

Projudi - Processo Eletrônico do Judiciário de Roraima

Início Ações 1º Grau Ações 2º Grau Parecer Citações Intimações Audiências Sessões 2º Grau Buscas Estatísticas Outros

Operação realizada com sucesso. Protocolo: 2405056120190712170216

Processo 0817980-17.2019.8.23.0010 ☆ - (30 dia(s) em tramitação)

Classe Processual: 7 - Procedimento Ordinário
Assunto Principal: 9597 - Seguro
Nível de Sigilo: Público

Pendências

Intimações:	Ver Intimação	Evento de 03/07/2019 - Prazo: 05/07/2019 à 29/07/2019 (15 dias): EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA
	Cumprir Prazo	
Citações:	Cumprir Prazo	Para: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A - Prazo: 03/07/2019 à 25/07/2019 (15 dias):

Informações Gerais	Informações Adicionais	Partes	Movimentações	Apensamentos (0)	Vínculos (0)
<div>Realces</div> <div>Realçar Movimentos de: <input type="checkbox"/> Magistrado <input type="checkbox"/> Servidor <input type="checkbox"/> Advogado <input type="checkbox"/> Membro MP <input type="checkbox"/> Defensor <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Audiência</div> <div>Ocultar Movimentos: <input type="checkbox"/> Inválidos <input type="checkbox"/> Sem Arquivo <input type="checkbox"/> Hab. Provisória</div>					
<div>Filtros</div> <div>Movimentado Por: <input type="checkbox"/> Advogado <input type="checkbox"/> Defensor de Justiça <input type="checkbox"/> Entidades Remessa <input type="checkbox"/> Magistrado <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Servidor</div> <div>Sequencial(Intervalo): ao Data do Movimento(Período): à Descrição:</div>					
19 registro(s) encontrado(s), exibindo de 1 até 19					
			500 por pág.		1
Seq.	Data	Evento	Movimentado Por		
19	12/07/2019 17:02:16	JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE	JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador		
		19.1 Arquivo: Petição	Ass.: JOAO ALVES BARBOSA FILHOJOAO ALVES BARBOSA FILHO,	2614714ELABORAR JUNTADA DE DOCS01.PDF	Público
		19.2 Arquivo: DOCS	Ass.: JOAO ALVES BARBOSA FILHOJOAO ALVES BARBOSA FILHO,	2614714ELABORAR JUNTADA DE DOCSAnexo01.PDF	Público
18	10/07/2019 13:39:40	LEITURA DE MANDADO REALIZADA MANDADO lido em 10/07/2019 - Referente ao evento de expedição (seq. 13) EXPEDIÇÃO DE MANDADO (03/07/2019 15:29:13). Parte: MARIA DE JESUS ANDRADE CARLOS	Nestor David Santana de Souza Estagiário		
17	10/07/2019 13:18:03	RETORNO DE MANDADO Referente ao evento (seq. 13) EXPEDIÇÃO DE MANDADO (03/07/2019 15:29:13). Parte: MARIA DE JESUS ANDRADE CARLOS	SANDRA CHRISTIANE ARAUJO SOUZA Oficial de Justiça		
16	04/07/2019 13:07:01	REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE MANDADO Distribuição realizada referente ao Mandado expedido (seq. 13) em 03/07/2019 15:29:13. Tipo: Distribuição Inicial Automática. Oficial de Justiça Designado: SANDRA CHRISTIANE ARAUJO SOUZA. Parte: MARIA DE JESUS ANDRADE CARLOS	André Luiz Paulino da Silva Servidor Central de Mandados		
15	04/07/2019 10:31:29	LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA (Pelo advogado/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A) em 04/07/2019 com prazo de 15 dias úteis *Referente ao evento (seq. 10) EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA (03/07/2019) e ao evento de expedição seq. 12.	JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador		
14	03/07/2019 15:30:18	HABILITAÇÃO PROVISÓRIA Perito Oficial: mauro luiz schmitz ferreira habilitado até 01/09/2019 (60 dias)	EGILAINE SILVA DE CARVALHO Analista Judiciário		
13	03/07/2019 15:29:13	EXPEDIÇÃO DE MANDADO Referente ao evento (seq. 10) EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA(03/07/2019 15:25:42). Natureza: Intimação. Parte: MARIA DE JESUS ANDRADE CARLOS. Identificador do Cumprimento: 0002.	EGILAINE SILVA DE CARVALHO Analista Judiciário		
12	03/07/2019 15:27:29	EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO Para advogados/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA (03/07/2019)	EGILAINE SILVA DE CARVALHO Analista Judiciário		
11	03/07/2019 15:27:28	EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO Para advogados/curador/defensor de MARIA DE JESUS ANDRADE CARLOS com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA (03/07/2019)	EGILAINE SILVA DE CARVALHO Analista Judiciário		
10	03/07/2019 15:25:42	EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA Referente ao evento (seq. 6) CONCEDIDO O PEDIDO (17/06/2019 14:09:31). Identificador do Cumprimento: 0001.	EGILAINE SILVA DE CARVALHO Analista Judiciário		
9	02/07/2019 11:11:54	LEITURA DE CITAÇÃO REALIZADA Pelo advogado/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A em 02/07/2019 referente ao evento de expedição seq. 7.	JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador		
8	02/07/2019 10:15:50	JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO	JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador		
7	02/07/2019 09:50:49	EXPEDIÇÃO DE CITAÇÃO ONLINE Para Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A com prazo de 15 dias úteis	Thiago Pacheco Pires dos Santos Analista Judiciário		
6	17/06/2019 14:09:31	CONCEDIDO O PEDIDO	EDUARDO MESSAGGI DIAS Magistrado		
5	12/06/2019 08:39:19	CONCLUSOS PARA DECISÃO - DECISÃO INICIAL	SISTEMA CNJ		
4	12/06/2019 08:39:19	RECEBIDOS OS AUTOS	SISTEMA CNJ		
3	12/06/2019 08:39:18	REMETIDOS OS AUTOS PARA DISTRIBUIDOR Registro de Distribuição	SISTEMA CNJ		
2	12/06/2019 08:39:18	DISTRIBUÍDO POR SORTEIO 5ª Vara Cível	SISTEMA CNJ		
1	12/06/2019 08:39:18	JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL	MARLON TAVARES DANTAS Advogado		



