

## FICHACADASTRAL

**Contrato:**

<b>Nome:</b>			
<b>RG Nº</b>	<b>CPF:</b>	<b>Est Civil:</b>	
<b>Nacionalidade:</b>		<b>Profissão:</b>	
<b>Endereço:</b>			
<b>Bairro:</b>		<b>Cidade:</b>	
<b>Estado: MG</b>	<b>Cep:</b>	<b>Fone:</b>	
<b>E-MAIL:</b>			

**TIPO DE VEICULO**      **MOTO( )**    **CARRO ( )**    **ONIBUS ( )**    **OUTROS ( )**  
**ATROPELADO**

**Data do Acidente:**

**Data de Nascimento:**

**Hospital de 1º Atendimento:**

**PEGAR TODOS OS DOCUMENTOS XEROX CASO NÃO TEM TRAZER OS  
 ORIGINAIS POIS E PARA RECEBIMENTO DE INDENIAÇÃO  
 DOCUMENTAÇÃO MEDICA E FUNDAMENTAL**

***DOCUMENTOS:***

RG/CPF  
 COMPROVANTE DE RENDA - CARTEIRA DE TRABALHO OU CONTRA CHEQUE  
 COMPROVANTE DE ENDEREÇO  
 PRONT. MEDICO  
 NOTAS FISCAIS ORIGINAIS DE DESPESAS MEDICAS  
 DUT EM NOME DO CLIENTE  
 COMPROVANTE BANCÁRIO  
 BOLETIM DE Ocorrência  
 PROCURAÇÃO SEGURADORA  
 APOLICE DE SEGURO  
 DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

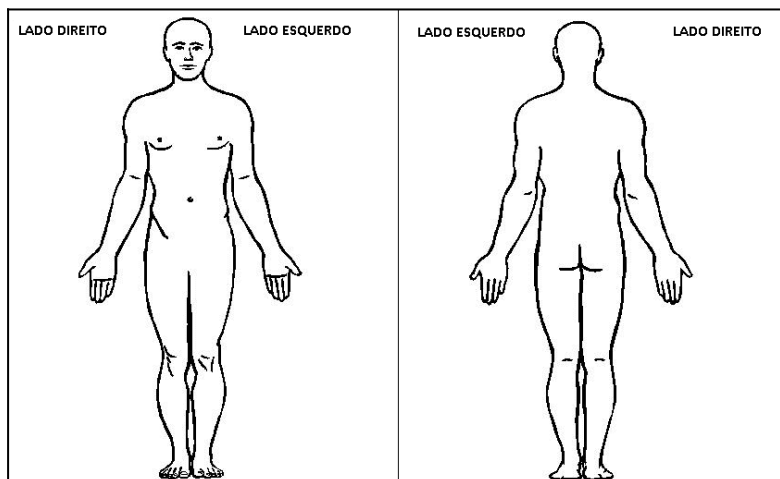
**Belo Horizonte MG**

**de**

**de 2024**

**RELATÓRIO DE CONFIRMAÇÃO DE LESÃO COM FRATURA**

Marque na figura abaixo, o lado correto da(s) parte(s) do corpo que apresenta(m) lesão(s) com fratura e anote nas observações as informações sobre o(s) membro(s) marcado(s). Atente-se para o lado exato, conforme indicado na figura:



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

### Contrato:

Nome:		
RG Nº	CPF:	Est Civil:
Nacionalidade:		Profissão:
Endereço:		
Bairro:		Cidade:
Estado: MG	Cep:	Fone:
E-MAIL:		

**CONTRATADOS: AGILIZA CONSULTORIA E COBRANÇA**, inscrita no CNPJ: 27.370.950/0001-64 e **LEANDRO RODRIGUES CALDEIRA GONÇALVES**, advogado OAB/MG 157.446, com endereço profissional ambos na Avenida Amazonas, nº311, sala 1401 - Centro - Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-905.

#### DO OBJETO:

**Cláusula 1ª** - O contratado ajuizará em favor do **CONTRATANTE**, ação buscando receber o prêmio do seguro DPVAT, SEGUROS PRIVADOS E INSS via administrativa e judicial, bem como ações de indenização cuja a origem seja de responsabilidade civil em decorrência do acidente de trânsito.

#### DAS OBRIGAÇÕES:

**Cláusula 2ª** - OS **CONTRATADOS** são responsáveis por preparar a documentação necessária para protocolo do processo administrativo e agendar perícias, cabendo ainda, de forma sucessiva, buscar via judicial alcançar o objetivo especificado na cláusula 1ª, até o recebimento de todos os valores que forem devidos ao cliente, devendo utilizar todos os meios e recursos que entender cabíveis para o bom e fiel cumprimento do presente contrato.

