



Número: **0807618-70.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
MARCELO DO NASCIMENTO (AUTOR)	RANIERE MACIEL QUEIROZ EMIDIO (ADVOGADO)
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
9465271	27/02/2017 23:14	Procuração - Doc. Pessoais - Atestado de Pobreza	Procuração
9465272	27/02/2017 23:14	Boletim de Atendimento Médico e BO do Acidente	Documento de Comprovação
9465273	27/02/2017 23:14	Doc. do Veículo e Pedido Administrativo	Documento de Comprovação
9465274	27/02/2017 23:29	modificação do polo - errata	Petição

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

solteiro, Marcelo do Nascimento, brasileiro (a),
portador do RG nº 003.494.531 e CPF nº
095.365.494-09, residente e domiciliado a
Rua: Olimo José Neira 369 - Centro - Ceará -
Mirim - RN.

OUTORGADOS:

FÁBIO MACHADO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 7594, **RANIERE MACIEL QUEIROZ EMIDIO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-RN 9.089 e **ADRIANA MARIA FERREIRA DE SOUZA**, solteira, bacharel em direito, inscrita no RG Nº 001.487.572 SSP/RN, ambos com endereço profissional à Av. Raimundo Chaves, 1436, B. Candelária, Natal/RN.

PODERES:

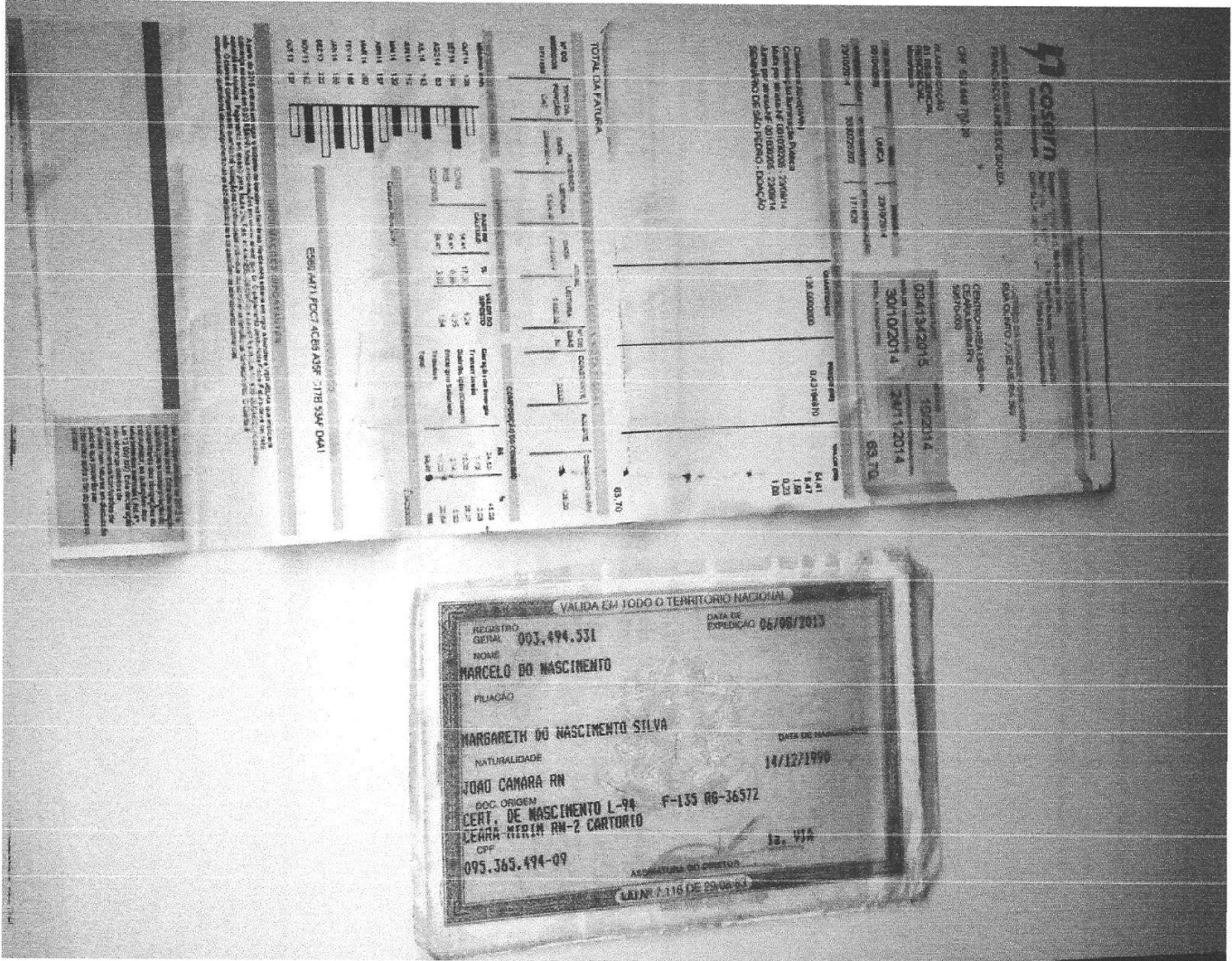
Para o foro em geral, com as cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, para praticar todos os atos judiciais e administrativos, **IN SOLIDUM** ou cada um de **PER SI**, e independente de ordem de nomeação, agir em defesa dos interesses do Outorgante, podendo propor as ações judiciais competentes como Autor ou Réu, Assistente ou Oponente, Embargante ou Embargado, e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais que se fizerem necessários e o acompanhado até o final do julgamento, que confere ainda os poderes amplos e gerais, irrevogáveis, bem como poderes expressos para acordar e assinar termos, conferindo-lhe ainda, para receber citação inicial, firmar compromissos e/ou acordos, discordar, concordar, confessar, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo e/ou fora dele, representando-os junto a qualquer Tribunal Judicial de primeira a última instância, como também, nos órgãos da Administração Direta, Indireta, Autárquica dos Governos Federal, Estadual e/ou Municipal, sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, podendo ainda renunciar ou substabelecer esta, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ceará - Mirim/RN, 27 de Novembro de 2014.

