

✓ 24/10/06

São Paulo, 9 de outubro de 2006

À
MITSUI SUMITOMO SEGUROS

AT. DEPTO. DE SINISTRO VIDA.

ESTIPULANTE: 19301891 – VERTCON CLUBE DE SEGUROS

SUB. ESTIPULANTE: Associação Serv. Púb. Municipais de Juiz de Fora

Rogeria Pereira Dias (Titular)

Francisco de Assis Pereira (Cônjuge)

SIN

Data do evento: 28/08/06

Segue anexo documentos abaixo relacionados para análise do referido sinistro:

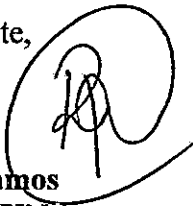
- Aviso de sinistro ;
- Relatório médico devidamente preenchido ;
- Cópia autenticada da certidão de óbito ;
- Cópia autenticada e atualizada da certidão de casamento ;
- Cópia autenticada do RG de Francisco de Assis Pereira e Rogeria Dias Pereira ;
- Cópia da C.N.H. de Francisco de Assis Pereira ;
- Cópia do comprovante de residência Francisco de Assis Pereira ;
- Cópia autenticada do boletim de acidente de trânsito (04 folhas) ;
- Cópia autenticada da certidão da defesa civil ;
- Cópia do demonstrativo de pagamento ;
- Cópia autenticada da nota fiscal da funerária n.º 3098 (Obs: já solicitamos nota original) ;
- Cópia da autorização de pagamento ;

24/10/06

12.875,00

Sendo o que tínhamos para o momento, ficamos no aguardo de vossas providências.

Atenciosamente,



Rosimeiry Ramos
Ger. Sinistro Vida

Jacqueline

De: "Jacqueline" <jacqueline@vertconseguros.com.br>
Para: "Filial Juiz de Fora" <vertcon_jf@hotmail.com>
Cc: "Rosi (Vertcon)" <rosi.ramos@vertconseguros.com.br>; "Helio Juiz de Fora" <helio.padrao@bol.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 9 de outubro de 2006 16:46
Assunto: Referente ao sinistro de Francisco de Assis Pereira

Boa tarde !

Referente ao sinistro: Francisco de Assis Pereira (Cônjuge) / Rogeria Pereira Dias (Titular)

Favor providenciar o documento abaixo relacionado :

- nota fiscal original n.º 3098 ;

Obs: a que foi enviada é cópia autenticada.

Grata,

Jacqueline

9/10/2006



Apólice: _____ Estipulante: _____

DADOS DO SEGURADO PRINCIPAL (PREENCHER SOMENTE QUANDO O SEGURADO SINISTRADO NÃO FOR O PRINCIPAL)

Nº do Segurado: _____ Nome: Rogério Lias Pereira Tipo de doc: 1.CIC 2.RG 3. Outros Nº documento: _____

DADOS DO SEGURADO SINISTRADO

Nº do Segurado: _____ Nome: Francisco de Assis Pereira Sexo: M.

Tipo de documento: 1.CIC 2.RG 3. Outros Nº documento: _____ Data de nascimento: 26/05/58 Estado civil: casado Ocupação: Motorista

Endereço residencial: Rua Sequitiba nº 130 Bairro: Amazonia

Cidade: Suz de Fora CEP: 36083-060 UF: MG Telefone: 3925 6370 Data admissão: _____ Último dia de trabalho: _____

SITUAÇÃO E DATA DO SINISTRO

ativo afastado aposentado outros Especifique: Acidente de carro em 28/08/06

BENEFICIÁRIOS

Nome	Parentesco	Percentual	Idade

DADOS DO SINISTRO

Data: 28/08/06 Hora: 8:45hs Local/Endereço: Hospital universitário sul Fluminense (Vassouras) Em serviço? Sim Não

Tipo de Sinistro: Morte Natural Morte Acidental Especifique: Sapóticamente ficando 7 dias na UTI em estado grave, tendo complicações em seu estado clínico, vindo a falecer no dia 28/08/06

Descrição da ocorrência (narração clara e circunstanciada): _____

Ocorrência registrada por autoridade Policial?

Sim Não Especifique: _____

Possui seguro em outras companhias?

