



Número: **0800871-59.2021.8.20.5100**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Assu**

Última distribuição : **31/03/2021**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ERICK DAVID DE ALENCAR ROCHA (AUTOR)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (REU)		LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data	Documento	Tipo
117427704	20/03/2024 08:39	Petição	Petição
117427722	20/03/2024 08:39	2803780_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL Anexo 02	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE ASSU/RN

Processo: 08008715920218205100

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ERICK DAVID DE ALENCAR ROCHA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.^a, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente. Assim, supostamente na posse de todos os documentos pleiteia em esfera judicial indenização referente à INVALIDEZ PERMANENTE.

Em que pese o caráter social do Seguro Obrigatório DPVAT, o beneficiário legal da indenização tem que, necessariamente, preencher os requisitos legais para recebimento do referido seguro.

Após a análise da documentação fornecida pelo beneficiário legal da indenização é de suma importância, a fim de concluir se o sinistro é indenizável ou não, cumprindo ressaltar que o Seguro Obrigatório DPVAT é alvo dos mais diversos tipos de fraude.

Neste sentido, o sinistro foi cancelado administrativamente, tendo em vista que a parte não cumpriu as exigências da Lei que regula a matéria.

Noutro giro, após a nomeação de perito as partes apresentaram quesitos para que fosse verificado qual o grau de comprometimento da Invalidez apurada.

Nota-se que o i. perito utilizou os critérios de fixação de indenização do ANEXO I da Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ, valor sobre o qual incidiu a repercussão da lesão sofrida a fim de ser fixada o quantum indenizatório.

Assim, requer que o N. Magistrado acolha o descrito no laudo apresentado pelo EXPERT PERITO.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

ASSU, 14 de março de 2024.

JOÃO BARBOSA
OAB/RN 980-A



LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA
OAB/RN 11929

Rua do Passeio, 38, Torre 2, 15º andar - Sala 1509/1512 – Centro - RJ – Rio de Janeiro - CEP:20021-290
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 20/03/2024 08:39:46
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=24032008394601700000110030747>
Número do documento: 24032008394601700000110030747

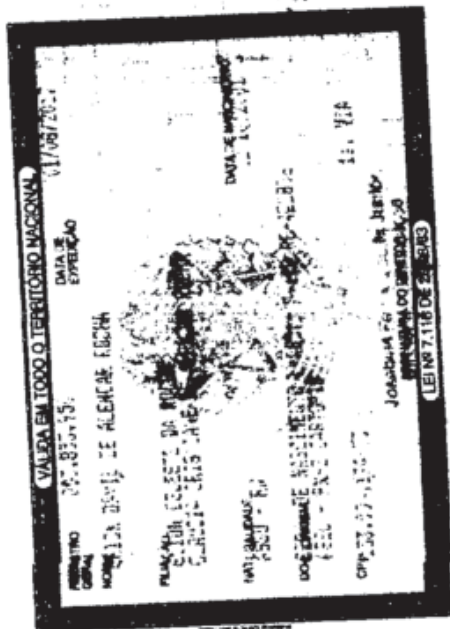
Num. 117427704 - Pág. 2
Pág. Total - 2

Rua do Passeio, 38, Torre 2, 15º andar - Sala 1509/1512 – Centro - RJ – Rio de Janeiro - CEP:20021-290
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 20/03/2024 08:39:46
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=24032008394601700000110030747>
Número do documento: 24032008394601700000110030747

