



Número: **0846735-68.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **26/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes  | Procurador/Terceiro vinculado                     |
|---|---|
| <b>SANDOVAL LOPES GALVAO (AUTOR)</b>  | <b>RAIMUNDO NONATO ALVES (ADVOGADO)</b>           |
| <b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)</b>           | <b>ANTONIO MARTINS TEIXEIRA JUNIOR (ADVOGADO)</b> |
| <b>TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - - ME (RÉU)</b> |   |
| <b>GIOVANNA DANTAS FULCO (TERCEIRO INTERESSADO)</b>                         |   |

**Documentos**

| Id.       | Data da Assinatura | Documento  | Tipo              |
|-----------|--------------------|--|-------------------|
| 44365 040 | 13/06/2019 15:58   | <a href="#"><u>Petição</u></a>                                   | Petição           |
| 44365 059 | 13/06/2019 15:58   | <a href="#"><u>2603389 ELABORAR JUNTADA DE DOCS 01</u></a>       | Outros documentos |
| 44365 074 | 13/06/2019 15:58   | <a href="#"><u>2603389 ELABORAR JUNTADA DE DOCS Anexo 01</u></a> | Outros documentos |

Juntada de petição.



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 24<sup>a</sup> VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL/RN**

**Processo:** 08467356820178205001

**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 **SANDOVAL LOPES GALVAO**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do incluso processo administrativo pertinente ao processo em comento.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

NATAL, 11 de junho de 2019.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/RN 980-A**

**ANTONIO MARTINS TEIXEIRA JUNIOR**  
**5432 - OAB/RN**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)

---

Rio de Janeiro, 19 de Maio de 2017

Carta nº: 11004383

A/C: SANDOVAL LOPES GALVAO

**Sinistro/Aviso Sinistro Líder:** 3170268182 ASL-0184204/17

**Vitima:** SANDOVAL LOPES GALVAO

**Data Acidente:** 05/11/2016

**Natureza:** INVALIDEZ

**Procurador:** MARIA JOSE GOMES DE OLIVEIRA GALVAO

**Ref.: AVISO DE SINISTRO**

**Prezado(a) Senhor(a),**

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

**ATENÇÃO:**

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do inicio ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

**Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO onde o sinistro foi cadastrado.**

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



---

Rio de Janeiro, 30 de Maio de 2017

Carta nº: 11062065

A/C: SANDOVAL LOPES GALVAO

Sinistro: 3170268182 ASL-0184204/17  
Vítima: SANDOVAL LOPES GALVAO  
Data Acidente: 05/11/2016  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador: MARIA JOSE GOMES DE OLIVEIRA GALVAO

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 19 de Maio de 2017

Carta nº: 11003159

A/C: SANDOVAL LOPEZ GALVAO

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170268182 ASL-0184204/17

Vitima: SANDOVAL LOPEZ GALVAO

Data Acidente: 05/11/2016

Natureza: INVALIDEZ

Procurador: MARIA JOSE GOMES DE OLIVEIRA GALVAO

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **15/05/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **05/11/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Declaração do Proprietário do Veículo não conclusivo



Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

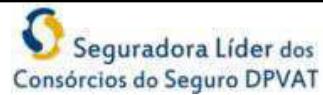
PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoraslider.com.br](http://www.seguradoraslider.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3170268182      **Cidade:** Monte Alegre      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** SANDOVAL LOPES GALVAO      **Data do acidente:** 05/11/2016      **Seguradora:** Sabemi Seguradora S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 30/05/2017

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Não

**Diagnóstico:** TRAUMAS EM HÁLUX E PUNHO DIREITO E EM TORAX (ARCOS COSTAIS)

**Resultados terapêuticos:** CONTUSÃO, FERIMENTO , DORES. (TRATAMENTO CONSERVADOR. MEDICAÇÃO)

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:** Sem sequela

**Conduta mantida:**

**Quantificação das sequelas:**

**Documentos complementares:**

**Observações:** O PRESENTE LAUDO FOI REALIZADO COM DADOS TIRADOS DE DOCUMENTOS ANEXOS

### DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado | Indenização pelo dano |
|-----------------------------|--|--|-----------|-----------------------|
|                             |  |  | Total     | 0 %                   |
|                             |  |  |           |                       |

### PRESTADOR

AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT

**Nome do médico:** JOSÉ TEÓFILO SARAIVA

**CRM do médico:** 52.32504-2

**UF do CRM do médico:** RJ

**Assinatura do médico:**