Sim Não Especifique: Tcatu

DADOS DO RECLAMANTE

Nome: Rogério Lias Pereira Telefone: 3.225.6370

Endereço: Rua Sequitiba 130 Bairro: Amazonia Cidade: Suz de Fora UF: MG CEP: 36-083-060

DECLARAÇÃO DO RECLAMANTE

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas acima e autorizo a quaisquer médicos, hospitais e outras entidades, a quem dispenso da obrigatoriedade do sigilo profissional, a prestar todas as informações que forem solicitadas, acerca de tratamentos médicos/hospitalares prestados ao Segurado sinistrado

Local e Data: _____ Assinatura do Estipulante: _____ Assinatura do Reclamante: Rogério Lias Pereira



VIDA EM GRUPO E ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO
MORTE NATURAL E ACIDENTAL

Relatório Médico (a ser preenchido pelo médico assistente do sinistrado)

Causa da morte: *Insuficiência Respiratória Aguda* Data: *28/08/06* Local: *Hosp. Universitário Sul Fluminense*

Diagnóstico etiológico: *Pulmonite + Pneumonia*

Data da 1ª consulta: *21/08/06* Há quanto tempo trata o segurado?: *1 dia* Duração da doença segundo conhecimento pessoal: *1 dia*

Duração da doença segundo informações obtidas: *1 dia* Data da última consulta/diagnóstico: *28/08/06*

Quando e de que forma foi diagnosticada a doença que vitimou o segurado?:
21/08/06 - Diagnosticada por exame clínico + TC de tórax + labor.

O Segurado tinha conhecimento da doença que levou ao óbito? *Não* Desde quando?

O Segurado foi tratado anteriormente por outro(s) médico(s)? Sim Não

Nome da entidade onde foi prestado o primeiro atendimento:
Hospital Universitário Sul Fluminense

Endereço: *Rua Vicente Celestino, 201 - Madrugã - Vassouras - RJ* Telefone: *(24) 24712315*

Nome do médico que prestou o primeiro atendimento:
Dr. Ricardo Pinto Soares

Endereço: *Rua Vicente Celestino, 201 - Madrugã - Vassouras - RJ* Telefone: *(24) 24712315*

Outros médicos que o tenha tratado

Nome	Endereço	Telefone
<i>Alceu Espel M. Andrade</i>	<i>Rua Vicente Celestino, 201 - Madrugã</i>	<i>(24) 24712315</i>
<i>Ricardo José S. Elias</i>	<i>Rua Vicente Celestino, 201 - Madrugã</i>	<i>(24) 24712315</i>
<i>Severino Machado Busto</i>	<i>Rua Vicente Celestino, 201 - Madrugã</i>	<i>(24) 24712315</i>

Descreva as lesões constatadas, que tenham relação com o acidente de que o Segurado foi vítima:
Abrasão em região frontal (C).
Fraturas de Clavícula e omoplata esquerda (C).
Abrasões em antebraço inferior esquerdo.

Houve internação hospitalar? Nome do Hospital: *Sim. Hospital Universitário Sul Fluminense* Data da internação: *21/08/06*

Qual o prognóstico?: *Prognóstico reservado.*

Outros comentários que julgar importante

Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas neste documento. (A firma do médico deverá ser reconhecida obrigatoriamente).

Local e Data: *Vassouras, 15/09/06* Assinatura do médico sobre carimbo com CRM/CPF:
Gabriel Pinto Soares
Dr. Gabriel Pinto Soares Médico CRM-RJ 52-26119-5
CPF: *092250407-50*

DADOS DO MÉDICO

Nome: *Gabriel Pinto Soares* Telefone: *(24) 24712315*

Endereço: *Rua Vicente Celestino, 201* Bairro: *Madrugã* Cidade: *Vassouras* UF: *RJ* CEP: *27700000*



Salvador Fiscalização
AUTENTICAÇÃO
 CARTÃO O DE REGISTRO DE FÓRUM O NOTAS E RECEBIMOS CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 DR. JOSE MAURICIO POTELHO TABELIAO, ESCRIVAO DE PAZ E OFICIAL DO REGISTRO CIVIL / INTERVENTOR RUA DIOGO ALVARES, 554 - CEP 38090-320 JUIZ DE FORA - ESTADO DE MINAS GERAIS
AUTENTICAÇÃO
 Certifico a autenticidade do presente documento que confere com o original que se encontra em meu arquivo. Dou fé.
 27 SET. 2006
 JUIZ DE FORA, DE DE DE
 EM TESTEMUNHO DA VERDADE
 TABELIAO / INTERVENTOR



Registro Civil

RIO DE JANEIRO-RJ

REGISTRO CIVIL
 PESSOAS NATURAIS, INTERDIÇÕES E TUTELA - 1º DISTRITO
 R. Rui Barbosa, 82, Sala 101, Centro VASSOURAS-RJ
 Telefone/fax: (24) 2471-6396 27700-000