Num. 117427704 - Pág. 3
Pág. Total - 3



9.9866 - 4403



15 de Novembro de 2020

2020

Prefeitura Municipal do Açu
Wallace Stoessel Avelino Tavares

Secretaria Municipal de Saúde

Diretor Administrativo



Sistema
Único
de Saúde

FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA		PRONTO SOCORRO MUNICIPAL	
DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO:		Atendimento Nº: 63	
Nome: Francisco Antônio de A. Rocha	Idade: 15 a	Sexo: M	
Cartão SUS: -	Nome da Mãe: Leonor C. de A. Rocha	Profissão: -	
Endereço (Rua/Av.): Av. ...	Nº: ...	Complemento: -	
Bairro: ...	Cidade: ...	Estado: ...	Telefone: ...
Clinica: ...	Data: 02.04.20	Hora: 19:20	
Motivo da Procura: ...	Rubrica Servidor: ...		
Assinatura do Paciente: ...			
ACOLHIMENTO:	() Emergência () Urgência () Não Urgência () Acidente de Trabalho () Acidente de Trânsito		
Acolhimento com classificação de risco:			
Queixa: ...			
Antecedentes Alérgicos: ...			
HAS: (N)	DM: (N)	Assinatura: ...	Classificação: ...
ANAMNESE: Paciente refere que...			
EXAME FÍSICO: Peso: ... Temperatura: ... F.C.: ... PA: 130x90 mmHg F.R.: ... Glasgow: ...			
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:			
() Laboratório: ...			
() Radiológico: ...			
() ECG: ...			
() Outros: ...			
Hipótese do Diagnóstico: ...			CID: ...
Conduta: () Medicação () Observação () Laudo para AIH			Médico: (Carimbo e Assinatura)
Saída: Data/Hora: ... às ... h. () Alta referido para UBS () Óbito			...
() Outra unid. Urgência () Especialidade			
() Internação no Hospital: ...			



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 7335 /2020

Admissão: 22/04/2020 21:10:05

OK

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 60221 - ERICK DAVID DE ALENCAR ROCHA (18 a 6 m 10 d)

Nascimento: 12/10/2001

Natural: ACU.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 201259446450003

CPF: 13300417473

Prof:

Mãe: CLAUDIA CRISTIANE DE ALENCAR ROCHA

Pai: ELION CELESTE DA ROCHA

Logradouro: EDUARDO COSINO, 105

Bairro: DOM ELIZEU

Cidade: ACU

Bairro: DOM ELIZEU

Comp:

Motivo(alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

Tipo: NÃO REGULADO

Origem: AMBULANCIA OUTRO

*Empresa:

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: VITIMA DE QUEDA DE MOTO COM LESÃO EM PUNHO ESQUERDO.

Dt e Hora:

Dr. Vicente Andrade
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM 8592 - TEOT H0491

Diagn. Inicial:

Assin:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
<p>- Fala Asha Doul</p> <p>2 Ticks 40g CV.</p>		22:00	Geraldo Jr.
<p>HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MEDEI ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAM E MOSSORÓ 15/09/2020</p> <p>Bina</p> <p>SAME / ARQUIVO</p>			

*SAÍDA: ☒ Decisão médica ☐ Transferido ☐ Evasão ☐ Óbito ☐ Interna: (Preencher CID, PROC)

CID 552, Proc.

Data: ____ / ____ /20. **Hr:** ____:

Médico:

*Gerado via SX por FRANCISCO DAS CHAGAS DE MEDEIROS. Impresso em 22 de Abril de 2020.
Carlmar)

Dr. Assinar e
Dr. Vicente Andrade
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM - 5592 - TEOT 1048



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 20/03/2024 08:39:46

<https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=24032008394609200000110032115>

Número do documento: 24032008394609200000110032115

Num. 117427722 - Pág. 3

Pág. Total - 6

REGISTRO DE INTERNAMENTO

Nº AIH: _____ Nº ATENDIMENTO: 523752 DATA: 26/04/2020
TIPO DE INTERNAMENTO: _____ HORA: _____
ACOMODAÇÃO: ENFERMARIA LEITO: 1 ANDAR 200A CONVENIO: SUS
MATRÍCULA: 201259446450003 VALIDADE: _____
Criado por Rafaela Medeiros Silva em 26/04/2020 18:57

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: ERICK DAVID ALENCAR ROCHA SEXO: Masculino
DATA DE NASCIMENTO: 12/10/2001 RG: 003853950 CPF: _____
FILIAÇÃO MÃE: CLAUDIA CRISTIANE DE ALENCAR ROCHA
FILIAÇÃO PAI: ELION CELESTE DA ROCHA
ENDEREÇO: EDUARDO CORCINO Nº 143
BAIRRO: DOM ELIZEU CIDADE: AçU
ESTADO: RN CEP: 59850-000
FONE: (84) 99418-2383 FONE: (84) 99866-4403

SUMÁRIO DE ALTA

TIPO DE ALTA: () MÉDICA () ADMINISTRATIVA () A PEDIDO () EVASÃO () ÓBITO
DATA: _____ HORA: _____ ASS. RESPONSÁVEL DO SETOR: _____



RESUMO DO QUADRO CLÍNICO

PRONTOCLÍNICA DA CRIANÇA LTDA
CNPJ: 09.417.742/0001-91
Confere com o Original
Data: 20 / 04 / 2020

