



Número: **0831450-86.2016.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **10ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição: **28/06/2016**

Valor da causa: **R\$ 12150.0**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	DOMINGOS SAVIO BREGALDA GUSSEN
AUTOR	FRANCINALDA LACERDA DE OLIVEIRA
RÉU	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
42153 29	28/06/2016 14:10	PROCURAÇÃO E SUBSTABELECIMENTO	Procuração
42153 30	28/06/2016 14:10	DOCS PESSOAIS	Documento de Identificação
42153 33	28/06/2016 14:10	DECLARAÇÃO	Outros Documentos
42153 40	28/06/2016 14:10	DOCS DIVERSOS	Outros Documentos
42591 72	04/07/2016 15:14	Despacho	Despacho
75182 37	24/04/2017 18:38	Certidão	Certidão
87186 00	15/08/2017 18:24	Despacho	Despacho

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Outorgante(s):

Francinalda Lacerda de Oliveira
brasileiro(a),
estado civil: Sposa, profissão: Autônoma,
documento de identificação: 2.701.306,
CPF: 058.639.004-31, Endereço: R. Isaura
FERREIRA LIMA - 07,
Cidade: SENADA, Estado PB,
CEP:

Outorgado (s):

JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA, advogado, inscrito na OAB/RJ nº 57069 com escritório profissional na Avenida Miguel Couto 251, sala 605, Centro, CEP: 58.010-770, João Pessoa - PB.

Poderes:

Os da cláusula *ad judicia e et extra*, inclusive com os especiais poderes para patrocinar, defender, em todos os seus termos, atos e incidentes, os direitos e interesses do (a) outorgante, em qualquer processo, ação ou medida em que o mesmo seja parte autora, ré, oponente ou assistente. Conferindo para tanto, o poder geral para o foro, conforme dispõe o artigo 28 do CPC, podendo ainda requerer, alegar, assinar, quando mister, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito que se funda a ação, receber e dar quitação em juízo ou fora dele, firmar compromisso, levantar importância em juízo ou fora dele, endossar cheques, recorrer de despachos e sentença, arrolar e inquirir testemunhas, juntar documentos, apelar para instâncias superiores, fazer acordos, enfim, praticar todos os demais atos necessários e em direito admissíveis, inclusive o de substabelecer, **especialmente para atuar em AÇÃO DE COBRANÇA em virtude do acidente de trânsito experimentado pelo (a) outorgante e em razão das lesões por ele (a) sofridas.**

, 20 de Abril de 2016

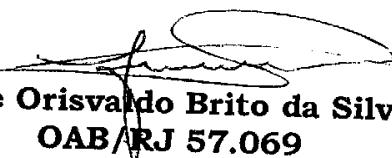
Francinalda Lacerda de Oliveira
OUTORANTE

S U B S T A B E L E C I M E N T O

EU, DR. JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº. 57.069, com escritório estabelecido na Avenida Rio Branco nº. 257 sala 1.806, Centro, Rio de Janeiro – RJ. CEP: 20.040-009, substabeleço sem reservas os poderes a mim conferidos por,

Francinilla Lacerda de Oliveira,
ao advogado **DR. DOMINGOS SÁVIO BREGALDA GUSSEN**
OAB/RJ 127.405 com escritório estabelecido na Avenida Rio Branco nº. 257, sala 1.806, Centro – Rio de Janeiro – RJ, para que o substabelecimento produza seus devidos e legais efeitos.

João Pessoa, 20 de Abril de 2016.


Jose Orisvaldo Brito da Silva
OAB/RJ 57.069



BRASIL
(HTTP://BRASIL.GOV.BR)

Acesso à informação Barra GovBr



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **058.629.204-71**

Nome da Pessoa Física: **FRANCINALDA LACERDA DE OLIVEIRA**

Data de Nascimento: **20/01/1981**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **13/03/2003**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **15:04:18** do dia **24/06/2016** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **54A6.186B.832B.A0DF**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.
(<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPFaentic.asp>)

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Francinalva Lacerda de Oliveira

brasileiro(a), estado
civil: SOLTEIRA, profissão: ADM. DE MERCADO,
documento de identificação: RG 1.396,
CPF: 058.629.204-71, Endereço: R. ISMURA
FORREIRA LIMA - JN,
Cidade: SENADOR, Estado PB,
CEP: _____

DECLARA, sob as penas da Lei, para fins de prova junto ao Juízo Civil, e a quem por competente distribuição couber o julgamento da lide, **que não possui condições financeiras para arcar com o ônus processual, estando nas exatas condições da Lei nº 1.060/50**, carecendo, pois, dos auspícios da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA** em **AÇÃO DE COBRANÇA** a ser proposta contra quem de direito, em razão de acidente de trânsito sofrido pelo(a) declarante.