REGISTRO RCPNVASSOURAS - 1º DISTRITO EMAIL: recivilvassouras@tj.rj.br
 SALA 101, CENTRO, VASSOURAS-RJ TELEFONE: (24) 24716206
 TITULAR DR.MARCOS DE CARVALHO BALBINO, MAT. 90198

Lei. Est. 15424/04	Tabela 1
Emolumentos	R\$ 2,44
Taxa Fisc. Jud.	R\$ 0,77
Total	R\$ 3,21

CERTIDÃO DE ÓBITO- 2ª VIA

CERTIFICO que, em data de segunda-feira, 28 de agosto de 2006 no livro C- Nº 31

à fls 104 sob o Nº 12679 , FOI FEITO O ÓBITO DE:

FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA

falecido em: segunda-feira, 28 de agosto de 2006 , às 08:45:00 horas , em

LOCAL: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SUL FLUMINENSE, NESTA CIDADE

do sexo MASCULINO , PROFISSÃO MOTORISTA

NATURALIDADE ESTADO DE MINAS GERAIS

RESIDENTE RUA JEQUITIBÁ, 130, BAIRRO AMAZONAS, JUIZ DE FORA, MINAS GERAIS

IDADE 48 ANOS , ESTADO CIVIL CASADO (a)

filho (a) de JOSÉ TEOFILO NETO E TEREZINHA DA CONCEIÇÃO PEREIRA

DECLARANTE: PEDRO PEREIRA PASSOS, RG M83659, DETRAN/RG, C.N.H. RESIDENTE RUA VILELA FILHO, 125, APTO 304, BAIRRO SANTA HELENA, JUIZ DE FORA, MG.

e o Óbito atestado pelo Dr. PAULO SARQUES AIEX CRM Nº 5329119-4

que deu como causa da morte INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA, PNEUMONIA, CHOQUE SÉPTICO (ACIDENTE)

e o sepultamento será feito no cemitério MUN. DE PANTANO, DIST. DE POUSO ALEGRE, MINAS GERAIS

OBS REGISTRO FEITO DE ACORDO COM A LEI 9.534/97, RG. 2430295, SSP/MG, CIC. 238.001.606-25, ERA CASADO COM ROGERIA DIAS PEREIRA, DEIXA BENS E 05 FILHOS

O referido é verdade e dou fé.

CUSTAS: R\$ 8,49

20%: R\$ 2,71

DEFENS. 5%: R\$ 0,68

INFORMÁTICA: R\$ 5,08

TOTAL: R\$ 16,96

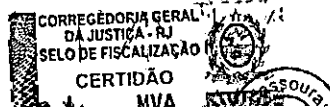
94/985 MAT.FUNCIONARIO

Vassouras-R

segunda-feira, 28 de agosto de 2006

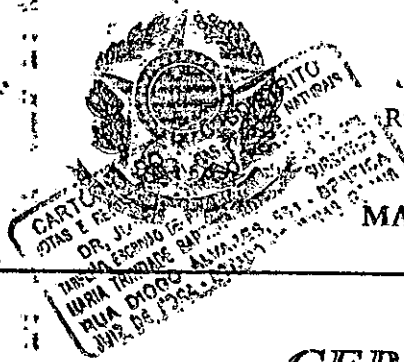
[Handwritten signature]

firmas em todos os cartórios da circunscrição



CERTIDÃO

MVA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Estado de Minas Gerais - Cidade de Juiz de Fora

Cartório Registro Civil - 3º Subdistrito

R: Diogo Álvares, 554 - Tel.: 3226-5901 - Benfica - Juiz de Fora - MG

Dr. JOSÉ MAURÍCIO BOTELHO

Escrivão de Paz e Oficial do Registro Civil

MARIA TRINDADE BAPTISTA BOTELHO - Substituta

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA e ROGERIA PEREIRA DIAS

Casaram-se neste Cartório no dia 27 de SETEMBRO de 1997, conforme consta do Livro N.º 16-B Folha N.º 23 Termo n.º 4.302

ELE BRASILEIRO DIVORCIADO MOTORISTA Nascido no dia 26 de MAIO de 1958 em POUSO ALEGRE Estado de MG

Filho de JOSÉ TEÓFILO NETO e TEREZINHA DA CONCEIÇÃO PEREIRA

ELA BRASILEIRA SOLTEIRA MAIOR PROFESSORA Nascida no dia 04 de DEZEMBRO de 1957 em CACHOEIRA ALEGRE Estado de MG

Filha de JOSÉ PEREIRA DIAS e ARLETE PASSOS DIAS

pelo regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, passando a nubente depois de casada, a assinar o nome de " ROGERIA DIAS PEREIRA "

Observações: O contraente FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA, faleceu no dia 28 de Agosto de 2006, conforme assento feito no livro C-31, folhas 104, termo 12679 do Cartório do Registro Civil do Primeiro Subdistrito de Vassouras/RJ.

