



CAIXA POSTAL | CADASTRO | AJUDA

FÁBIO POMPEU PEQUENO JÚNIOR (Sair)

> Bem-vindo > Peticionamento Eletrônico de 1º Grau > Peticionamento Intermediário - Primeiro Grau

MENU

Peticionamento Intermediário - Primeiro Grau



Atenção

- Prezado FÁBIO POMPEU PEQUENO JÚNIOR, todos documentos foram assinados e protocolados com sucesso. O processo foi protocolado com o número **WMIS.20.00165068-8** em **17/01/2020 12:49:49**.
- Não foi possível enviar o e-mail de confirmação. Se necessário, você pode consultar o serviço "Caixa Postal" para conferência.

Orientações

- Após a sua petição ser recebida e encaminhada pelo Tribunal, será possível acompanhar o andamento do processo através da **Consulta de Processos Online** existente no portal.

Peticionante

Nome : FÁBIO POMPEU PEQUENO JÚNIOR

Protocolo

Foro : Missão Velha
Processo : 0000502-46.2019.8.06.0125
Protocolo : WMIS.20.00165068-8
Tipo da petição : Petições Intermediárias Diversas
Assunto principal : Seguro
Data/Hora : 17/01/2020 12:49:49

Partes

Solicitante : SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT

Documentos Protocolados

Petição* : 2568714_ELABORAR CHAMAMENTO AO FEITO_01 - 1-2.pdf
Documentação : declaracao_proprietario_veiculo - 1-4.pdf

Downloads

Anexar documentos : [Realizar download dos documentos da petição](#)
Recibo : [Realizar download do recibo](#)

Desenvolvido pela Softplan em parceria com o Tribunal de Justiça do Ceará



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MISSAO VELHA/CE

Processo: 00005024620198060125

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **DANILO COELHO DE SOUZA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., **CHAMAR O FEITO A ORDEM** para ao final requerer o que segue:

DO REQUERIMENTO DE DEPOIMENTO PESSOAL DA PARTE AUTORA

DAS DIVERGÊNCIAS DE INFORMAÇÕES

Conforme dispõe o art. 343, CPC, caberá à parte interessada pugnar pela realização da prova de depoimento pessoal, quando não determinada de ofício pelo magistrado.

A Ré informa a necessidade de ser ouvida, pessoalmente, a parte autora sobre os fatos narrados na inicial, bem como toda documentação juntada aos autos.

Em sindicância realizada junto a Seguradora, verificamos que na declaração da vítima, houve troca de veículo, desta forma, considerando a divergência na descrição da ocorrência e para que não paire qualquer dúvida sobre a autenticidade do Boletim de Ocorrência apresentado aos autos, a Ré pugna a este d. Juízo pelo colhimento do depoimento pessoal da autora a fim de que sejam prestados os devidos esclarecimentos pelos responsáveis.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

MISSAO VELHA, 16 de janeiro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/CE 27954-A

FABIO POMPEU PEQUENO JUNIOR
14752 - OAB/CE

DECLARAÇÃO

SINISTRO: 3180.058980

PASTA JUDICIAL: -

☐ DAMS

☒ INVALIDEZ

☐ MORTE

VÍTIMA: Danilo Coello de Souza

I - DECLARANTE

☒ REQUERENTES

☐ OUTROS

NOME: Danilo Coello de Souza

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: 2003034008506

SSP-CE

CPF: 048.468.803-03

ENDEREÇO RESIDENCIAL: ST. STA Tereza, 251, N.º, Minas Vella/CE

TELEFONE RESIDENCIAL: ()

TELEFONE OUTROS: (88) 98841-6423

II - DECLARAÇÃO

ALFABETIZADO?

☒ SIM

☐ NÃO

ACEITA EFETUAR O RECONHECIMENTO DO SEU SINAL PÚBLICO?

☐ SIM

☒ NÃO

MOTIVO: Contusão logo da sua nuca

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

Informo que no dia 15-10-17 fui agredido a moto Honda CG 150 FANESI, com Amuleto, placa OIT - 7539, licenciada no meu nome. Eu estava o veículo quando um fôto cruzou a rua e ao tentar desviar, ocorreu, batendo em uma criança, que foi morrendo pelo sangue e levado para o Hospital Regional do Cordeiro. Eu onde realizei exames radiológicos e foi constatada fratura do tornozelo esquerdo, fiquei internado aguardando cirurgia para realizar procedimento cirúrgico, fiquei internado até dia 20-10-17, como não melhorava fui para casa. No dia 23-11-17 fui para o Hospital São Joaquin de Paula em Barbalho-CE, onde realizei procedimento cirúrgico. No dia 17-01-18 foi feita diligência Juiz de Direito do Norte-CE onde realizou o Boletim de ocorrência nº 448-730-2018 informando que tinha sofrido o acidente na moto Honda NXR.