MARCELO DO NASCIMENTO
OUTORGANTE



Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

Declaração de pobreza para fins judiciais

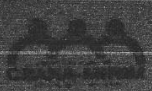
Eu, Marcelo do Nascimento,
brasileiro (a), estado civil: solteiro, profissão: _____,
RG: 003.494.531, CPF: 095.365.494.09, residente e
domiciliado na Rua: Olinto José Meira 369 - Centro
Ceará - Mirim - RN.
declaro para os fins de obtenção de assistência judiciária gratuita e sob as
penas da lei, que não possuo recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do meu sustento e o da minha família. _____

Ceará - Mirim, 27 de Novembro de 2014.

Local e Data

X MARCELO DO NASCIMENTO

Declarante



Secretaria Municipal de Saúde
Hospital Dr. Percilio Alves



Observação

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 104062-229

Nome: MARCELO DO NASCIMENTO
 Data de Nascimento: 14/2/90 Cartão SUS: 163.994936340001
 Endereço: RUA QUINTO J. METRAS - 569 Cidade: E. M. R. N.
 Ponto de Referência: Telefone:
 Data do Atendimento: 27/11/14 Horas: 11.46
 Responsável: Mãe Nome da Mãe: MARSPRETA DO NASCIMENTO

CL Médica CL Pediátrica CL Obstétrico CL Cirurgica

TA: 140x80 Pulso: Respiração: Temp: Peso:

História - Exame Físico:

Do abdome, normal
 Do tórax, normal
 Do aparelho respiratório, normal
 Do aparelho urinário, normal
 Do aparelho digestivo, normal
 Do aparelho circulatório, normal
 Do aparelho locomotor, normal
 Do aparelho reprodutor, normal

Diagnóstico - Tratamento:

Do tórax, normal
 Do aparelho respiratório, normal
 Do aparelho urinário, normal
 Do aparelho digestivo, normal
 Do aparelho circulatório, normal
 Do aparelho locomotor, normal
 Do aparelho reprodutor, normal

Destino do Paciente:

() Ficou na urgência em observação de ___ Hs. Às ___ Hs.
 () Internado neste hospital.
 () Liberado
 () Encaminhado para _____
 () Óbito em _____ às _____ h
 Destino do corpo: _____
 Fernando Lima Reis
 CRM 2252

Assinatura Plantonista do Registro

Assinatura do Médico/Carimbo



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 1014065.740

Nome: MARCELO MASONYANT
Data de Nascimento: 15/12/90 Cartão SUS:
Endereço: RUA OLINTO J. MOSES 369 Cidade: CYREN
Ponto de Referência: --- Telefone: 965.5186
Data do Atendimento: 21/11/14 Horas: 19:37
Responsável: M. M. M. Nome da Mãe: MARCELO MASONYANT

CL Médica CL Pediátrica CL Obstétrico CL Cirúrgica

TA: Pulso: 140x10 Respiração Temp: Peso:

História - Exame Físico: Paciente com Janos
esporádicos em frequência
de Quirina do M.O.