Table with columns for tax items and amounts: Lei Est., Emolumentos (R\$ 2,84), Taxa Fisc. Jud. (R\$ 0,77), Total (R\$ 3,21).

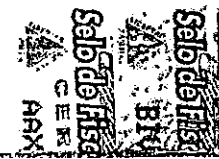
XX XX

Stamp of the Cartório do Distrito de Rosário, Juiz de Fora, MG, dated 05/09/2006, with a signature and official seal.

O referido é verdade do que dou fé.

Juiz de Fora, ...05.. de ...setembro..... de ...2006..

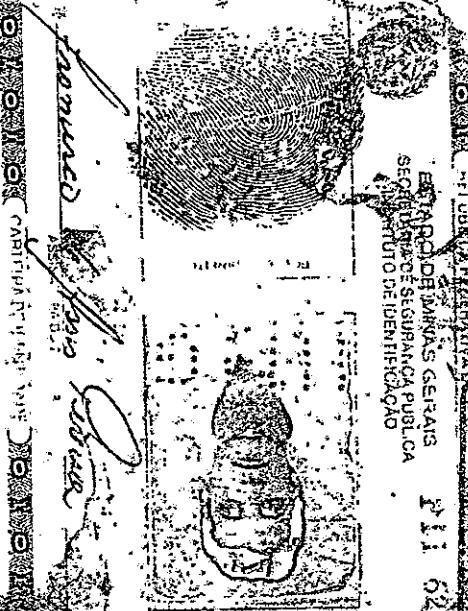
Handwritten signature of the official.



PSUJF
PH-2001



Regino Dias Pereira



Regino Dias Pereira

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO AUTENTADOR

27 SET 2006

TESTEMUNHO DA VERDADE

TABELIADO / INTERVENTOR

Lei Est. 15424/04	Tabela 1
Emolumentos	R\$ 2,44
Taxa Fisc. Jud.	R\$ 0,77
Total	R\$ 3,21

AUTENTICAÇÃO VÁLIDA PARA O ANVERSO E VERSO

Para uso dos correios

Mudou-se Desconhecido Ausente

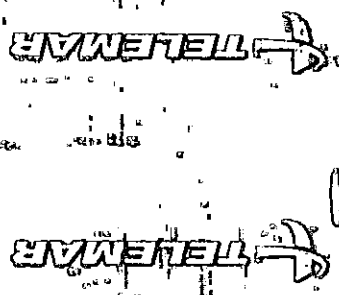
Recusado Não procurado Não existe o nº indicado

Falecido Endereço insuficiente Informação escrita pelo porteiro ou síndico

Reintegrado ao serviço postal em: _____ Responsável: _____

ENDEREÇO TELEMAR PARA DEVOLUÇÃO: CX CAIXA POSTAL, 2425 CRC-1

BELO HORIZONTE

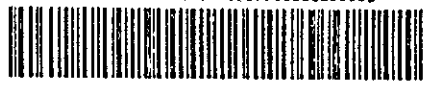
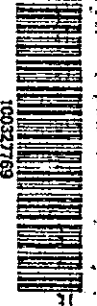
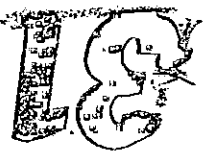


CONTA DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

Plano 31 Simplificado

Por apenas R\$ 6,90* mensais você fala 31 minutos por mês, com qualquer lugar do país.

*Valor de franquia sem tributos.



FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA
RUA JEQUITIBA, 130
AMAZONIA
36083-060
JUIZ DE FORA-MG

SMT.EH-10-MG-238-2-0327789-0005139

Certificado de Sistema da Qualidade NBR ISO 9001:2000

O Sistema de Gestão da Qualidade do fornecimento que gera satisfação na conta de telefone é certificado pelo DNV (005010), credenciado pelo INMETRO.



Fale com a gente 103 31

Internet www.telemar.com.br

Auxílio à lista 102*

*Serviço sujeito a cobrança. Consulte sua operadora.

Informações

Códigos das prestadoras de longa distância

Plano 31 Simplificado: DDD para todo o Brasil por apenas R\$ 6,90* mensais.