DATA: 07.04.18

Danilo Coello de Souza

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETAN - CE Nº 013355190178
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
 PRT 01 00525484701 00000000000 2017

MEIRELANE FERNANDES DE MELO
 JUAZEIRO DO NORTE / CE

05319566360 /CE
 05V6411/CE

PAS/MOTOCICLE/MNO APLIC. GASOL/ALCO

2P/OCV/149CC PARTIC VERMELHA

1ª VENC. COTA ÚNICA 1ª VENC. COTAS

2ª VENC. COTAS 3ª VENC. COTAS

4ª VENC. COTAS 5ª VENC. COTAS

6ª VENC. COTAS 7ª VENC. COTAS

8ª VENC. COTAS 9ª VENC. COTAS

10ª VENC. COTAS 11ª VENC. COTAS

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

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
 AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
 www.seguradornalider.com.br
 SAC DPVAT 0800 022 1304

CE Nº 013355190178 BILHETE DE SEGURO DPVAT

01 05319566360 2017 13/03/2017

00525484701 HONDA/NXR130 ERDS ES

2013 09 9C2KD0550DR116682

PREMIO TARIFARIO 81,29 9,03 90,33

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 0,7 185,5

SEGUROADORA LIDER - DPVAT
 MOTOR: KDO5ESD116682 05438

RECEBEMOS

26 JAN 2013
 Maria Geruineide F. Nobre
 Corretora de Seguros Cível
 CNPJ: 21.487.736/0001-06

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0035995/18
Vítima: DANILO COELHO DE SOUZA
CPF: 048.468.803-03

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 15/10/2017
Titular do CPF: DANILO COELHO DE SOUZA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

Outros



CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA : 010.969.643-33

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

DANILO COELHO DE SOUZA : 048.468.803-03

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- 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.

Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 26/01/2018
Nome: CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA
CPF: 010.969.643-33

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 26/01/2018
Nome: MARIA GECINEIDE FERREIRA NOBRE
CPF: 890.278.843-15

CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA

MARIA GECINEIDE FERREIRA NOBRE

CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA 01096964333
CPF: 21.445.032/0001-70

Recibo de Pagamento de Salário

JUNHO/2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	PL
025	CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA	2521-05	-		ADMINISTRADOR			
Cód.	Designação	Referência	Vencimentos	Descontos				
101	PRÓ-LABORE	30,00d	3.200,00					
973	INSS	11%		352,00				
987	IRFF S.SALARIO	7,5%		54,83				

Total de Vencimentos 3200,00
Total de Descontos 406,83

Saldo líquido 2.793,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	3.200,00			2848,00	02

corte aqui

CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA 01096964333
CPF: 21.445.032/0001-70

Recibo de Pagamento de Salário
JUNHO/2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	PL
025	CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA	2521-05	-		ADMINISTRADOR			
Cód.	Designação	Referência	Vencimentos	Descontos				
101	PRÓ-LABORE	30,00d	3.200,00					
973	INSS	11%		352,00				
987	IRFF S.SALARIO	7,5%		54,83				

RECEBEMOS

26 JAN 2013

Maria Getcinde F. Nobre
Correlora de Seguros Eireli
CPF: 21.487.735/0001-06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3200,00	3200,00				

DECLARO TER RECEBIDO A EMPENHANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A EMPENHANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CICERO DANIEL DOS SANTOS SILVA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Declaração do proprietário do



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Meinelane Fernandes de Melo

RG nº 2007202202-1, data de expedição 29/09/2008

Órgão SSP-CE, portador do CPF nº 05339566367, com

domicílio na cidade de Missão Velha, no Estado de

Ceará, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

ST 5ª fuzza, nº 5/nº,

complemento Zona Rural, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

vítima Daniela Coutinho de Souza, cujo o condutor era

Daniela Coutinho de Souza

Veículo: Moto

Modelo: Honda NXR 150 Brn ES

Ano: 2013. 2013

Placa: 05V 6433

Chassi: 9C2KD0550DRJ36682

Data do Acidente: 15.10.2017

Local e Data: Barbalha-CE 17.01.18

Meinelane Fernandes de Melo

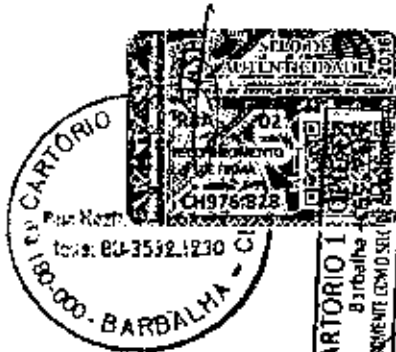
Assinatura do Declarante

Daniela Coutinho de Souza

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



RECEBEMOS
26 JAN 2018
Maria Cecília F. Nogueira
Corretora de Seguros EIA III
CPF: 21.487.736/0001-08



Reconheço a(s) firma(s) de: DANIELA
COUTINHO DE SOUZA
POR AUTENTICAÇÃO
17 JAN 2018
Líder: Marcelino Maciel Torres - Tabelião
Bel: Maria S. B. Torres - Substituta
Francisco S. B. Torres Lator - Escrevente
Francisco S. B. Torres Lator - Escrevente
Francisco S. B. Torres Lator - Escrevente

Reconheço a(s) firma(s) de: MEINELANE
FERNANDES DE
MELO
POR AUTENTICAÇÃO
18 JAN 2018
Líder: Marcelino Maciel Torres - Tabelião
Bel: Maria S. B. Torres - Substituta
Francisco S. B. Torres Lator - Escrevente
Francisco S. B. Torres Lator - Escrevente
Francisco S. B. Torres Lator - Escrevente