



Número: **0811429-77.2018.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **16/07/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANA LUCIA DE LIMA (AUTOR)		RAPHAELLA DAYANNA CORTEZ CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
28337079	25/06/2018 10:20	ana Lúcia procuracao	Procuração
28337139	25/06/2018 10:20	Ana-Lucia-de-Lima---Processo-adm-1-4	Outros documentos
28337205	25/06/2018 10:20	Ana-Lucia-de-Lima---Processo-adm-5-9	Outros documentos
28337258	25/06/2018 10:20	Ana-Lucia-de-Lima---Processo-adm-10-13	Outros documentos
28344180	26/06/2018 06:59	Despacho	Despacho
28763935	09/08/2018 12:46	Despacho	Despacho
29920601	09/08/2018 12:57	Intimação	Intimação
34520865	06/11/2018 14:13	Certidão	Certidão
34547893	07/11/2018 12:40	Despacho	Despacho
35266700	05/12/2018 19:14	Juntada	Petição
35266710	05/12/2018 19:14	administrativo ana lucia	Outros documentos
35266729	05/12/2018 19:14	DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA - ANA LUCIA DE LIMA	Documento de Comprovação
38130758	21/01/2019 12:12	Despacho	Despacho
38167845	21/01/2019 13:50	Intimação	Intimação

C&M

Advocacia e Consultoria

NOME: ANA LUCIA DE LIMA
NACIONALIDADE: BRASILEIRA
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA
PROFISSÃO: PROMOTORA DE VENDAS
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS: 011.982.994-01
REGISTRO GERAL: 002.156.332
ENDEREÇO: RUA TIBERIO BURLAMAQUI, Nº 1526, BAIRRO PAREDÕES,
MOSSORÓ/RN, CEP: 59618-130.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui suas bastantes procuradoras as advogadas **RAPHAELLA DAYANNA CORTÊZ CABRAL**, brasileira, solteira, inscrita na OAB sob o número, 11.818/RN e **IGOR HUDSON MELO DE MACEDO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB sob o número 4.784, ambos com endereço profissional na Rua Doutor Almeida Castro, nº 268, Edifício Herculana, Praxedes Bessa, Sala 206, Bairro Centro, Mossoró / RN, CEP: 59610-040, E-mail: cdm.advs@gmail.com, aos quais confere amplos poderes "AD JUDICIA ET EXTRA", podendo representá-lo(a) em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, Repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, Entidades Autárquicas, podendo propor, contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, fazer levantamento de quaisquer importâncias que forem pagas a qualquer título, depósitos em Bancos ou Caixas Econômicas, prestar primeira declarações em inventários ou arrolamentos, bem como, prestar compromissos de inventariante, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta com ou ser reservas de iguais poderes, bem como, constituir Preposto em casos diferenciados, dando tudo por bom, firme e valioso e especial, agindo em conjunto ou separadamente.

Natal/RN, 12 de março de 2018.

Ana Lucia de Lima
ASSINATURA

Scanned with CamScanner

CDM

Advocacia e Consultoria

DADOS PESSOAIS:

NOME COMPLETO: Ana Lucia de Lima
DATA DE NASCIMENTO: 26/04/82
CPF: 011.982.994-01
RG: 002.156.332
ÓRGÃO EMISSOR DO RG:
UF EMISSÃO RG:
SEXO: feminino

ENDEREÇO:

LOGRADOURO: R. Friburgo Bula machi
NÚMERO: 1526
COMPLEMENTO:
BARRIO: Parada
CIDADE: morumbi
UF:
CEP: 59618-130.

CONTATO:

TELEFONE: 9.8845-8684
CELULAR 01: 9.8428-3825 - aspero
CELULAR 02:
E-MAIL:



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

011.982.999-01

Nome completo da vítima

Ana Lucia de Lima

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo	ANA LUCIA DE LIMA	CPF titular da conta	011.982.999-01	Profissão	PROMOTORA DE VENDAS
Endereço	RUA TIBÉRIO BURLAMAQUI	Número	1526	Complemento	
Bairro	PAREDES	Cidade	MOSSORÓ	Estado	RN
Email		CEP	59618-130	Telefone (DDD)	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

☒ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)

☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA

NRO.