- São 31 minutos em DDD para qualquer lugar do Brasil
- Os minutos extras custam o mesmo que os minutos do pacote.
- Você economiza até 45%!

Cadastre-se grátis Ligue para 0800 31 0001 ou acesse www.telemar.com.br/31.



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

*Valor de franquia sem tributos.

**Comparação com a tarifa do plano básico local de Telemar

distância nacional de Telemar para chamadas feitas no horário diferenciado para distâncias acima de 300km. Tarifas com ES, MA, MG, PI e RR: R\$ 9,95 para AL, BA, CE, RN e SE: R\$ 10,10 para PE e R\$ 10,40 para PA, PB e RJ.



FOLHA - B1 FL. 01 DE 02 SRPRF. 05 Del.FRF. B101B201B367B400B507 DRPRF. 07 Posto.FRF.

229093

Ends Gerais: 22/06/2006 ANO 2006 HORÁRIO 05h30min DIA DA SEMANA 1ª SEMANA
 3-913 km 20916 UF RJ
 Município VASSOURAS

3. CONDIÇÕES DO LOCAL

19) VIA COM PISTA: SIMPLES DUPLA MÚLTIPLA

20) FAIXAS DE ROLAMENTO: UMA MAIS DE QUATRO

21) MODO DE DIREÇÃO: ÚNICA DUPLA

22) SENTIDO DA VIA: CRESCENTE DECRESCENTE AMBOS

23) TRACADO DA PISTA: TANGENTE CURVA CRUZAMENTO

24) TIPO DE CRUZAMENTO/ESTREITAMENTO DE PISTA: NÃO HA OUTROS:

25) DE PAVIMENTO: ASFALTO CONCRETO TERRA CASCALHO

26) CONDIÇÕES DA PISTA DE ROLAMENTO: BOA REGULAR RUIM

27) SUPERFÍCIE DA PISTA: SECA MOLHADA GLEOSA ENLAMEADA

28) MATERIAL GRANULADO: OUTROS:

29) ACOSTAMENTO: HA NÃO HA

30) CARACTERÍSTICAS DO ACOSTAMENTO: PAVIMENTADO NÃO PAVIMENTADO

31) DEFENSA / BARREIRA: HA NÃO HA

32) OBRAS DE ARTE: NÃO HA PONTE VIADUTO PASSARELA

33) TREVO: NÃO HA OUTROS:

3. CONDIÇÕES DO LOCAL

34) RELEVO DA PISTA: PLANO ACÍVIE/DECLIVE CURVA VERTICAL

35) SEPARAÇÃO FÍSICA CENTRAL: NÃO HA SIM SEM ANTI-OFUSCANTE SIM COM ANTI-OFUSCANTE

36) CONTROLE DO TRÁFEGO: NÃO HA DO POLICIAL REGULAMENTAÇÃO SEMÁFORO

37) OBRAS NA PISTA: SINALIZADA NÃO SINALIZADA MAL SINALIZADA

38) SINALIZAÇÃO HORIZONTAL: BOA IRREGULAR EM MAS CONDIÇÕES

39) SINALIZAÇÃO VERTICAL: BOA IRREGULAR EM MAS CONDIÇÕES

40) FASES DO DIA: AMANHECER PLENO DIA ANOITECER NOITE

41) ILUMINAÇÃO: ILUMINADA NÃO ILUMINADA

42) TIPO DO LOCAL: RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL

43) INTERDIÇÃO: NÃO SIM, QUAL?

44) ENGAVETAMENTO: SAÍDA DE PISTA OUTROS:

45) ATROPELAMENTO DE ANIMAL: ATROPELAMENTO DE PEDESTRE CAPOTAMENTO

46) COLISÃO TRANSVERSAL: COLISÃO COM OBJETO FIXO TOMBAMENTO

47) COLISÃO TRASEIRA: COLISÃO LATERAL COLISÃO DE PEDESTRE

48) ANÚNCIO DE VEÍCULOS ENVOLVIDOS: SEM DANOS IGNORADOS ANÚNCIADOS

49) NÚMERO DE PASSAGEIROS: MORTOS FERIDOS LESOS

50) PROPRIEDADE(S) DA UNIAO ATINGIDA(S): MORTOS FERIDOS LESOS

51) Nº de Registro: 024/04 Tabera 1

52) Valor: R\$ 3.44

53) Valor: R\$ 0.77

54) Valor: R\$ 3.21

Selo de Fiscalização
 Autenticação
 Carteira autenticada e presente durante a conferência de dados para este fim. Dou fé.
 RUA DIOGO ALVARES, 544 - CEP 20130-112
 LITZ DE LOBA ESTRELA - MUNICÍPIO DE VASSOURAS - RJ