Diagnóstico - Tratamento: I - Amoxilina
II - Diphenidramina

Raimundo Roberto L. de Melo
AE - COREM Nº 498.763
CPF 370.448.814 - BR

Destino do Paciente: TH e be
() Ficou na urgência em observação de ___ Hs. Às ___ Hs.

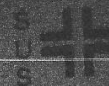
- () Internado neste hospital.
- () Liberado
- () Encaminhado para _____
- () Óbito em _____

Destino do corpo: _____

Dr. José Wilson da Silva
Psiquiatra e Clínica Médica
CRM 1678
SOB 10003700583:59

[Assinatura]
Assinatura Plantonista do Registro

[Assinatura]
Assinatura do Médico/Carimbo



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 104061866

Nome: Marcelo do Nascimento
Data de Nascimento: 14/12/90 Cartão SUS: 1639949383400021
Endereço: Rua Olinto José Meira n. 369 Cidade: CM
Ponto de Referência: _____ Telefone: _____
Data do Atendimento: 25/11/14 Horas: 11:31
Responsável: DM Nome da Mãe: Margarete
buaneide esposa

CL Médica CL Pediátrica CL Obstétrico CL Cirúrgica

TA: _____ Pulso: _____ Respiração: _____ Temp: _____ Peso: _____

História - Exame Físico:

24-11-14 as 14:30h. paciente
portador de
Exame dos membros superiores e

Diagnóstico - Tratamento:

infarto.
Atenção
1. Atenção
2. Atenção
3. Atenção
4. Atenção
5. Atenção
6. Atenção
7. Atenção
8. Atenção
9. Atenção
10. Atenção
11. Atenção
12. Atenção
13. Atenção
14. Atenção
15. Atenção
16. Atenção
17. Atenção
18. Atenção
19. Atenção
20. Atenção
21. Atenção
22. Atenção
23. Atenção
24. Atenção
25. Atenção
26. Atenção
27. Atenção
28. Atenção
29. Atenção
30. Atenção
31. Atenção
32. Atenção
33. Atenção
34. Atenção
35. Atenção
36. Atenção
37. Atenção
38. Atenção
39. Atenção
40. Atenção
41. Atenção
42. Atenção
43. Atenção
44. Atenção
45. Atenção
46. Atenção
47. Atenção
48. Atenção
49. Atenção
50. Atenção
51. Atenção
52. Atenção
53. Atenção
54. Atenção
55. Atenção
56. Atenção
57. Atenção
58. Atenção
59. Atenção
60. Atenção
61. Atenção
62. Atenção
63. Atenção
64. Atenção
65. Atenção
66. Atenção
67. Atenção
68. Atenção
69. Atenção
70. Atenção
71. Atenção
72. Atenção
73. Atenção
74. Atenção
75. Atenção
76. Atenção
77. Atenção
78. Atenção
79. Atenção
80. Atenção
81. Atenção
82. Atenção
83. Atenção
84. Atenção
85. Atenção
86. Atenção
87. Atenção
88. Atenção
89. Atenção
90. Atenção
91. Atenção
92. Atenção
93. Atenção
94. Atenção
95. Atenção
96. Atenção
97. Atenção
98. Atenção
99. Atenção
100. Atenção

Destino do Paciente:

- () Ficou na urgência em observação de _____ Hs. Às _____ Hs. _____
- () Internado neste hospital.
- () Liberado
- () Encaminhado para _____
- () Óbito em _____ às _____ h


Destino do corpo: _____

Fernando Lima Reis

CRM 3253

Assinatura Plantonista do Registro

Assinatura do Médico/Carimbo


GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DECEPOL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL - DPGRAN
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE CEARÁ-MIRIM/RN- 3274-5990

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 1142 / 2014

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO
 Local: ESTRADA ENTRE MURIU E BARRA DE MAXARANGUAPE-RN
 Data e Hora do fato: 24/11/2014 ÀS 13:30HS