**Cláusula 3ª** - O **CONTRATANTE** compromete-se a fornecer toda documentação para o processo e informações necessárias, que os **CONTRATADOS** solicitarem, nos prazos e formas requeridas, devendo ser observado e respeitado o tempo hábil para o andamento do processo respeitando os prazos solicitados. É também de responsabilidade e obrigação do contratante manter seus telefones, endereço e e-mail atualizados. Na falta da documentação solicitada e necessária para a regulação no tempo hábil, caracteriza como rescisão contratual, de forma que se aplica a multa da **Cláusula 5ª** do contrato de prestação de serviço.

#### DO PAGAMENTO:

**Cláusula 4ª** - O **CONTRATANTE** pagará pelos serviços prestados pelos **CONTRATADOS**, a título de honorários advocatícios contratuais **30%** do valor recebido em razão da ação especificada na cláusula 1ª ( seguro DPVAT e INSS) de forma administrativa e para concessão de benefício INSS referente a cada parcela. Sobre o sucesso da ação, que por virtude de recebimento de indenização.

**Parágrafo primeiro:** Fica acordado entre as partes o percentual de **30%** do valor do que por ventura vier a receber na via judicial ou em processo de seguro pessoal e seguros privados administrativo e judicial. Pagará apenas em virtude do sucesso da ação.

**Parágrafo Segundo** - O pagamento deve ser feito pelo **CONTRATANTE**, EM ATÉ 2 (DOIS) DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO DO CRÉDITO, em conta indicada pelo **CONTRATADO**.

**Parágrafo Terceiro** - As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários acordados da cláusula 4ª, sobre estes incidirá correção monetária pelo IGP-M/FGV a contar da data do vencimento até a data do efetivo pagamento; juros moratórios à taxa de 1% (um por cento) ao mês, contados a partir da data da rescisão à data do efetivo pagamento; e ainda multa convencional de 2% (dois por cento) sobre o valor do débito, além de ficar o contratado autorizado a realizar o protesto do presente contrato, além de incluir os dados do contratante no SERASA e SPC.

**Parágrafo Quarto** - Fica facultado ao **CONTRATADO**, reservar-nos próprios autos da ação especificada na cláusula 1ª, os honorários acordados na cláusula 4ª, ou reter quando do recebimento do alvará judicial.

**Parágrafo Quinto** - Fica acordo que os honorários de condenação da parte contrária, honorários de sucumbência, pertencerão ao Advogado, independente dos ora contratados, nos termos do art. 22 da Lei 8.906/94.

#### DA RESCISÃO:

**Cláusula 5ª** -- No caso do **CONTRATANTE** (Cliente ) entender por rescindir o presente contrato por quaisquer razão ou circunstância , deverá pagar no momento da rescisão R\$300,00 (trezentos reais) multa contratual rescisória , no início da regulação e caso o processo já esteja em fases avançadas de regulação 30 % sobre o valor total executado na ação especificada na cláusula 1ª, no Banco BRADESCO Agência 2887 conta poupança1000495-0, estipulados no parágrafo primeiro da cláusula 4ª.

**Cláusula 6ª** - Tendo em vista a necessidade de realização de perícia médica para saber o valor a receber, o **CONTRATANTE** declara que o comparecimento à perícia médica é obrigatória, ficando acordado que o não comparecimento à perícia médica administrativa ou judicial será interpretada como rescisão do contrato por parte do **CONTRATANTE**, incidindo desta forma os mesmos valores previstos na cláusula 5ª do presente contrato, além de ficar o contratado autorizado a realizar o protesto do presente contrato, além de incluir os dados do contratante no SERASA e SPC.

#### DO FORO:

**Cláusula 7ª** - O **CONTRATANTE** declara para os devidos fins e a quem possa interessar que não foi ajuizada nenhuma ação referente a esse acidente contra a Seguradora CAIXA ou demais envolvidos via ação judicial, cujo objeto da ação seja a cobrança de indenização de trânsito, do Seguro DPVAT diferença de valores pela mesma ou ação judicial contra outras seguradoras ou outros envolvidos pessoa jurídica e pessoa física. O contratante autoriza e tem ciência que se o advogado entender a necessidade de abertura de uma ação judicial para o pedido de indenização será aberta ação contra a Caixa Seguradora para a tentativa de recebimento do prêmio do seguro DPVAT.

**Cláusula 8ª** - Caso o contratante não preencha os requisitos para a concessão da justiça gratuita, a custas processuais serão devidas pelo contratante, ficando estabelecido a isenção pelo advogado ora contratado.

As partes elegem o Foro da Comarca de Belo Horizonte/MG, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato  
Assim acertados, lavram o presente contrato em 2 (duas) vias de igual teor, que assinam duas testemunhas, para que produza seus efeitos no mundo jurídico.