Carteira de Registro de Boataria
 DR. JOSE MAURICIO BOTELHO
 Tabelião Escrivão de Notas e Oficial de Registro e Registro de Pessoas Naturais
 Município de Vassouras - RJ

Autenticação
 EM TESTEMUNHO DA VERDADE
 DE _____
 RUA DIOGO ALVARES, 544 - CEP 20130-112
 LITZ DE LOBA ESTRELA - MUNICÍPIO DE VASSOURAS - RJ

Polícia Rodoviária Federal
 7ª Delegacia
 5ª SEPRF
 1ª Área Urbana

ASSINATURA DO DECLARANTE

RUBRICA DO PRRF

Lei Est. 15424/04 Tabela 1	Emolumentos	R\$ 6,95
	Taxa Fisc. Jud.	R\$ 0,77
	Total	R\$ 3,21

Cartório de Registro de Imóveis
 Rua Diogo Álvares, 521 - CEP 04000-021
 São Paulo - SP

Autenticação
 Certifico a autenticidade do presente documento que confere com o original em exibida para este fim, por te. *001/1986*
 JUIZ DE FORA, *001/1986*
 EM TESTEMUNHO DA VERDADE

Leandro dos Santos

INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE

TERMO DE DECLARAÇÃO (Presenciar os dados supranoteados em presenciar o campo 3 ou o campo 4 do item 2)

1) CONDIÇÃO: CONDUTOR CONDUTOR CONDUTOR

2) TIPO: TESTEMUNHA OUTROS

3) SEXO: FEMININO MASCULINO

4) ESTADO CIVIL: CASADO SOLTEIRO VIÚVO DIVORCIADO

5) NACIONALIDADE: BRASILEIRA ESTRANGEIRA

6) DOC Nº: *1011*

7) CID/OC: *5ª SP/PRJ*

8) CID/DE: *1ª Delegacia*

9) UF: *SP*

10) ENDEREÇO DE TRABALHO: _____

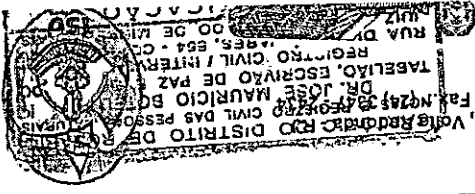
11) ENDEREÇO DE CONTATO / RES. TRAB. CELULAR: _____





Lei Est. 15424/04 Tabela 1

Rua Governador Luiz Monteiro Pontella, 346, Alerrado, Volta Redonda, RJ - CEP: 27.293-080 Tel: (24) 3347 - 1234 / 3347 - 2193 - Fax: (24) 3347 - 1234 e-mail: gbm22@cbmerj.rj.gov.br



Marcio Francisco da Silva
Cmt do 22º GBM
Ten Cel BM QOC/83
RG: 08018 CBMERJ

MÁRCIO FRANCISCO DA SILVA - Ten Cel BM QOC/83
Cmt. do 22ºGBM

[Handwritten signature]

C E R T I D A O

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA CIVIL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
COMANDO DE BOMBEIROS DE ÁREA - SUL
VICÉSIMO SEGUNDO GRUPAMENTO DE BOMBEIRO MILITAR