Não serão cobrados honorários advocatícios nesta oportunidade, ressalvando-se o direito em caso de mudança na situação econômica do declarante.

Por ser expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade acerca da declaração prestada.

, 20 de Abril de 2016

Francinalva Lacerda de Oliveira

DECLARANTE



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83322958
Comunicação: C1856870
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1989491 - FÁBIO MASTROIANI FIRMINO DE Município/UF: SAO JOAO DO RIO DO PEIXE/PB	Data/Hora do Acidente (hora local): 28/02/2015 21:00	BR: 405	KM: 31,6
Fase do dia: Plena noite	Tipo de Acidente: Atropelamento de animal	Sentido da Via: Crescente	
Condições da Pista: Seca	Restrições de Visibilidade: Inexistente	Sinalização existente: Vertical	
Houve danos ao patrimônio da União?	<input type="checkbox"/> Não	Sinalização luminosa: Inexistente	Condição meteorológica: Ignorada
Houve solicitação de perícia?	<input type="checkbox"/> Não	Data e horário da solicitação:	
A perícia compareceu ao local do sinistro?	<input type="checkbox"/> Não	Data e horário do	

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDICÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Urbano	Tipo de Localidade: Residencial			
Existe acostamento? Sim	Estado de Conservação: Bom	Há desnível? Não	É pavimentado? Não	Largura (m): 0,6
Possui defensa? Não existe	Possui meio-fio? Conservada(o)	Possui sarjeta? Conservada		
Existe canteiro central? Não	Estado de Conservação:	Largura (m): 0	Tipo de inclinação:	
Obstáculo ao Cruzamento:	Estado de Conservação do Obstáculo:			
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Bom	Ocupação: Livre			
Cerca: Não existe	Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom	Tipo: Simples	Qtd. de Faixas: 2	
Tipo de Pavimento: Asfalto	Perfil: Em nível	Traçado: Reta	Curva Vertical: Não Existe	Superelevação: Não
Superlargura: Não	Largura da Pista (m): 7	Estreitamento: Não Existe		

TEXTO DESCRIPTIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 01/03/2015 11:45:08
NÚMERO DE CONTROLE: 502df71223ab805e

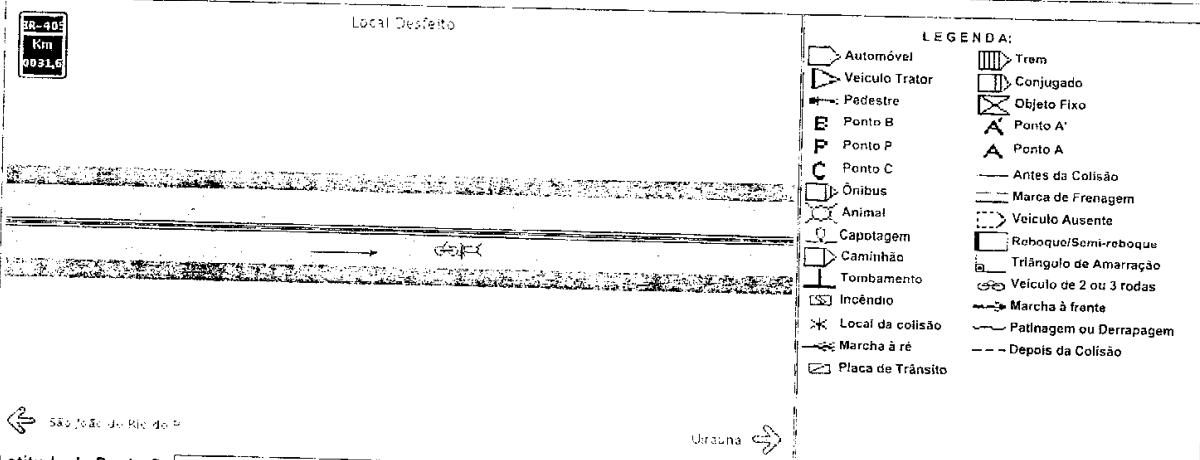
* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 6