0560

D/V

CONTA

NRO.

00026606

D/V

7

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO

Nome

NRO

AGÊNCIA

NRO.

D/V

CONTA

NRO.

D/V

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Natal/RN, 12 de março de 2018

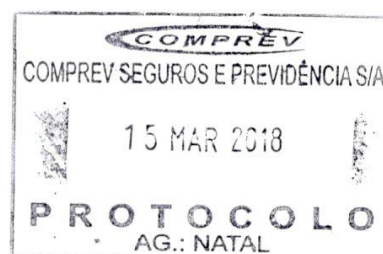
Local e Data

Ana Lucia de Lima

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário



Campo 2 - Assinatura do Representante Legal





Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE Ocorrência

Unidade Policial: 2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ
Endereço: RUA CAMILO DE PAULA, S/N, NOVA BETÂNIA, MOSSORÓ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018065000151 1.2 Data de Expedição: 19/02/2018 15.18.28
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM 1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 04/02/2018 08.20.00 2.2 Autoria: Desconhecida
2.3 Fato: Consumado 2.4 Flagrante: Não
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo 2.7 Logradouro: RUA NÃO IDENTIFICADA DO BAIRRO NOVA MOSSORÓ
2.6 Tipo do local: Via Pública 2.9 CEP:
2.8 Número: S/N 2.11 Ponto de Referência: BAIRRO NOVA MOSSORÓ
2.10 Complemento: 2.13 Cidade: MOSSORÓ
2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: ANA LUCIA DE LIMA 3.2 Estado civil: Solteiro(a)
3.3 Nome Social: 3.4 Pai: MANOEL FELIPE DE LIMA
3.5 Etnia: Parda 3.6 Mãe: RAIMUNDA ISAIAS DE LIMA
3.7 Sexo: FEMININO 3.8 Orientação Sexual:
3.9 CPF: 3.10 Identidade de Gênero:
3.11 Nacionalidade: 3.12 Data de Nascimento: 26/04/1982
3.13 Profissão: PROMOTORA DE VENDAS 3.14 RG: 002156332 - ITEP/RN
3.15 Telefone(s): 84 988758687 3.16 Passaporte:
3.17 Número: 1526 3.18 Naturalidade: OLHO D'AGUA DO BORGES RN
3.19 Bairro: BARROCAS 3.20 E-Mail:
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 3.22 Logradouro: RUA TIBÉRIO BULMARQUE
3.23 Cidade: MOSSORÓ 3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

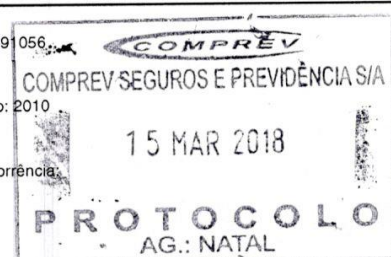
5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

5.1.1 Nome Completo: NÃO INFORMADO 5.1.2 Alcunha:
5.1.3 Nome Social: 5.1.4 Pai:
5.1.5 Estado civil: 5.1.6 Mãe:
5.1.7 Etnia: 5.1.8 Identidade de Gênero:
5.1.9 Data de Nascimento: 5.1.10 Orientação Sexual:
5.1.11 RG: Não informado 5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO
5.1.13 Profissão: 5.1.14 CPF:
5.1.15 Passaporte: 5.1.16 Nacionalidade:
5.1.17 Características: DECLAROU: UMA MULHER DESCONHECIDA CONDUZINDO UMA MOTO TIPO BIZ, NÃO INFORMOU A PLACA, NÃO SABE INFORMAR
5.1.18 Logradouro: 5.1.20 CEP:
5.1.19 Número: 5.1.22 Cidade:
5.1.21 Bairro:
5.1.23 Estado:

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não 7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi: 7.1.4 Renavam: 01310319056
7.1.5 Placa: MZL1274 7.1.6 Estado:
7.1.7 Marca: BIZ 7.1.8 Modelo:
7.1.9 Ano do Modelo: 0 7.1.10 Ano de Fabricação: 2010
7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA 7.1.12 Tipo do veículo:
7.1.13 Nota Fiscal: 7.1.14 Número do Motor:
7.1.15 Nome do proprietário: ANA LÚCIA DE LIMA 7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:
7.1.17 Nome do condutor: A DECLARANTE
7.1.18 Observações:



8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

A DECLARANTE RELATOU QUE CONDUZIA A SUA MOTO NA VIA QUANDO A ACUSADA SEGUIA EM SENTIDO CONTRÁRIO EM OUTRA MOTO; QUE A ACUSADA SE ASSUSTOU COM ALGO VINDO A COLIDIR A SUA MOTO CONTRA A LATERAL DA MOTO DA DECLARANTE NA VIA; QUE SOFREU QUEDA DA SUA MOTO NO VAÍ; QUE FOI ATENDIDA NO HOSPITAL TARCISIO MAIA; QUE DECLAROU O PRESENTE BO PARA FINS PROTOCOLARES DE SOLICITAÇÃO DO DPVAT; QUE NÃO DESEJOU REPRESENTAÇÃO CRIMINAL NESTA DELEGACIA CONTRA A ACUSADA; NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS

Data do Complemento: 19/02/2018
Usuário: 1690205 - Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Complemento: Retificação: Natureza da ocorrência é lesão corporal acidente rodoviário com mulher; Que a acusada se evadiu do local do ocorrido.

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Data 19/02/2018 15.18.28

Protocolo: J2018065000151 - Cdigo de autenticao: a1c5efec1f1507d8586e641271799fe4



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

Ana Lucia de Lima

CPF da Vítima

011.982.994-01

Data do Acidente

04/02/2018

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência, ou
- ☒ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT, ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Natal/RN, 12 de março de 2018

Local e Data



Raphaela Dayanna Cortez Cabral

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALI 001 V001/2017

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AMARELO

Paciente:2330 - ANA LUCIA DE LIMA (35 a 9 m 8 d)

Nascimento: 26/04/1982

Natural: OLHO-D'AGUA DO BORGES.BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS: 700005026230606

CPF: 01198299401

Prof:

Mãe: RAIMUNDA ISAIAS DE LIMA

Pai: MANOEL FELIPE DE LIMA

Logradouro: TIBERIO BURLAMAQUI, 1526

CEP: 59621130

Bairro: BARROCAS

Cidade: MOSSORO

Telephone: 84.987283825 84 987283825

Compl:

Motivo: COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: NÃO REGULADO

Origem: FAMÍLIA

*Empresa:

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: trauma em mão E e pé E

Hora:

Perute x luter de gine
 Virgil e caz
 Parham lung / calce al / pda
 al - ECO2 SPT Dep 180 + mm
 Vign algei
 Vign uce / vent / capda / pda

Diagn. Inicial:

PREScrição:	VIA	HORARIO	ASSINT.
de curar / de no	curar		
dt ?			
(1) SFU, 8! 10x	HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAR ESTA CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORO 16/02/2018		
(2) Mm arto	SAME/ARQUIVO 1- ✓		
(3) Trinta box	Sa Jf 7		
(4) Diquem			

COMPREV
SEGUROS E PREVIDENCIA S/A
15 MAR 2018

*Saída: - ☐ Alta por decisão médica; ☐ Internação; ☐ Enc. outro Serviço; ☐ Evasão

Data: / /18. Hr: : Ass. Médico: PROTOCOLO

AG.: NATAL

*Gerado via SX por KLEBER RICARDO DE FRANCA BEZERRA. Impresso em 04 de Fevereiro de 2018.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
ANA LUCIA DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
002156332 SSP RN

CPF
011.982.994-01 DATA NASCIMENTO
26/04/1982

FILIAÇÃO
MANOEL FELIPE DE LIMA
RAIMUNDA ISAIAS DE LIMA

PERMISSÃO ACC CATEGORIA
AB

Nº REGISTRO
05037441578 VALIDADE
03/12/2019 1ª HABILITAÇÃO
21/09/2010

OBSERVAÇÕES

ana lucia de lima
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
MOSSORO, RN DATA EMISSÃO
05/12/2014

