danielly Joaquina Pietrawski

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

<http://www.seguradoralider.com.br/>