Tendo em vista que o Senhor PEDRO PEREIRA PASSOS, Aposentado, Identidade M.83659 residente à Rua Vilaia Filho, nº 125, aptº 304, bairro Santa Helena, Juiz de Fora, solicitou Certidão de Ocorrência sobre os fatos constantes do Registro de Evento número 0001190580, confeccionado em virtude do atendimento prestado no evento ACIDENTE COM VEÍCULO, comandado pelo 2º Sgt BM Q00/80 - NEVES FILHO - RG. 05622, ocorrido no(a) Rodovia Comandante Lúcio Meira (BR-393), km 209, bairro Massambata, Volta Redonda, RJ, às 06:00 horas do dia 21/08/06. CERTIFICADO que, conforme consta no Boletim 166 de 06/09/06, do 22ºGBM - Volta Redonda, protocolado sob o nº 057/2006, de acordo com o item NATUREZA DO BEM ONDE OCORREU O EVENTO - ESPÉCIE: Automóvel Toyota Corolla, cor bege, ano: 2003, placa HSM-8212 MG; FINALIDADE: Veículo. Item PROPRIEDADE, POSSE OU RESPONSABILIDADE PELOS BENS ENVOLVIDOS NO EVENTO - QUANTO AO CONTINENTE: Sr. FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA (C.I. SSP/MG M-2430295); QUANTO AO CONTEÚDO: Idem. Item TRIPULAÇÃO (EMBARCAÇÃO, AUTOMÓVEL, AERONAVE, ETC): Sr. FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA (C.I. SSP/MG M-2430295). Item PROVAVEL CAUSA DO EVENTO - COMO SE ORIGINOU: Não é possível apurar; ONDE SE ORIGINOU: No local supracitado, sentido Três Rios - Vassouras. Item AÇÃO DA PISTA DE ROLAMENTO, as margens da citada rodovia, tendo em seu interior o motorista Sr. FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA, inconsciente, COMO FOI ESTABELECIDO O MATERIAL: Foram utilizados um colar cervical e uma maca para a imobilização e remoção da ferida vítima, que foi socorrida no Hospital Universitário Sul Fluminense; HOVE SALVAMENTO: Sim; HOVE RETIRADA DE CADÁVER: Não; HOVE PROTEÇÃO DE BENS: Não; HOVE ILUMINAÇÃO: Não; HOVE ARROMBAMENTO: Não. Item BENS MÓVEIS E IMÓVEIS ATINGIDOS PELO EVENTO: Automóvel Toyota Corolla, cor bege, ano: 2003, placa HSM-8212 - MG. Item AVALIAÇÃO DOS PREJUÍZOS: QUANTO AO CONTEÚDO: Parcial. Item MATERIAL EMPREGADO - DO CORPO: 01 (um) colar cervical e 01 (uma) maca; OUTROS: Não houve. Item MATERIAL DO CORPO DESTRUÍDO OU AVARIADO: Não houve. Item VALORES RECOLHIDOS NO LOCAL: Não houve. Item SUPRIMENTO D'ÁGUA: Não houve. Item AUXÍLIOS ESTRANHOS AO CORPO ANTES E DURANTE OS TRABALHOS: Polícia Rodoviária Federal: Patrulheiro Freitas, matrícula 1313062 (viatura C-5711) e Polícia Militar: 3º Sgt PM CARNEIRO, RG. 49728 (viatura 54-1635). Item PESSOAL QUE TOMOU PARTE DOS TRABALHOS: 2º Sgt BM Q00/80 - NEVES FILHO - RG. 05622, 2º Sgt BM Q01/90 - RAFAEL - RG. 12910, 3º Sgt BM Q00/89 - ROBERTO - RG. 11451, Cb BM Q00/90 - MARINHO - RG. 12701 e Cb BM Q00/97 - CONDE - RG. 2037. Item COMPARCEMENTO DE AUTORIDADES AO LOCAL: Não houve. Item SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO, PANICO - HAVIA LAUDO DE EXIGÊNCIAS: Não; HAVIA CERTIFICADO DE APROVAÇÃO: Não; HAVIA CERTIFICADO DE DESPACHO: Não. Item APARELHAGEM PREVENTIVA E CONSERVAÇÃO: Não havia. Item A QUEM FOI ENTREGUE O LOCAL DO EVENTO: Ao Patrulheiro Freitas, matrícula 1313062. Item OUTROS ESCLARECIMENTOS DO COMANDANTE DO SOCORRO: Não se faz necessário. E nada mais havendo em relação ao requerido, é a presente Certidão redigida por MÁRCIO CANEDA RIBEIRO - 1º SGT BM RG. 04891 e, subscrita pelo atual Comandante do 22ºGBM - VOLTA REDONDA, em 18/09/2006.

PREFEITURA DE JUIZ DE FORA

Diretoria de Administração e Recursos Humanos
Departamento de Monitoramento Profissional



COMPROMISSO DE PAGAMENTO

7/2006

MATRÍCULA 2007-9.1

NOME Rogeria Dias Pereira

CPF: 38252775691

Vínculo: 2

BANCO/AGÊNCIA/CONTA

CARGO PR A Rural - 9

16.132120.435.053 - CAMILO GUEDES

REFERÊNCIA 341 / 3172 / 0002517-7

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIAMENTOS	DESCONTOS
1	Salário	120 H	1.183,74	34,55
17	Seguro Verticom	50	591,87	
25	Grat.50% Zona Rural	0,38	6,75	
48	PASEP		36,68	
260	Icatu Seguros		36,68	
516	Férias 1/3	33,33 %	591,86	4,58
531	IRRF	15		110,10
533	Líquido Antec. férias			526,76
553	FPM férias			65,10
554	FPM (folha)			195,32
SALÁRIO: 1.183,74		Base IRRF:	2.107,05	TOTAL 2.410,90
				936,41
				1.474,49