66361210406
RN702091412

DETRAN - RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1003816862

PROIBIDO PLASTIFICAR
1003816862



COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

15 MAR 2018

PROTOCOLO

ADMECÂNICA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

Nº 013103191056

DETRAN - RN
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1
COD RENAVAM 00217583601
R.N.T.R.C. 2017

ANA LUCIA DE LIMA

NOBRE

CPF / CNPJ

011.982.994-01

PLACA ANT / UE

M211274 / RN

CHASSI

9C2JC4210AR114450

COMBUSTIVEL

2010

PASSAGELHO/MOTONDA/VEIC. MOTOCICL.

MARCA / MODELO

HONDA/PIE 125 KS

CAP/ROT/CIL

CCV/124 CILINDRAIS

CATEGORIA

PARTICULAR

VERMELHA

COB. PREDOMINANTE

VENO. COTA UNICA

1ª

VENO. COTAS

2ª

3ª

PREMIO TARIFARIO (R\$)

002005 3X

IOF (R\$)

00

PREMIO TOTAL (R\$)

00

DATA DE PAGAMENTO

07/03/2017

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
NÃO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

MOTORISTA

CPF / CNPJ

011.982.994-01

PLACA

M211274

CHASSI

9C2JC4210AR114450

COMBUSTIVEL

2010

PASSAGELHO/MOTONDA/VEIC. MOTOCICL.

MARCA / MODELO

HONDA/PIE 125 KS

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013103191056

BILHETE DE SEGURO DPVAT

2017

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO

2017

DATA EMISSÃO

07/03/2017

CPF / CNPJ

011.982.994-01

MARCA / MODELO

HONDA/PIE 125 KS

CHASSI

9C2JC4210AR114450

COMBUSTIVEL

2010

PASSAGELHO/MOTONDA/VEIC. MOTOCICL.

MARCA / MODELO

HONDA/PIE 125 KS

CHASSI

9C2JC4210AR114450

COMBUSTIVEL

2010

PASSAGELHO/MOTONDA/VEIC. MOTOCICL.

MARCA / MODELO

HONDA/PIE 125 KS

CHASSI

9C2JC4210AR114450

COMBUSTIVEL

2010

PASSAGELHO/MOTONDA/VEIC. MOTOCICL.

MARCA / MODELO

HONDA/PIE 125 KS

CHASSI

9C2JC4210AR114450

07/03/2017



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

011.982.999-01

Nome completo da vítima

Ana Lucia de Lima

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo	ANA LUCIA DE LIMA	CPF titular da conta	011.982.999-01	Profissão	PROMOTORA DE VENDAS
Endereço	RUA TIBÉRIO BURLAMAQUI	Número	1526	Complemento	
Bairro	PAREDES	Cidade	MOSSORÓ	Estado	RN
Email		CEP	59618-130	Telefone (DDD)	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder – DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

☒ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)

☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA

NRO.

0560

D/V

CONTA

NRO.

00026606

D/V

7

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO

Nome

NRO

AGÊNCIA

NRO.

D/V

CONTA

NRO.

D/V

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Natal/RN, 12 de março de 2018

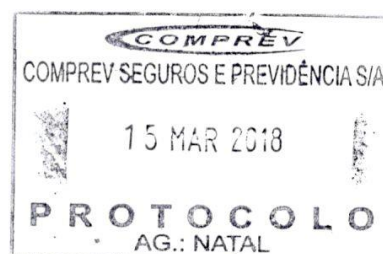
Local e Data

Ana Lucia de Lima

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário



Campo 2 - Assinatura do Representante Legal





PARCELAMENTO DE FATURA TRICARD

Agora ficou mais fácil manter seu Tricard em dia. Saiba como:

Faça sua adesão pagando o valor exato de uma das parcelas do quadro ao lado.

&

PRONTO!