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83322958
Comunicação: C1856870
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CROQUI



Latitude do Ponto C: [] Longitude do Ponto C: []
Referência do Ponto A/A': [] Referência do Ponto B: []
Distância AB (m): [] Distância AC (m): [] Distância BC (m): []

VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)

Narrativa da Ocorrência:
Condutor seguia no sentido São João do Rio do Peixe - Mansoplóis, quando se deparou sob a pista com dois animais. Segundo o próprio condutor, conseguiu ver e desviar de um dos animais, mas colidiu de frente com o outro.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: OEZ-2734 Sequencial: V1 Descrição: [] Chassi: 9C2JC4120BR539110 Renavam: 0046916219
Marca/Modelo: [] Cor: VERMELHA Ano: 2011 Tipo: Motocicletas Emplacamento: SOUSA/PB
Ocupantes: 2 Espécie: Passageiro Categoria: [] CPF/CNPJ: 009 834 664-40
Proprietário: ANAILSON ANTONIO Endereço: RUA ISaura FERREIRA, 27 CEP: []
Município/UF: SOUSA/PB Telefones: []

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: [] Placa U2: [] Placa U3: [] Placa U4: []
Origem: SAO JOAO DO RIO DO PEIXE/PB - BRASIL Destino: MARIZOPOLIS/PB - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo Saída de Pista? Não Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo? Não Houve Colisão com Objeto Móvel? Animal sotto Incêndio? Não

Marcas de Frenagem (m): 0.0 Estado dos Pneus: Bom

Descrição do Recolhimento: []

DADOS DA CARGA

Carregamento: [] Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: [] Moeda: Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso: []

Descrição da Carga: []

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Posto PRF Data/Hora da Recepção (hora local): 28/02/2015 23:30 Motivo: Retenção

Responsável pela Recepção: PRF MARCELO CARDOSO

Documento do Responsável: 0000

Município/UF: CAJAZEIRAS/PB Descrição do Encaminhamento: []

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 01/03/2015 11:45:08
NÚMERO DE CONTROLE: 502df71223ab805e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 6



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83322958
Comunicação: C1856870
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

VEÍCULO RECOLHIDO AO PÁTIO DA UOP DE CAJAZEIRAS, POIS NÃO FOI POSSÍVEL REALIZAR CONSULTA DA MESMA NO LOCAL, ALEM DE NÃO TER PARENTES NO LOCAL PARA FICAR RESPONSÁVEL PELO VEÍCULO.

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/OEZ-2734
Nome/Apelido: ANAULTON ANTONIO
Data de Nascimento: Sexo: Masculino Estado Civil: Casado
Nome do Pai: DAMIÃO ANTONIO
Nome da Mãe: MARIA LUCIEIDE RODRIGUES DAMIÃO
Endereço: RUA ISaura FERREIRA, 27
Município/UF: SOUSA/PB Telefones: CEP: 58.809-090
Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL Grau de Instrução:
CPF: 009.834.664-40 Documento de Identificação: Ocupação Principal: OPERADOR DE MAQUINA
Origem: SAO JOAO DO RIO DO PEIXE/PB - BRASIL Destino: SOUSA/PB - BRASIL
Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Aplicável Usava Capacete? Sim
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Não
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Não Categoria CNH: Registro CNH: Primeira Habilitação:
Validade CNH: País CNH: Dormia? Não Km Percorridos: 1,0 Horas Dirigindo: 00:02
Pertences: No local só encontrava-se a motocicleta da vítima, que foi levada de guincho a UOP de Cajazeiras. Vítimas já haviam sido socorridas pelo Samu ao Hospital Regional de Cajazeiras.

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR
Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: xxxx
Documento do Responsável: 0000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/02/2015 22:00
Município/UF: CAJAZEIRAS/PB Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhado pela equipe SAMU ao hospital regional de cajazeiras para atendimento hospitalar.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 01/03/2015 11:45:08
NÚMERO DE CONTROLE: 502df71223ab805e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 6



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83322958
Comunicação: C1856870
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/OEZ-2734 /
Nome/Apelido: FRANCINALDA LACERDA OLIVEIRA Sexo: Feminino Data de:
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: RUA ISaura FERREIRA, 27 CEP:
Município/UF: SOUSA/PB Naturalidade: NACIONALIDADE: BRASIL
CPF: Documento de Identificação: Orgão Expedidor: Telefones:
Estado Civil: Casado Grau de Instrução:
Ocupação Principal: DOMESTICA Origem: SAO JOAO DO RIO DO Destino: SOUSA/PB - BRASIL
Estado Físico: Lesões Graves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Não Aplicável Usava Capacete? Sim
Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

SOCORRIDO PELO SAMU. PERTENCES COM VITIMA.

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Hospital Responsável pela Recepção: XXX
Documento do Responsável: 0000 Data/Hora da Recepção (hora local): 28/02/2015 22:00
Município/UF: CAJAZEIRAS/PB Motivo: Socorro
Descrição do Encaminhamento: SOCORRIDO PELA SAMU E ENCAMINHADO AO HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 01/03/2015 11:45:08
NÚMERO DE CONTROLE: 502d71223ab805e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 4 de 6



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83322958
Comunicação: C1856870
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMELHADOS

Veículo: V1	Placa: OEZ-2734
Nome do Agente/Assinatura: FÁBIO MASTROIANI FIRMINO DE ANDRADE	Nº BOAT: 83322958
Registro/Matricula do Agente: 1989491	Data: 28/02/2015 21:00

Item	Descrição - Componentes Não Estruturais	Valor	Sim	Não	NA
1	Guidão, suas fixações e comandos nele instalados.	2	X		
2	Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc)	2		X	
3	Amortecedor(es) tras. (inclusive fixação no chassi).	2		X	
4	Motor e suas fixações.	2		X	
5	Eixo do garfo traseiro	2		X	
6	Roda traseira (aro, cubo, raios, flanges, coroa, etc.)	2		X	
7	Eixo da roda dianteira/traseira.	2		X	
8	Sist. de freio traseiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, acionamentos, pinça, tambor, disco, pedal, etc)	2		X	
9	Pedais de apoio do condutor e passageiro	2		X	
10	Bagageiro traseiro deformado (se houver).	1		X	
11	Alça traseira	1		X	
12	Assento (fixação e firmeza)	1		X	
13	Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras.	1		X	
14	Roda dianteira (aro, cubo, raios, flanges, etc.)	2		X	
Descrição - Componentes estruturais		2		X	
A	Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos)	3		X	
B	Amortecedor(es) dianteiro(s)	3		X	
C	Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)	3		X	
D	Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)	3		X	
Soma dos pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" E "NA":		2			

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Dano de Pequena Monta: ate 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenha sido danificado nenhum componente estrutural.

Dano de Média Monta: acima de 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenham sido danificados três ou mais componentes estruturais.

Dano de Grande Monta: quando tiverem sido assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou Não Existente

NA = Item que não foi possível definir o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 01/03/2015 11:45:08
NÚMERO DE CONTROLE: 502d71223ab805e

* Sómente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 6

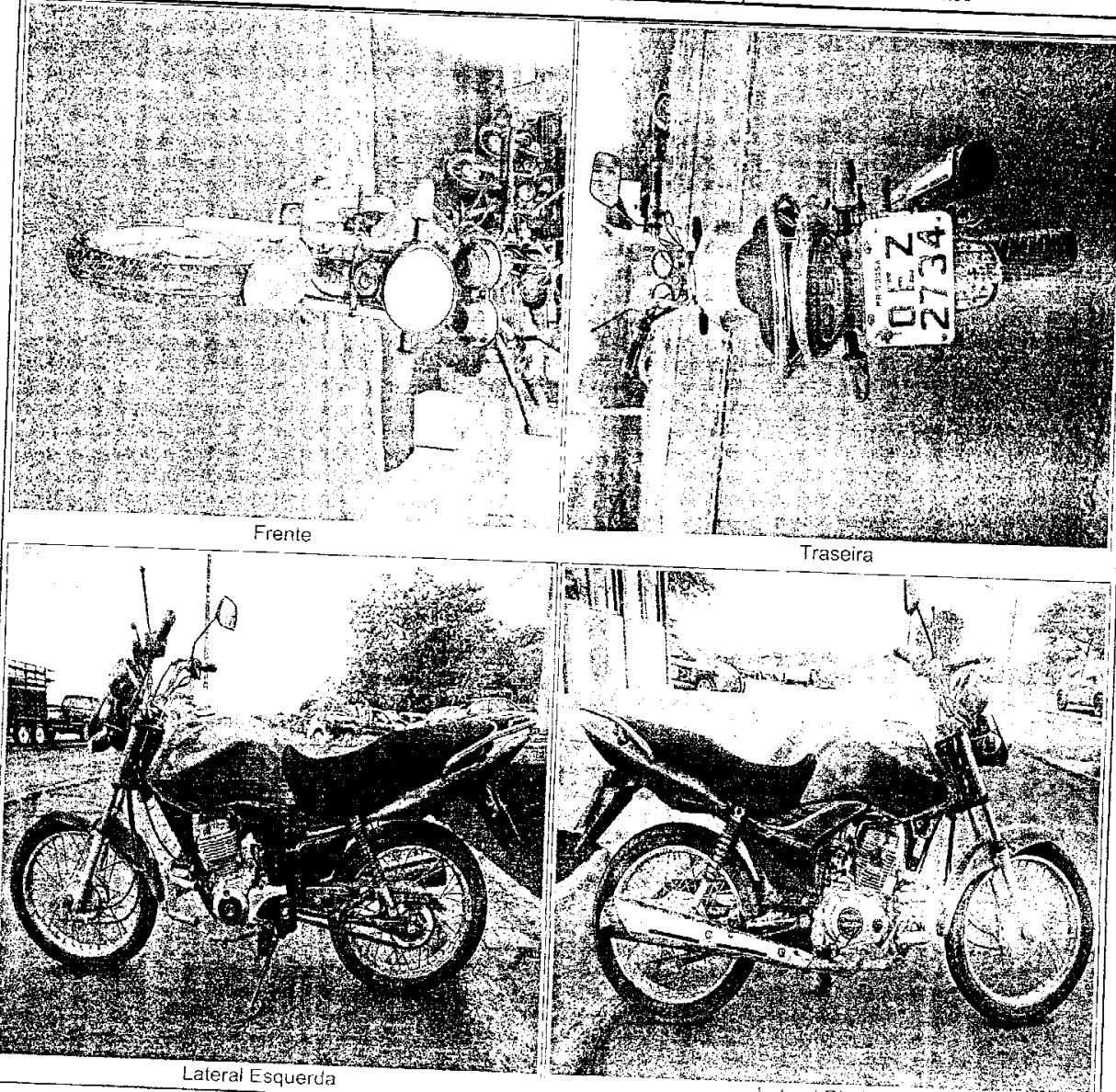


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83322958
Comunicação: C1856870
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMELHADOS

Veículo: V1	Placa: OEZ-2734
Nome do Agente/Assinatura: FÁBIO MASTROIANI FIRMINO DE ANDRADE	Nº BOAT: 83322958
Registro/Matricula do Agente: 1989491	Data: 28/02/2015 21:00



VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 01/03/2015 11:45:08
NÚMERO DE CONTROLE: 502d71223ab805e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 6 de 6



**ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS
RUA: TABELIÃO ANTONIO HOLANDA, S/N – CENTRO – CAJAZEIRAS – PB
TELEFONES: (83) 3531 - 3563 / 6863 / 1236**



RESUMO DE TRANSFERÊNCIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Josévaldo Lacerda de Oliveira - Idade: 33 - Sexo: () M () F
DN: 201.011.931 Naturalidade: CBURG - Telefone: 47163986 - 4901
Endereço: R. Un. Unis. 1000 - Centro - Cidade: Florianópolis - SC

2. DADOS DE SOLICITAÇÃO DA TRANSFERÊNCIA

Solicitante: JRC Solicitado: Jusp. Trajano
Motivo da solicitação: TCE (21/02)
Diagnóstico (hipotético ou definitivo): TCE
Destino da transferência: Jusp. Trajano Localidade: C-6
Responsável pela liberação da vaga: De Olímpio
Data do contato: 28/02/15 Hora do contato: 23:30 Responsável pelo contato: Denise
Equipe: Médico: DR Henry Enfermeiro: Denise
Técnico em enfermagem: Carolina Motorista: Sobaté

3. EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

uma seção de rodante de moto, apresentando o nome TCC Cross, chegou à 12, em uso de 02, Spazio, Srl, com permissão.

Quantidade de lençóis levados na transferência (kits): 01 x 1

4. DADOS DE ENTREGA DO PACIENTE:

Data da chegada ao destino: 01/03/15 Hora da chegada: 06:47

Estado geral do paciente: Instável Data: 10/01/2011

Recebido por: *Flávio S. S. S.* Data: *20/01/09*

Intercorrências na estrutura da sentença

Menstruação dura 5 dias + 1 dia

Cajazeiras, 01 de maio de 2016

Dr. Henri B. St. Jean
Medical
CRM - PS 9945

Responsável pelo resumo

SINISTRO 3150357589 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA FRANCINALDA LACERDA DE OLIVEIRA****COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** Investprev Seguradora S/A**ENDEREÇO** Rua Dom Jaime Câmara, 170 Conjuntos 101 e 102, Centro, Florianópolis - 24, CEP: 88015-120**BENEFICIÁRIO** FRANCINALDA LACERDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 05862920471

Posição em 14-07-2015 09:26:53

Indenização creditada em 10/06/2015, no valor de R\$ 1.350,00, em banco e conta de titularidade do beneficiário, conforme autorização de pagamento assinado pelo mesmo.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/06/2015	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

data:text/html;charset=utf-8,%3Ch4%20style%3D%22margin%3A%200px%200px%208px%3B%20padding%3A%200px%200px%204px%3B%20border-b... 1/1



**Poder Judiciário da Paraíba
10ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0831450-86.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Designe-se audiência de conciliação (CPC, art. 334).

Fica a parte autora intimada na pessoa de seu advogado (CPC, art. 334, § 3º).

Cite-se e intime-se a parte ré (CPC, art. 334, parte final).

Ficam as partes cientes de que o comparecimento, acompanhado de advogados, é obrigatório e que a ausência injustificada caracteriza ato atentatório à dignidade da justiça a ser sancionado com multa (CPC, art. 334, § 8º). As partes, no entanto, podem constituir representantes por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (CPC, art. 334, § 10).

Em não havendo autocomposição, o prazo para contestação, de 15 (quinze) dias (CPC, art. 335, *caput*), terá início a partir da audiência ou, se o caso, da última sessão de conciliação (CPC, art. 335, I).

Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (CPC, art. 344).

Defiro a justiça gratuita.

JOÃO PESSOA, 1 de julho de 2016.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
10ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0831450-86.2016.8.15.2001
Classe: COMUM (7)
Assunto: [SEGURO]
Polo ativo: AUTOR: FRANCINALDA LACERDA DE OLIVEIRA
Polo passivo: RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

CERTIDÃO

Certifico que, tendo em vista que a data das audiências devem ser determinadas pelo Juiz Titular desta Vara, faço conclusão dos presentes autos.

JOÃO PESSOA, 24 de abril de 2017
SUZANA CAVALCANTI SOUSA BRAZ

**Poder Judiciário da Paraíba
10ª Vara Cível de João Pessoa-PB
Av. João Machado, s/n, Centro, JOÃO PESSOA - PB**

**Nº do Processo: 0831450-86.2016.8.15.2001
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assuntos: [S E G U R O]
AUTOR: FRANCINALDA LACERDA DE OLIVEIRA
RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**

Despacho

Vistos, etc.

A experiência tem demonstrado que, em casos como o presente, a seguradora ré não costuma firmar acordos antes da realização da perícia médica necessária ao deslinde do feito, o que torna a conciliação improvável, ao menos por ora. Assim, deixo de designar a audiência de tentativa de conciliação prevista no art. 344 do CPC.

Cite-se a parte ré, pela via postal, para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de ser considerada revel e presumirem-se verdadeiras as alegações de fato formuladas pela autora (art. 344 do CPC).

Apresentada defesa, intime-se a parte autora, na pessoa de seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, oferecer impugnação.

João Pessoa, 14 de julho de 2017.

*R i c a r d o
Juiz de Direito* d a S i l v a B r i t o