Comunicante: A VITIMA Sexo: Masculino
 Filho(a) de: _____
 Nacionalidade: Natural de: _____
 Nascido em: Doc.: Tel: _____
 Endereço: _____
 Profissão: Local de Trabalho: _____

Vítima: MARCELO DO NASCIMENTO Sexo: Masculino
 Filho(a) de: MARGARETH DO NASCIMENTO SILVA
 Nacionalidade: BRASILEIRA Natural de: JOÃO CÂMARA-RN
 Nascido em: 14/12/1990 Doc.: 003494531- SSP-RN Tel: _____
 Endereço: R. OLINTO JOSÉ MEIRA, 369- SÃO GERALDO- CEARÁ MIRIM/RN
 Profissão: Local de Trabalho: _____

Acusado (a): Sexo: x x x x x.
 Conhecido por: _____
 Endereço: _____
 Referência: _____

Histórico: O DECLARANTE INFORMA QUE ESTAVA DE CARONA EM UMA MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITAN ESD. ANO/MOD. 2006/2006, PLACA MYY-8197, RENAVAM 00892862319, CHASSI 9C2KCO08206R835683, PILOTADA PELO SENHOR "JULIO CESAR DA COSTA E SILVA" E NO NOME DO MESMO, QUANDO AO PASSAR PELO LOCAL ACIMA, ESTOROU O PNEU DIANTEIRO FAZENDO A VITIMA E O PILOTO SOFREREM UMA QUEDA, QUE AMBOS CONSEGUIRAM LEVANTAR-SE E PROCURARAM ATENDIMENTO MÉDICO EM UM POSTO DE SAÚDE DE MAXARANGUAPE E DE LÁ FORAM PARA O HOSPITAL PERCILIO ALVES EM CEARÁ MIRIM/RN, NADA MAIS NOS INFORMOU.

Testemunhas:

Providências Adotadas REGISTRO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIAS.
 Audiência dia: _____ às _____ hs
 Data da Ocorrência: 27/11/2014 Registro feito às 15:58 hs

ASSINATURA DO MAT. DO(A) SERVIDOR(A) *190.967-3* ASSINATURA DO(A) COMUNICANTE OU INTERESSADO *MARCELO DO NASCIMENTO*

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 8976/0108 Nº 011005798855
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CÔD. RENAVAM 00891862319 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2014

NOME
JULIO CESAR DA COSTA E SILVA

CPF / CNPJ 011.073.914-07 PLACA NYX8197

PLACA ANT. / UF NYX8197/RN CHASSI 9C2RC08206R835683

ESPECIE TIPO PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN ESP ANO FAB. 2006 ANO MOD. 2006

CAP / POT / CIL 0CV/149 CILINDRADAS CATEGORIA PARTICULAR COR PREDOMINANTE AZUL

I	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
P	R\$ 0.00	14/07/2014	1º PAGO
V	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2º PAGO
A	002809 3X	R\$ *****	3º PAGO

PRÊMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
*** TAXAS DETRAN: PAGO *** RIG/DPVAT PAGO

OBSERVAÇÕES
MOTOR: KC08826835683 DE FORTE OBRIGATORIO
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

CEARA-HIPTM/RS DATA 14/07/2014

Carolina Brito de Medeiros Góes
Coordenadora de Registro de Veículos
DETRAN-RN
EXPEDIDOR



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

- Documentos Despesas Médicas
- Documentos Invalidez Permanente
- Documento Morte
- Dicas Indispensáveis



PAGUE SEGURO

- Como Pagar
- Consulta a Pagamentos Efetuados
- Informações Gerais



ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o

processo



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada p. parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega documentação completa.

SINISTRO 3140107190 - Resultado de consulta por beneficiár

VÍTIMA MARCELO DO NASCIMENTO
COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A #772
BENEFICIÁRIO MARCELO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 09536549409

Posição em 11-07-2016 15:38:59

Pedido de indenização cancelado. Para mais informações procure a segurador. responsável pelo processo.

MM. Juiz vem a parte autora solicitar a modificação da parte autora frente a erro de digitação devendo constar na forma descrita na exordial, sendo :

MARCELO DO NASCIMENTO, Brasileiro, Solteiro, Estudante, portador do RG nº 3.494.531 – SSP/RN e CPF nº 095.365.494-09, residente e domiciliado na Rua: Olinto José Meira, 369 – Centro – Ceará Mirim/RN, CEP - 59.570-000.

Nestes termos pede e aguarda deferimento,