No próximo vencimento lançaremos para pagamento o valor da **parcela + compras e anuidade (se houver).**

PARCELAS

02 x	R\$ 274,10
03 x	R\$ 191,51
04 x	R\$ 150,43
05 x	R\$ 125,95
06 x	R\$ 109,77
07 x	R\$ 98,33
09 x	R\$ 83,36
10 x	R\$ 78,25

Custo Efetivo Total (CET) máximo de 261,88% ao ano. Os juros do parcelamento de 9,99% ao mês e o IOF (Imposto de Operações Financeiras) já estão inclusos no valor das parcelas. O IOF complementar de 0,38% sobre o saldo financiado será lançado na próxima fatura. Para mais informações, ligue para 3003 3099 – Capitais e regiões metropolitanas ou 0800 7223099 – demais localidades.



CTC RECIFE PE PL9

ANA LUCIA DE LIMA
R TIBERIO BURLAMAQUI 1526
CS CASA PAREDOES
59618-130 MOSSORO RN



7210139109501960000000320130240118

Dt.Post: 24/01/2018 Dt.Vcto: 10/02/2018



CHEGOU A FATURA POR SMS

NÃO CONSUME O PACOTE DE DADOS

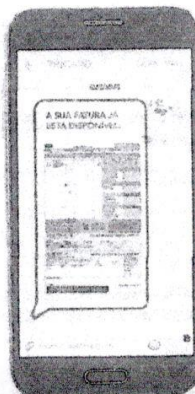
CONFIRA AS VANTAGENS:

É grátis
Você não paga para aderir

É seguro
Acesse do seu celular

Não atrasa
Tchau Correios

Econômico
Desconto na anuidade



LIGUE: **3003 3099** ou **0800 722 3099**
E peça agora sua fatura pelo celular.

PARA USO DO CORREIO		
<input type="checkbox"/> Mudança de endereço	<input type="checkbox"/> Assinatura	<input type="checkbox"/> Inf. sobre o p/ serv. Saneam.
<input type="checkbox"/> Descontato	<input type="checkbox"/> Não processado	
<input type="checkbox"/> Retornado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
<input type="checkbox"/> Faltando	<input type="checkbox"/> Não enviado o p/ indicado	
DATA		
REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM	DESCRIÇÃO ELETRÔNICA (E-CD)	
Remetente: Casa Postal 2027, Igaratua, RJ CEP: 20040-900		
ASSINATURA E Nº DO ENTREGADOR		

CENTRAIS DE ATENDIMENTO	
Atendimento ao Cliente (24 horas por dia, 7 dias por semana)	
3003 3099 - Capitais e regiões metropolitanas 0800 722 3099 - Demais localidades 0800 722 3092 - Atendimento deficiente auditivo e fala	
Central de Cobrança - Para faturas em cobrança ligue: 3003 3099 capitais e regiões metropolitanas e 0800 722 3097 demais localidades. Descontato de Seguros e Saneam. das 8h às 21h.	
SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente) - EXCLUSIVO para reclamações e cancelamento de cartão 0800 722 3091 (24 horas por dia, 7 dias por semana). Se não ficar satisfeito com a solução apresentada pelo SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente) ligue para Ouvidoria 0800 722 4017. Para contato com a Ouvidoria é obrigatório informar o número do protocolo de atendimento registrado no SAC. O serviço de Ouvidoria está disponível de Segunda a Sexta, exceto feriados, das 8h às 16h (horário de Brasília).	

DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/biblioteca/web/docoriginal.aspx?tipo=1&codigo=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF**².

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº9.613/98.

Pelo exposto, eu Raphaella Dayanna Cortez Cabral inscrito (a) no CPF 080.037.104 / 04,
na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Ana Lucia de Lima inscrito
(a) no CPF sob o Nº 011.982.994 / 01, do sinistro de DPVAT cobertura invalides da Vítima
Ana Lucia de Lima, inscrito (a) no CPF sob o Nº 011.982.994 / 01, conforme
determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

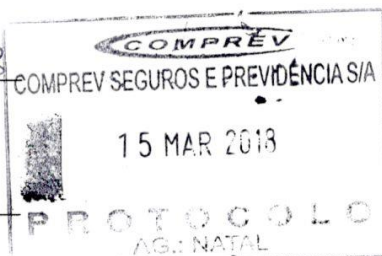
Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