[Assinatura]

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																																																	
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUA MERMOZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-250 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0	 COSERN www.cosern.com.br	Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 Ligações Gratuitas: -TELEATENDIMENTO COSERN: 116 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 -Ouvidoria 0800 084 0404 Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis																																																																															
DADOS DO CLIENTE CLAUDIA CRISTIANE DE ALENCAR ROCHA CPF: 008.797.924-07 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA EDUARDO CORCINO 105 DOM ELIZEUIÁREA URBANA 59650-000 ASSU RN	DATA DE VENCIMENTO 25/09/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 126,27	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 18/09/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 18/09/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 048461412 Série: U	CONTA CONTRATO 000852077832 Nº DO CLIENTE 3000716113 Nº DA INSTALAÇÃO 0000015721																																																																														
CLASSIFICAÇÃO 81 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		RESERVADO AO FISCO 5977.58A0.AA4D.9E18.C247.7210.792A.D6C5																																																																															
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br																																																																																	
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)-TUSD</td> <td>167,00</td> <td>0,36562953</td> <td>61,06</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)-TE</td> <td>167,00</td> <td>0,31785640</td> <td>53,09</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Ilum. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>12,12</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>126,27</td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)-TUSD	167,00	0,36562953	61,06	Consumo Ativo(kWh)-TE	167,00	0,31785640	53,09	Contrib. Ilum. Pública Municipal			12,12	TOTAL DA FATURA			126,27	<div style="font-size: x-small;"> APÓS 05/10/2020, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Vencido</th> <th>Di Resv</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25/09/20</td> <td>18/09/20</td> <td>162,11</td> </tr> </tbody> </table> </div> <div style="font-size: x-small;"> Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 RER 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA. </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Tarifas Aplicadas Consumo Ativo(kWh)-TUSD 0,37733000 Consumo Ativo(kWh)-TE 0,34117000 </div> <div style="width: 50%;"> HISTÓRICO DO CONSUMO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SET 20</th> <th>AGO 20</th> <th>JUL 20</th> <th>JUN 20</th> <th>MAI 20</th> <th>ABR 20</th> <th>MAR 20</th> <th>FEV 20</th> <th>JAN 20</th> <th>DEZ 19</th> <th>NOV 19</th> <th>OUT 19</th> <th>SET 19</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Consumo Ativo(kWh)-TUSD</td><td>167</td><td>192</td><td>195</td><td>168</td><td>175</td><td>221</td><td>150</td><td>138</td><td>190</td><td>150</td><td>161</td><td>158</td><td>130</td></tr> </tbody> </table> </div> </div> <div style="width: 45%;"> COMPOSIÇÃO DO CONSUMO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>R\$</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Geração de Energia</td><td>38,97</td><td>34,14</td></tr> <tr><td>Transmissão</td><td>5,33</td><td>4,67</td></tr> <tr><td>Distribuição (Cosern)</td><td>28,67</td><td>25,26</td></tr> <tr><td>Encargos Setoriais</td><td>8,16</td><td>5,19</td></tr> <tr><td>Tributos</td><td>27,55</td><td>24,19</td></tr> <tr><td>Perdas de Energia</td><td>7,39</td><td>6,38</td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td>114,15</td><td>100</td></tr> </tbody> </table> </div>			Vencido	Di Resv	Valor	25/09/20	18/09/20	162,11		SET 20	AGO 20	JUL 20	JUN 20	MAI 20	ABR 20	MAR 20	FEV 20	JAN 20	DEZ 19	NOV 19	OUT 19	SET 19	Consumo Ativo(kWh)-TUSD	167	192	195	168	175	221	150	138	190	150	161	158	130		R\$	%	Geração de Energia	38,97	34,14	Transmissão	5,33	4,67	Distribuição (Cosern)	28,67	25,26	Encargos Setoriais	8,16	5,19	Tributos	27,55	24,19	Perdas de Energia	7,39	6,38	TOTAL	114,15	100
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																																														
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	167,00	0,36562953	61,06																																																																														
Consumo Ativo(kWh)-TE	167,00	0,31785640	53,09																																																																														
Contrib. Ilum. Pública Municipal			12,12																																																																														
TOTAL DA FATURA			126,27																																																																														
Vencido	Di Resv	Valor																																																																															
25/09/20	18/09/20	162,11																																																																															
	SET 20	AGO 20	JUL 20	JUN 20	MAI 20	ABR 20	MAR 20	FEV 20	JAN 20	DEZ 19	NOV 19	OUT 19	SET 19																																																																				
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	167	192	195	168	175	221	150	138	190	150	161	158	130																																																																				
	R\$	%																																																																															
Geração de Energia	38,97	34,14																																																																															
Transmissão	5,33	4,67																																																																															
Distribuição (Cosern)	28,67	25,26																																																																															
Encargos Setoriais	8,16	5,19																																																																															
Tributos	27,55	24,19																																																																															
Perdas de Energia	7,39	6,38																																																																															