MENSAGEM

ENDEREÇOS:

CASA DO SERVIDOR: R. MARECHAL PEDDORO, 230 - 7.º ANDAR

SÁUDE SERVIDOR: R. MARECHAL PEDDORO, 230 - 6.º ANDAR

Cert/1/17x



Mitsui Sumitomo Seguros

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO RAMO VIDA

Nº DO SINISTRO =

EU Rogério D. Pereira PORTADOR (ORA) DO RG Nº 4.66.832.890 E,

CPF Nº: 382.597.756-91 NA QUALIDADE DE FAVORECIDO (A) / BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR DE =

RS _____) REFERENTE A INDENIZAÇÃO DO

SEGURO DE VIDA, NA COBERTURA _____ DE: (preencher com o nome do

Segurado), APÓLICE Nº. 01.930. _____, AUTORIZO A SEGURADORA MITSUI SUMITOMO SEGUROS S/A A

EFETUAR O RESPECTIVO PAGAMENTO / CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

1 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

NOME DO BANCO = _____

Nº DO BANCO _____ Nº AGÊNCIA _____ / Nº DA C/CORRENTE _____

2 - CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA

NOME DO BANCO = Brasil

Nº DO BANCO _____ Nº AGÊNCIA 3016-31 Nº DA C/POUPANÇA 1238-6

DECLARO QUE, A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO / CRÉDITO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO DE ACORDO COM AS FORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

J.F. 02/10/06
LOCAL E DATA

Rogério D. Pereira
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

Finalizado ok -

São Paulo, 24 de outubro de 2006

À
MITSUI SUMITOMO SEGUROS

AT. DEPTO. DE SINISTRO VIDA.

ESTIPULANTE: 19301891- VERTCON CLUBE DE SEGUROS

SUB. ESTIPULANTE: ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES PUB. MUN. DE JUIZ DE FORA
Rogéria Dias Pereira (Titular)
Francisco de Assis Pereira (data do sinistro: 28/08/06- Cônjuge)
Complemento

Segue anexo documentos abaixo relacionados para análise do referido sinistro:

Nota fiscal original n.º 3098 referente ao funeral (R\$ 1.360,00) ;

Sendo o que tínhamos para o momento, ficamos no aguardo de vossas providências.

Atenciosamente,


Rosimeiry Ramos
Ger. Sinistro Vida



**Funerária Eterna
Saudade Ltda.**

ASSISTÊNCIA 24 HORAS

Rua Vicente Celestino, s/nº Loja 1 - Bairro Fátima
Vassouras - RJ - Tel./Fax: (24) 2471-2232

**NOTA FISCAL
DE SERVIÇOS Nº 3098**

Modelo 2
CNPJ: 29.283.108/0001-10
Insc. Municipal : 5587 L 0390

Natureza dos Serviços: Venda

Data de Emissão: 28/08/06

Data limite para Emissão: 25/07/2007

USUÁRIO DOS SERVIÇOS

Firma/Nome: Rogério Dias Pereira
Endereço: Rua da Quitanda, 130 Amorônia
Município: Guilherme Paraíso Estado: MG
CNPJ: _____ Insc. Est./Mun.: _____

Unidade	Quantidade	DISCRIMINAÇÃO	Preço Unitário	Total R\$
<u>pf</u>	<u>01</u>	<u>Uma c/ prestação de serviços.</u> <u>(complemento / saldo do pagamento).</u>		<u>1.360,00</u>
		<u>Excedido:</u> <u>Sr. Francisco de Jesus Pereira</u>		
		RECEBEMOS		
		<u>Vassouras, 28 de agosto de 2006</u>		
		<u>R. Francisco</u> FUNERÁRIA ETERNA SAUDADE LTDA.		
		<u>Insc. Est. 00.489.741</u> CNPJ 29.283.108/0001-10		

Gráfica Palmeiras Ltda. - Rua Nilo Peçanha, 74 sala 3 - Centro - Vassouras - RJ
CEP 27.700-000 - (24) 2471-3236 - CNPJ: 32.409.658/0001-48 - Insc. Estadual:
80.474.539 - Insc. Municipal: 0085 L 085 - e-mail: grafpal@bbsvp.com.br
10 Talões (50 x 4) de 3001 à 3500 - AIDF: 0938 de 11/07/2005.

ISS incluso no Preço
Alíquota 3 %
R\$ 40,80

Total R\$
1.360,00