Belo Horizonte/MG de de 2025

X  
CONTRATANTE

CONTRATADO

Testemunha Testemunha

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Contrato:

Nome:		
RG Nº	CPF:	Est Civil:
Nacionalidade:		Profissão:
Endereço:		
Bairro:		Cidade:
Estado: MG	Cep:	Fone:
E-MAIL:		

OUTORGADO:

**LEANDRO RODRIGUES CALDEIRA GONÇALVES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – **OAB/MG** sob o nº **157.446**, no qual recebe intimações no endereço: Avenida Amazonas, nº 311, sala 1401 – Centro – Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-000.TEL- 991032759 OU 984514161

PODERES:

São outorgados os poderes da cláusula “*ad judicium*” e “*ex extra*”, em qualquer instância, Juízo ou Tribunal, podendo, para tanto, transigir, desistir, renunciar, receber e dar quitação, levantar/sacar alvará, praticar os demais atos que se fizerem necessários para o bom e fiel cumprimento deste mandato, em especial no ajuizamento de ação de indenização por danos morais cumulada com danos materiais, ações relativas ao recebimento do seguro DPVAT e acidente de trânsito de forma administrativa e judicial.

RESSALVA:

Nos poderes ora conferidos não está incluído o de confessar em juízo ou fora dele.

SUBSTABELECIMENTO:

A presente procuração poderá ser substabelecida, no todo ou em parte, sempre com ressalva de iguais poderes ao outorgado.

**VALIDADE:**A presente procuração tem prazo de validade, até a satisfação do crédito obtido com a presente ação, ou seja, com o saque do alvará.

Belo HorizonteMG, de de 2024

X  
Outorgante

## **DECLARAÇÃO PARA FINS DE JUSTIÇA GRATUITA**

Declaro, sob as penas da lei, que sou pobre no sentido legal, não podendo arcar com ônus e encargos de custas judiciais, despesas e honorários advocatícios, sem do sustento próprio e familiar.

Belo Horizonte/MG,        /        /2024

X\_\_\_\_\_

## **PROCURAÇÃO**

### **OUTORGANTE:**

### **Contrato:**

<b>Nome:</b>		
<b>RG Nº</b>	<b>CPF:</b>	<b>Est Civil:</b>
<b>Nacionalidade:</b>		<b>Profissão:</b>
<b>Endereço:</b>		
<b>Bairro:</b>		<b>Cidade:</b>
<b>Estado: MG</b>	<b>Cep:</b>	<b>Fone:</b>
<b>E-MAIL:</b>		

Por este instrumento particular de Mandato, nomeio e constituo meu bastante procurador o (a) **CHRISTIANE CALDEIRA GONÇALVES**, portadora do CPF 033.819.236-09 E RG: MG.8.483.393 e \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_, com o escritório profissional no endereço: Avenida Amazonas, nº 311, sala 702 - Centro - Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-000. TEL 33472115 / 992732478a representar-me junto ao HOSPITAL \_\_\_\_\_. Na cidade \_\_\_\_\_, MG dando-lhe poderes **ESPECÍFICOS** para requerer **CÓPIA DE PRONTUÁRIO MÉDICO E/OU FICHA(S) DE INTERNAÇÃO**, referente(s) ao meu atendimento que se deu início no dia ...../...../..... . Para firmeza da presente dato e assino abaixo.

Belo Horizonte, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

X \_\_\_\_\_  
**Outorgante**

## **PROCURAÇÃO**

### **OUTORGANTE:**

### **Contrato:**

Nome:			
RG Nº	CPF:	Est Civil:	
Nacionalidade:		Profissão:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
Estado: MG	Cep:	Fone:	
E-MAIL:			

Por este instrumento particular de Mandato, nomeio e constituo meu bastante procurador o (a) **CHRISTIANE CALDEIRA GONÇALVES**, portadora do CPF 033.819.236-09 E RG: MG.8.483.393 e \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_, com o escritório profissional no endereço: Avenida Amazonas, nº 311, sala 702 - Centro - Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-000. TEL 33472115 / 992732478a representar-me junto ao HOSPITAL \_\_\_\_\_.Na cidade \_\_\_\_\_, MG dando-lhe poderes **ESPECÍFICOS** para requerer **CÓPIA DE PRONTUÁRIO MÉDICO E/OU FICHA(S) DE INTERNAÇÃO**, referente(s) ao meu atendimento que se deu início no dia ...../...../..... .  
Para firmeza da presente dato e assino abaixo.

Belo Horizonte, \_\_de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

X \_\_\_\_\_  
**Outorgante**

# DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, 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, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/P raça)	
Número	
Apto / Complemento	
Bairro	
Cidade	
Estado	
CEP	
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Belo Horizonte/MG      de      de 2024

Assinatura do Declarante:X\_\_\_\_\_

# Declaração

Eu \_\_\_\_\_, portadora do CPF \_\_\_\_\_, E RG \_\_\_\_\_, venho por meio desta dizer a quem possa interessar que atualmente trabalho como \_\_\_\_\_ autônomo, e recebo uma renda mensal em media R\$ \_\_\_\_\_.

Oportunamente , venho require a assistência judiciaria gratuita , eis que não tenho condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do meu sustento e da minha família .

O referido e verdade e dou fé

Belo Horizonte/MG,            de            de

X\_\_\_\_\_