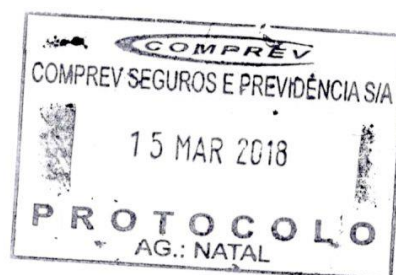
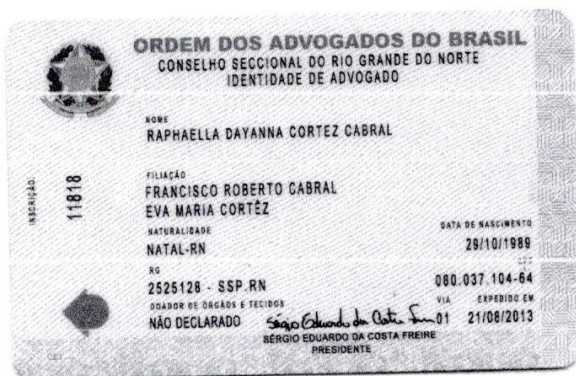
Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço <u>Rua Virgínia</u>		Número <u>80</u>	Complemento <u>apt. 304</u>
Bairro <u>Nova Parnamirim</u>	Cidade <u>Parnamirim</u>	Estado <u>RN</u>	CEP <u>59150-080</u>
Email <u>cao.advs@gmail.com</u>	Telefone comercial(DDD)		Telefone celular (DDD) <u>(84) 987261905</u>

Natal/RN, 12 de março de 2018
Local e Data

Raphaella Dayanna Cortez Cabral
Assinatura do Declarante





C&M

Advocacia e Consultoria

Procuração Especial

OUTORGANTE:

NOME: ANA LUCIA DE LIMA

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

PROFISSÃO: PROMOTORA DE VENDAS

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS: 011.982.994-01

REGISTRO GERAL: 002.156.332

ENDEREÇO: RUA TIBERIO BURLAMAQUI, Nº 1526, BAIRRO PAREDÕES,
MOSSORÓ/RN, CEP: 59618-130.



OUTORGADO:

NOME: RAPHAELLA DAYANNA CORTEZ CABRAL

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

DOCUMENTO: 11.818 OAB/RN

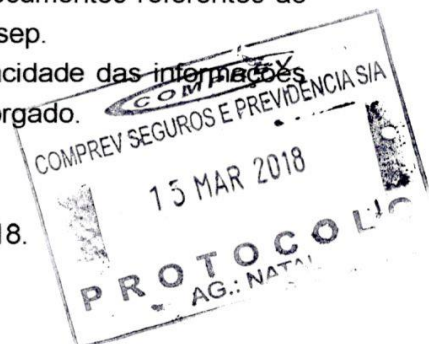
ENDEREÇO: RUA VIRGINOPOLIS, Nº 80, CONDOMINIO URUAÇU IV, APT 304, NOVA
PARNAMIRIM, PARNAMIRIM / RN, CEP: 59150-080.

PODERES:

Concede poderes especiais ao Outorgado para enviar documentos, receber correspondências, solicitar informações por escrito ou por telefone, ter acesso ao número do sinistro, acompanhar o andamento do sinistro e apresentar documentos referentes ao sinistro, junto a Seguradora Líder e Seguradoras conveniadas a Susep.

Parágrafo único: São de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações fornecidas e documentos apresentados, e disponibilizados ao Outorgado.

4º OFÍCIO
MOSSORÓ-RN
Natal/RN, 02 de fevereiro de 2018.
Ana Lucia de Lima



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

4ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, Mossoró - RN - CEP: 59625-410

0811429-77.2018.8.20.5106

AUTOR: ANA LUCIA DE LIMA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

A Resolução nº 29/2017-TJRN, de 09 de agosto de 2017, em seu art. 2º, inciso I, alterou a competência da 6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró, para, privativamente, processar e julgar feitos relacionados ao Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre (DPVAT).