TOTAL	114,15	100																																																																															
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">ICMS</th> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>114,15</td> <td>18,00</td> <td>20,54</td> <td>114,15</td> <td>1,10</td> <td>1,25</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5,05</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5,76</td> </tr> </tbody> </table>				ICMS		PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	114,15	18,00	20,54	114,15	1,10	1,25						5,05						5,76																																																
ICMS		PIS		COFINS																																																																													
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO																																																																												
114,15	18,00	20,54	114,15	1,10	1,25																																																																												
					5,05																																																																												
					5,76																																																																												
<div style="display: flex;"> <div style="width: 50%;"> DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th rowspan="2">TIPO DA FUNÇÃO</th> <th colspan="2">ANTERIOR</th> <th colspan="2">ATUAL</th> <th rowspan="2">Nº DIAS</th> <th rowspan="2">CONSTANTE</th> <th rowspan="2">AJUSTE</th> <th rowspan="2">CONSUMO kWh</th> </tr> <tr> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000000002120846633</td> <td>CAT</td> <td>10/08/2020</td> <td>13.823,00</td> <td>18/09/2020</td> <td>13.690,00</td> <td>30</td> <td>1,0000</td> <td>0,00</td> <td>167,00</td> </tr> </tbody> </table> </div> <div style="width: 50%;"> DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APURADO</th> <th>META MENSAL</th> <th>META TRIM.</th> <th>META ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">jul/2020</td> </tr> <tr> <td>DIC-No.de horas sem Energia</td> <td>AÇU</td> <td>0,00</td> <td>5,31</td> <td>15,62</td> <td>21,25</td> </tr> <tr> <td>FIC-No.de vezes sem Energia</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>3,23</td> <td>6,47</td> <td>12,95</td> </tr> <tr> <td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>3,03</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> DMIC-Duração de Interrupção em dia crítico Limite DMIC: 12,33 </td> </tr> <tr> <td colspan="6">EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 46,31</td> </tr> </tbody> </table> </div> </div>				NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	000000002120846633	CAT	10/08/2020	13.823,00	18/09/2020	13.690,00	30	1,0000	0,00	167,00	DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL	jul/2020						DIC-No.de horas sem Energia	AÇU	0,00	5,31	15,62	21,25	FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00	DMIC-Duração de Interrupção em dia crítico Limite DMIC: 12,33						EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 46,31																	
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR				ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE					AJUSTE	CONSUMO kWh																																																																		
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA																																																																												
000000002120846633	CAT	10/08/2020	13.823,00	18/09/2020	13.690,00	30	1,0000	0,00	167,00																																																																								
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL																																																																												
jul/2020																																																																																	
DIC-No.de horas sem Energia	AÇU	0,00	5,31	15,62	21,25																																																																												
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95																																																																												
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	0,00	0,00																																																																												
DMIC-Duração de Interrupção em dia crítico Limite DMIC: 12,33																																																																																	
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 46,31																																																																																	
INFORMAÇÕES IMPORTANTES <p>Pague no ponto mais perto de você farnaforte: rua dr. lula carlos, centro / r / sat: av doutor lula carlos, 186, dom elizeu. Lista completa em www.cosern.com.br.</p> <p>O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.</p> <p>O cliente é compensado quando há variação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1%a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.</p> <p>O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p> <p>Em caso de suspensão do fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.</p> <p>Acesse www.cosern.com.br e confira nosso Aviso de Privacidade.</p>																																																																																	
DESTAQUE AQUI <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTA CONTRATO</th> <th>MÊS/ANO</th> <th>TOTAL A PAGAR(R\$)</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>TALÃO DE PAGAMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000852077832</td> <td>09/2020</td> <td>126,27</td> <td>25/09/2020</td> <td>Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.</td> </tr> </tbody> </table>				CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO	000852077832	09/2020	126,27	25/09/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																																																				
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO																																																																													
000852077832	09/2020	126,27	25/09/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																																																													
838000000017 262700384009 852077832209 014307179737 																																																																																	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>																																																																																	





MORTE

CPF da vítima: E33.004.174-73

4 - Nome completo da vítima: Eruck David de Alencar Rocha

David de Aleazar Rocha

6 - CPF: 133.004.144 - 73

8- Endereço: Rua Eduardo Corcino

10 - Complemento:
 8050

Elizen

u

do:

650.000

418-2383

19 - Profissão do Representante Legal:

☐ ACIMA DE R\$5.000,00

Caixa Econômica Federal (104)

Nome do BANCO: _____

100

CONTA:

11

AGÊNCIA:

$$: \left(\begin{array}{c} \end{array} \right)$$
CONTA:

1

(informar o dígito se existir)

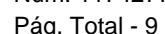
(Informar o dígito se existir)

Acesso, 28 de Setembro de 2020

Kirick David de Nova Rocha

41- Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



Documentação
recebida na agência
dos Correios sem o
Boletim de
Ocorrência.

Favor pendenciar.





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, 04 de Dezembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200433141

Vítima: ERICK DAVID DE ALENCAR ROCHA

Data do Acidente: 22/04/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ERICK DAVID DE ALENCAR ROCHA

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

Declaração do Proprietário do Veículo	Apresentar o formulário "Declaração do Proprietário do Veículo" para validar o acidente noticiado. O formulário, disponível em nosso site, deverá ser preenchido e assinado, com reconhecimento de firma por autenticidade, pelo proprietário do veículo em que a vítima estava no acidente.
Autorização de pagamento	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo, sem abreviações e/ou rasuras, pois, o formulário não foi entregue.

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.

Os documentos pendentes podem ser recebidos através do site <https://documentospendentes.seguradoralider.com.br>

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

Pag. 01479(01480 - carta_03 - INVALIDEZ

00030740



Carta nº 16371808



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 20/03/2024 08:39:46

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=24032008394609200000110032115>

Número do documento: 24032008394609200000110032115

Num. 117427722 - Pág. 9

Pág. Total - 12

Para:

Seguradora border S/A
Ru. da Assembleia, 100 16º Andar
Centro - Ed. Darch
Rio de Janeiro - RJ
cep: 20.011.904

colio

Correios	REGISTRADO URGENTE	peso (kg)
Recebido	registered priority	0,019
Assinatura	Doc.	DAROMP
JU 99227837 5 BR		
		

AR

23 001 2020





Graciel David de Alencar Freire
Rua Antonio Vieira de Sa, 986 Aeroporto
Mossoró - RN
cep: 59607-100



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0344453/20

Vítima: ERICK DAVID DE ALENCAR ROCHA

CPF: 133.004.174-73

Seguradora: Investprev Seguradora S/A

Data do acidente: 22/04/2020

CPF de: Próprio

Titular do CPF: ERICK DAVID DE ALENCAR ROCHA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

ERICK DAVID DE ALENCAR ROCHA : 133.004.174-73

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: 01/12/2020
Nome: ERICK DAVID DE ALENCAR ROCHA
CPF: 133.004.174-73

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 01/12/2020
Nome: Patricia Aleixo Silva
CPF: 068.500.787-12

ERICK DAVID DE ALENCAR ROCHA

Patricia Aleixo Silva



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

014694614130

1 00980946980 ***** 2019

ELIETE CELESTE DA ROCHA

078.938.424-82 NNN7116

NNN7816/RN 9C2JAD4208R125334

PASSAGEIRO/MOTONETA/MÃO APLI GASOLINA

HONDA/BIZ 125 ES 2008 2008

OCV/124 CILINDRADAS PARTICULAR PRBZA

R\$ 0.00	14/05/2019	PAGO
002006	3X R\$ *****	PAGO
		PAGO

*** TAXAS DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO

MOTOR: JAD4E28125334



Cartão de Registro de Veículos
17/03/2020
DETRAN-RN

ALSTU/RN

RN Nº 014694614130

00980946980 ***** 2019

2019 17/03/2020

078.938.424-82 NNN7116

00980946980 HONDA/BIZ 125 ES

2008 9 9C2JAD4208R125334

TOTAL

TOTAL

DETRAN-RN

FEU-0019