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA/RR

Processo: 08179801720198230010

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 **MARIA DE JESUS ANDRADE CARLOS**, 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,

BOA VISTA, 9 de julho de 2019.

JOÃO BARBOSA
OAB/RR 451-A

SIVIRINO PAULI
101-B - OAB/RR

Rio de Janeiro, 21 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: MARIA DE JESUS ANDRADE ROLIM

Sinistro: 3180248441
Vítima: MARIA DE JESUS ANDRADE ROLIM
Data do Acidente: 07/03/2016
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: DENILZE CORREA DANTAS

Assunto: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o **número 3180248441** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 20 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: MARIA DE JESUS ANDRADE ROLIM

Nº Sinistro: 3180248441

Vitima: MARIA DE JESUS ANDRADE ROLIM

Data do Acidente: 07/03/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: DENILZE CORREA DANTAS

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180248441**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12982962



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1- "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2- "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL	CPF da Vítima 798.363.723-34	Nome completo da vítima Maria de Jesus A. Rolim
---------------------------	--	---

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Maria de Jesus Andrade Rolim		CPF titular da conta 798.363.723-34	Profissão Assist. limpeza
Endereço Rua. Pedro Sarauva Louho		Número 725	Complemento 2
Bairro Dr. Silvio Freite	Cidade Boa Vista	Estado RR	CEP 69.314-308
Email liderbravesta.pedueira@hotmail.com			Telefone (DDD) (95) 99117-5392

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR <input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00		<input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00		<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00 <input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00		<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00	
<input type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) <input type="checkbox"/> BRADESCO (237) <input type="checkbox"/> BANCO DO BRASIL (001) <input type="checkbox"/> ITAÚ (341) <input type="checkbox"/> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)				<input checked="" type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (todos os bancos)			
AGÊNCIA NRO. <input type="text"/> D/V <input type="text"/> (Informar dígito se existir)		CONTA NRO. <input type="text"/> D/V <input type="text"/> (Informar dígito se existir)		BANCO Nome <input type="text"/> NRO <input type="text"/> Bradesco 237		AGÊNCIA NRO. <input type="text"/> D/V <input type="text"/> CONTA NRO. <input type="text"/> D/V <input type="text"/> 522 3 7273 7 (Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)	

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

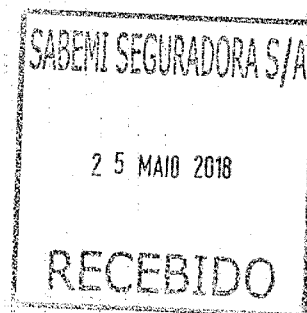
Boa Vista-RR 07 de Maio de 2018
Local e Data

25 MAIO 2018

RECEBIDO

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 30/07/2018

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA DE JESUS ANDRADE ROLIM

BANCO: 237

AGÊNCIA: 00522-3

CONTA: 000000007273-7

Nr. Autenticação

BRADESCO3007201805000000000023700522000000007273168750 PAGO

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180248441 **Cidade:** Boa Vista **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MARIA DE JESUS ANDRADE ROLIM **Data do acidente:** 07/03/2016 **Seguradora:** CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 26/07/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA PLATÔ TIBIAL ESQUERDO

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO + ALTA

Sequelas permanentes: DIMINUIÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO JOELHO ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: DIMINUIÇÃO MODERADA DO ARCO DE MOVIMENTOS DO JOELHO ESQUERDO

Documentos complementares:

Observações:

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
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ2

Nome: KARLA SUELY MALHAES DE SOUZA

CRM: 5252099-1

UF do CRM: RJ

Assinatura:

