



Número: **0841853-63.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **24ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **26/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARIBEL ALVES (AUTOR)		CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)			
EUCIMAR PEREIRA GUIMARAES (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12259745	13/09/2017 04:58	ATO ADMINISTRATIVO DE MARIBEL ALVES	Ato Administrativo
12259746	13/09/2017 04:58	MARIBEL ALVES20170912 20332408	Outros documentos
12259747	13/09/2017 04:58	MARIBEL ALVES20170912 20320935	Outros documentos

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

SINISTRO 3170295592 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIBEL ALVES

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO

Comprev Previdência S/A-Filial Natal-RN

BENEFICIÁRIO MARIBEL ALVES

CPF/CNPJ: 93391676191

Posição em 12-09-2017 20:35:18

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.

Mudança Automática em Casa - Utilize o serviço de mudança automática em casa para pagar todos os seus prestaques no conforto do seu lar. Procure sua agenda, determine a data e o horário de entrega e faça o pagamento. Mantenha seu endereço e telefones atualizados junto à CAIXA para atendimento mais conveniente sempre que você precisar. **CAIXA para pagamento** - Terminals de auto-atendimento CAIXA, Internet Banking CAIXA, Placa de Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários CAIXA. **Recibo eletrônico** - Consulte no SAC CAIXA os limites de pagamento em caixa em suas compras.

2ª via do comprovante - 2ª via do seu cartão para internet, no endereço da sua governadora.

Publicidade no Pagamento - Pague em dia suas prestações habitacionais. É a melhor forma de garantir o registro do cliente nos cadastros informativos de crédito e superar o período de cobrança administrativa de multas.

Caso deixe prestação em atraso - O pagamento efetuado será utilizado para quitar a prestação mais antiga vencida e não paga.

De Onde na Qualidade Minha Casa Minha Vida - Atendimento ao Cliente: (0800 725 7262)
SAC CAIXA: (0800 726 0101) (para reclamações, reclamações, sugestões e elogios)
Para problemas com deficiência: (0800 725 7262)
Danos: (0800 725 7271)
CAIXA 2009

98768-8915
98804-0577

Negado

2170295592

LV

LINS & VELHO

Claudimir José Ferreira Velho

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Maribel Alves
Nacionalidade: Brasileira Estado Civil: Solteira
Profissão: AUTÔNOMA Identidade: 003375460 Exp: 24/10/97
CPF: 933.916.761-91 Telefone: 98768-8915
Endereço: R: Benjamim Ferreira de Brito nº 500
Bairro: Redinha Cidade: Natal Estado: RN
CEP: 59122-096

OUTORGADOS: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 7268, com escritório profissional a Rua do Dr Sadi Mendes, 1010 "A" - Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP 59.145-085.

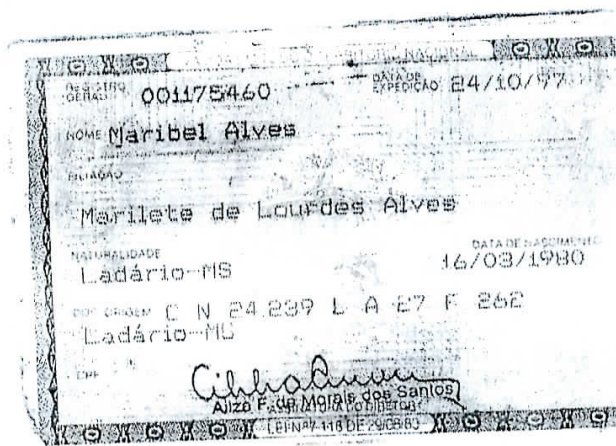
PODERES: Das cláusulas "ad-judicia e extra", para o foro em geral e os especiais de transigir, desistir, receber e dar quitação, com finalidade de defender os direitos e interesses do(a) outorgante em qualquer causa ou demanda, movida ou de mover, perante a qualquer juízo, Instância ou Tribunal, inclusive Juizado Especiais, PROCON e órgãos similares, firmar acordo em audiência de conciliação e de instrução e julgamento, assumir compromissos, praticando e promovendo tudo que se fizer necessário ao mencionado fim, agindo os outorgados em conjunto ou separadamente e independente de ordem de nomeação, podendo ainda substabelecer um Advogado indicado pelo mandante, ou resolver administrativamente. Podendo, ainda, reter o percentual de 20% (vinte por cento) do valor recebido na ação supracitada pelo outorgante como honorários advocatícios em favor dos outorgados. **PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015.

Natal, de 2017.

x Maribel Alves

OUTORGANTE

Rua Dr Sadi Mendes, 1010 "A" - Santos Reis Parnamirim/RN, CEP-59.145-085.
Fone/Fax (84) 99403-0017—99969-7011—32726277---98788-4353



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
933.916.761-91

Nome
MARIBEL ALVES

Nascimento
16/03/1980

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODoviARIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
BOAT 90408

Local R. DR. JOÃO MEDeiros FILHO Bairro SOLIDADE
Cidade/UF NATAL / RN P. Ref. EM FRENTE DO CARREFOUR
Data 10/04/2016 Hora do acidente 11:30 Hora do registro 12:00 Dia da semana DOMINGO

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☒ - Colisão Frontal ☐ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento ☐ - Atropelamento
☐ - Colisão Posterior ☐ - Colisão Transversal ☐ - Choque ☐ - Outro(s) _____

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi ORA 9536 Cidade NATAL UF RN
Marca/Mod. Fiat / PAIO FIRE ECONOMY Cor Preta Ano 2013 / 2014
Proprietário ANTONIO CARLOS FERREIRA Nº de Ocupantes 02
Data de Nascimento 03/02/1964
Endereço R. ALVARO DE ARAUJO Nº 274 Fone 988119899
Bairro SAO PAULO MACIO Cidade NATAL UF RN
CPF Nº 470.371.184-72 CNH Nº 022.838.6013 Validade 36 / 12 / 2016 Categoria AB
Local de Trabalho AV. TEN. MOURA (REDONDO) Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi MEH 5381 Cidade Natal UF RN
Marca/Mod. FIAT / CG 125 FAU FS Cor Preta Ano 2009 / 2010
Proprietário SILVANA DA SILVA RINHO Nº de Ocupantes 02
Data de Nascimento 25/06/1970
Endereço R. CASATINTOR SEVERINO BEZERRA Nº 4100100 Fone 98768-8915
Bairro SAO PAULO Cidade NATAL UF RN
CPF Nº 470.371.184-72 CNH Nº 022.838.6013 Validade 03 / 07 / 2030 Categoria AB
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Data de Nascimento _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Data de Nascimento _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava? AV. DA SÃO MEDEIROS FILHO
 Em que sentido? VIRAR DA SÃO MEDEIROS SENDO N NATAI Em que faixa? ESQUERDA
 Versão do condutor: EU E O MEU FILHO QUE VIMOS NA SÃO MEDEIROS ENTRAR NA
FAIXA DA V1 E O FILHO DO MEU FILHO QUE VIMOS COM O MESMO
NA FAIXA QUE PASSAMOS DOIS VEÍCULOS E LUGO APÓS V1
ENTRAR SENDO VINDO SER SURPREENDIDO POR V2

Assinatura do Condutor da V1: MARCELO FERREIRA COMPAG

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____
 Em que sentido? _____ Em que faixa? _____
 Versão do condutor: _____

Assinatura do Condutor da V2: _____

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____
 Em que sentido? _____ Em que faixa? _____
 Versão do condutor: _____

Assinatura do Condutor da V3: _____

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____
 Em que sentido? _____ Em que faixa? _____
 Versão do condutor: _____

Assinatura do Condutor da V4: _____

CONDIÇÕES DA VILA

Tempo de observação	Estado do tempo	Tipo da pista
<input type="checkbox"/> Amanhecendo	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Asfalto
<input type="checkbox"/> Pleno Dia	<input type="checkbox"/> Nublado	<input type="checkbox"/> Paralelepípedo
<input type="checkbox"/> Anoitecendo	<input type="checkbox"/> Chuva	<input type="checkbox"/> Concreto
<input type="checkbox"/> Noite e/ Huminação	<input type="checkbox"/> Neblina	<input type="checkbox"/> Cascalho
<input type="checkbox"/> Noite s/ Huminação	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Terra
<input type="checkbox"/> Iluminação Deficiente		<input type="checkbox"/> Outros _____

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1001-1005.

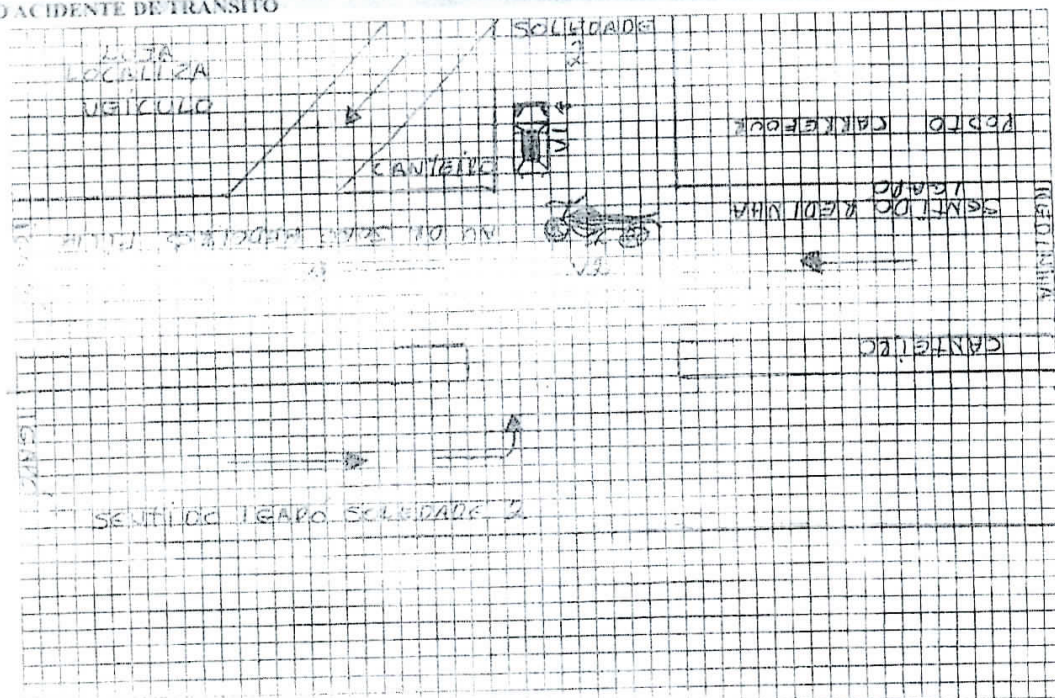
1306 J. B. P. F.

References

Cond. Pistn

Sinalização

4. CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO



AVARIAS DO VEÍCULO 1

VARIAS DO VEICULO:

BOMBA D'AGUA DIANTEIRA, CAPÔ PARELA-
DA I.D., BALACHOQUE DIANTEIRO (R.),
BOMBA D'AGUA TRASEIRA I.D., FAROL
I.D.



AVARIAS DO VEÍCULO 2

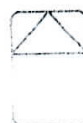
REQUISITOR OS DADOS, FAVOR, NÃO
CACHORRO, TELEFONE, PASTORAL
DISTRITO, TAVARE, RUA
DIAMANTE.



AVARIAS DO VEÍCULO 3



AVARIAS DO VEÍCULO 4



11 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☒ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome MARCELO ALVES Órgão Expedidor SSPM Data de Nascimento 16/03/1986
RG Nº 33.797.160 Nº 21100(61) Fone _____
Endereço Rua Contrutor Severina Bezerra Cidade Natal UF RN
Bairro Centro Hora _____
Assinatura Marcos O. Alves

12 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
RG Nº _____ Nº _____ Fone _____
Endereço _____ Cidade _____ UF _____
Bairro _____ Hora _____
Assinatura _____

13 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
RG Nº _____ Nº _____ Fone _____
Endereço _____ Cidade _____ UF _____
Bairro _____ Hora _____
Assinatura _____

14 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
RG Nº _____ Nº _____ Fone _____
Endereço _____ Cidade _____ UF _____
Bairro _____ Hora _____
Assinatura _____

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa _____ Cidade _____ UF _____ Marca/Modelo _____
Nome _____ RG Nº _____ Órgão Exp. _____
Endereço _____ Nº _____
Bairro _____ Cidade _____ Fone _____

16 - IMAGENS / FOTOS ☐ SIM ☐ NÃO AUTUAÇÃO ☐ SIM ☐ NÃO AITN¹ Cód/Desd _____

17 - OBSERVAÇÕES

ASSISTENTE DE CONTRUTORA DE N.º 21100(61) FONE 21100(61) FONE 21100(61)
DEBATELA SUA VERSÃO DEVIDO O MESMO ESTÁ NO CENTRO
TRABALHADO.

Nome Completo do Agente JEAN SEFFERSON T. BARBOSA
POSTO/GRAD.: SOLDADO PM Nº 2603.0606 Viatura 106 Subunidade 1 DPSE
Local e Data 11-2-21, 11 de ABRIL de 2016.
Assinatura do Agente de Trânsito _____



RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLICIAMENTO RODOVIÁRIO ESTADUAL
1º DISTRITO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL
SETOR DE TRÁFEGO

Av. Capitão-Mor Clemente 924, Cidade da Esperança - Natal - Rio Grande do Norte
Fone (84) 3231-1314 - E-mail: cpresetordetrafezo@hotmail.com

Natal/RN, 19 de Abril de 2016.

BOAT nº: 90408

Data: 10/04/2016

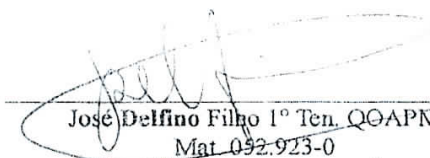
Local: Av. Dr. João Medeiros Filho - Soledade - Natal/RN

Veículos envolvidos:

(V-1) FIAT PALIO FIRE ECONOMY - OKA 9556

(V-2) HONDA/ CG 125 PAINES - MZH 5381

Deixo de emitir parecer por haver versões conflitantes entre o condutor de V-1 e a testemunha, bem como a ausência da versão do condutor de V-2.


José Delfino Filho 1º Ten. QOAPM
Mat. 092.923-0
CHEFE DO SETOR DE TRÁFEGO

Verificação de autenticidade na internet: <http://www.pm.rn.gov.br> na tela de consulta de boletim

Número do Boletim: 90408 Número da Ocorrência: 750570 Data Registro: 19/04/2016 Hora Registro: 11:29:55
Número/Controle: V29WR49K2V

*Somente possuem valor legal os pareceres que estejam assinados pelo chefe do setor ou auxiliar.

ranfna



DIAGNOSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM
TOMOGRAFIA - HAP NATAL - VI NATAL
NºPedido: 16234273

Data 28/07/2016
Pag 1 de 1

Paciente...: 12295981 MARIBEL ALVES Sexo: F
Nascimento.: 16/03/1980 RG.: 1175460 CPF.: 93391676191
Endereco.: R BENJAMIM FERREIRA DE BRITO 500 REDINHA NATAL RN 5912209
Convenio.: HAPVIDA Tel.: 987688915
Matricula.: 89004000144001013
Solicitante: Dr(a) MAURO CARNEIRO CALH

Exame:
TC DE MÃO

!HPSV

3745485211

TECNICA

Exame realizado através de cortes axiais com 2 mm de espessura.
As imagens foram submetidas as reconstruções multiplanares.

ANÁLISE :

Observa-se discreta esclerose com espessamento de cortical em falange média do quarto dedo, com avaliação restrita no presente estudo.
Espaços e superfícies articulares preservados.
Partes moles sem alterações detectáveis ao método.
Não há evidências de luxação em articulações interfalangeanas.
Tecido celular subcutâneo das superfícies volar e dorsal da mão tem aspecto habitual.
Não se visualizam alterações em região tenar e hipotenar.
A critério do médico assistente prosseguir investigação.

EXAME DOCUMENTADO EM CD.

ATENÇÃO :

Todo exame complementar necessita de correlação com os dados clínicos do paciente. Estamos a disposição para esclarecimentos adicionais e revisões posteriores dos laudos para correlação com informações detalhadas da história clínica do paciente.


COSMO ALVES DE AQUINO
CRM 4252 - RN

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Sob as penas da lei 1060/50, com redação dada pela lei 7.510/86, o Autor declara que está demandando sob o beneplácito da assistência judiciária gratuita por ser pobre economicamente além de não possuir condições financeiras para arcar com às custas processuais, bem como os honorários advocatícios e periciais sem prejuízo do próprio.

_____, de _____ de 2016



Parte



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
TOMOGRAFIA - HAP NATAL - M NATAL
R. BENJAMIM FERREIRA DE BRITO 500 REDINHA NATAL RN 59122096

Data 28/07/2017
Pag 1 de 1

Paciente...: 12295981 MARIBEL ALVES
Nascimento: 16/03/1980 Sexo: F RG: 1175460 CPF: 93391676191
Endereço: R BENJAMIM FERREIRA DE BRITO 500 REDINHA NATAL RN 59122096 Tel: 987688918
Convênio: HAPVIDA
Matrícula: 69004000144001013
Solicitante: Dr(a) MAURO CARNEIRO CALH

Exame:
TC DE MÃO

!O^jQ!
4459714611

TECNICA

Exame realizado através de cortes axiais com 2 mm de espessura.

ANÁLISE:

Estruturas ósseas íntegras.

Espaços e superfícies articulares preservados.

Partes moles sem alterações detectáveis ao método.

Não há evidências de luxação em articulações interfalangeanas.

Tecido celular subcutâneo das superfícies volar e dorsal da mão tem aspecto habitual.

Não se visualizam alterações em região tenar e hipotenar.

Avaliação das imagens disponíveis é restrita, devido a artefatos de reconstrução.

EXAME DOCUMENTADO EM CD.

ATENÇÃO:

Todo exame complementar necessita de correlação com os dados clínicos do paciente. Estamos a disposição para esclarecimentos adicionais e revisões posteriores dos laudos para correlação com informações detalhadas da história clínica do paciente.

Cosmo Alves de Aquino

COSMO ALVES DE AQUINO
CRM 4252 - RN