Isto posto, remetam-se estes autos ao Juízo da Sexta Vara Cível desta Comarca, com as cautelas legais e a necessária baixa na distribuição.

C u m p r a - s e .

Mossoró/RN, 25 de junho de 2018.

Manoel Padre Neto

Juiz de Direito

(documento assinado digitalmente, na forma da Lei nº 11.419/06)



[Acidente de Trânsito]
PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

0811429-77.2018.8.20.5106

ANA LUCIA DE LIMA

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, juntar aos autos o comprovante de hipossuficiência, sob pena de indeferimento da justiça gratuita.

P.I

Mossoró, 09 de agosto de 2018

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

JUIZA DE DIREITO



[Acidente de Trânsito]
PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

0811429-77.2018.8.20.5106

ANA LUCIA DE LIMA

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, juntar aos autos o comprovante de hipossuficiência, sob pena de indeferimento da justiça gratuita.

P.I

Mossoró, 09 de agosto de 2018

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

JUIZA DE DIREITO



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA UNIFICADA CÍVEL DE MOSSORÓ/RN
Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

PROCESSO Nº 0811429-77.2018.8.20.5106

PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: ANA LUCIA DE LIMA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico que decorreu o prazo da intimação ID 29920601, em 18/09/2018, sem manifestação da parte autora.

Mossoró, 6 de novembro de 2018.

ANGELA DE OLIVEIRA VASCONCELOS

Auxiliar Técnico(a)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0811429-77.2018.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: ANA LUCIA DE LIMA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Chamo o feito a ordem para tornar sem efeito o despacho de ID. Num. 28763935

INTIME-SE o(a) autor(a), através de seu (sua) patrono(a), para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, conforme art. 319, II, do CPC: a) juntando aos autos cópia de seu último comprovante de rendimentos ou de sua última declaração fiscal, ou, ainda, declaração de hipossuficiência, a fim de ser apreciado o pedido de gratuidade judiciária, **sob pena de indeferimento do pleito**, conforme autoriza o art. 99, §2º do CPC; b) **comprovante de requerimento administrativo em que conste o número do sinistro**, uma vez que este configura-se como documento necessário à propositura da ação, salientando que, **em caso de inércia, esta implicará na extinção do feito**.

Decorrido o prazo mencionado, com ou sem manifestação, voltem os autos conclusos.

MOSSORÓ/RN, 7 de novembro de 2018

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA
DE MOSSORO / ESTADO DO RN.

ANA LUCIA DE LIMA, devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, vem, através de sua advogada, requerer a juntada dos documentos solicitados.

Natal/RN, 05 de Dezembro de 2018.

RAPHAELLA DAYANNA CORTEZ CABRAL

OAB/RN 11.818

SINISTRO 3180122639 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANA LUCIA DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Natal-RN

BENEFICIÁRIO ANA LUCIA DE LIMA

CPF/CNPJ: 01198299401

Posição em 05-12-2018 20:06:48

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Pela presente e na melhor forma de direito, Ana Lúcia de Lima, brasileira, solteira, promotora de vendas, CPF nº 011.982.994-01, RG nº 002.156.332, residente e domiciliada na Rua Tiberio Burlamaqui, nº 1526, Bairro Paredões, Mossoró/RN, CEP: 59618-130, para os fins específicos do beneplácito previsto no inciso LXXIV, do artigo 5º da Constituição Federal, c/c a Lei nº 1.060/50, artigo 1º da Lei nº 7.115/83 e nos termos do artigo 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil), DECLARA, sob as penas da lei, não ter condições financeiras de arcar com custas e despesas processuais, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família, razão pela qual requer o deferimento da concessão dos benefícios da JUSTIÇA GRATUITA. Requeiro, ainda, que o benefício abranja todos os atos do processo.

Natal/RN, 05 de Fevereiro de 2018.



ASSINATURA



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Acidente de Trânsito]

PROCESSO Nº 0811429-77.2018.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 30(trinta) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 21 de janeiro de 2019.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Acidente de Trânsito]

PROCESSO Nº 0811429-77.2018.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 30(trinta) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 21 de janeiro de 2019.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito