



Número: **0809813-33.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **11/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 27.358,70**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ISMAEL MIRANDA DA SILVA (AUTOR)		ADRIANO CLEMENTINO BARROS (ADVOGADO) ABEL ICARO MOURA MAIA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
44291715	11/06/2019 15:43	01 - PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA	Procuração
44291724	11/06/2019 15:43	02 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	Documento de Identificação
44291732	11/06/2019 15:43	03 - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
44291750	11/06/2019 15:43	04 - SAMU - DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
44291767	11/06/2019 15:43	05 - BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
44291783	11/06/2019 15:43	06 - FORMULÁRIOS	Documento de Comprovação
44291802	11/06/2019 15:43	07 - DOCUMENTAÇÃO MÉDICO-HOSPITALAR	Documento de Comprovação
44291974	11/06/2019 15:43	08 - DOCUMENTAÇÃO PROPRIETÁRIO	Documento de Identificação
44291811	11/06/2019 15:43	09 - AVISO DE SINISTRO	Documento de Comprovação
44291921	11/06/2019 15:43	10 - NEGATIVA	Documento de Comprovação
44291931	11/06/2019 15:43	11 - PLANILHA DE CÁLCULO	Planilha de Cálculos
44293535	13/06/2019 10:07	Despacho	Despacho
45442284	01/07/2019 13:56	Citação	Citação

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

ISMAEL MIRANDA DA SILVA, brasileiro, solteiro, auxiliar de cozinha, Data do Acidente: 07/03/2017, Cobertura invalidez, portadora do RG 2778409, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 088.141.364-08, residente na Av Vinte Tres De Fevereiro, 10, Maísa, Area Rural, CEP: 59600-001, Mossoró/RN.

OUTORGADO:

OUTORGADO: Dr. ABEL ICARO MOURA MAIA, brasileiro, Solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 12.240, Dr. TIAGO ABDON FELIX, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.022, Dr. URBANO GREGÓRIO DE LIMA JÚNIOR, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.776 e Dr. FRANCISCO DAS CHAGAS ARAÚJO, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 15.869, todos com endereço profissional na Rua Desembargador Dionísio Filgueira, nº 419, Centro, Mossoró/RN, onde recebe citações/intimações/notificações de estilo.

OBJETO: representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, 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.

Mossoró-RN, 01/04/2019

Ismael Miranda da Silva

OUTORGANTE

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro
Mossoró/RN: Vila Maísa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural
Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

(84) 9.9482-4082
(84) 9.9980-4244
☎(84) 9.8773-3770
abelmaiaadv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

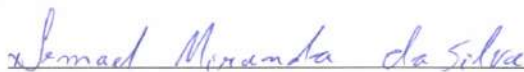
Eu,

ISMAEL MIRANDA DA SILVA brasileiro, solteiro, auxiliar de cozinha, Data do Acidente: 07/03/2017, Cobertura invalidez, portadora do RG 2778409, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 088.141.364-08, residente na Av Vinte Tres De Fevereiro, 10, Maísa, Area Rural, CEP: 59600-001, Mossoró/RN.

Declaro, nos termos do artigo 98, da Lei nº 13.105/2015 – Novo Código de Processo Civil (NCPC), bem como do art. 790, § 3º, da CLT, não ter como arcar com o pagamento de custas e demais despesas processuais sem prejuízo de meu sustento, pelo que REQUEIRO os benefícios da justiça gratuita.

Por verdade, firmo o presente.

Mossoró-RN, 01 / 04 / 2019



DECLARANTE



Imprimir Segunda Via de Conta

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOZ, 150, BALDO,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
Ligações Gratuitas:
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
-Ouvidoria 0800 084 0404
Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte
ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE OZEFRAN VIEIRA CPF: 052.917.414-65	DATA DE VENCIMENTO 04/02/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 77,57	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 28/01/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 28/01/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 018839319 Série: U	CONTA CONTRATO 007011421738 Nº DO CLIENTE 3010370883 Nº DA INSTALAÇÃO 0002532609
	ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA AV VINTE TRES DE FEVEREIRO 10 MAISA/AREA RURAL 59600-001 MOSSORO RN		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico			
RESERVADO AO FISCO 9577.CA33.D45E.B461.1F6B.BCE9.12E8.516E			

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	114,00	0,60585937	69,06
Contrib. Ilum. Pública Municipal			5,57
Multa por atraso-NF 015917785 - 27/11/18			1,24
Juros por atraso-NF 015917785 - 27/11/18			0,70

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
		DATA	LEITURA					DATA	LEITURA
090009002160305579	CAT	27/12/2018	1.344,00	28/01/2019	1.458,00	32	1,09000	0,00	114,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 25/02/2019									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
nov/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	MAISA	0,00	10,58	21,17	42,34
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,59	15,19	30,39
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,68	9,00	9,00
DICR-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICR: 16,66
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 27,03					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES <p>Pague no ponto mais perto de você! ag correios guajeru: avenida raimundo goncalves de oliveira, centro / priscylla moda e acessórios: av gov tarcisio maia 1003, centro. Lista completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.</p>	NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO MÁXIMO</td> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202 231</td> </tr> </table>	TENSÃO NOMINAL(V)	LMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO MÁXIMO	220	202 231
TENSÃO NOMINAL(V)	LMITE DE VARIAÇÃO(V)						
	MÍNIMO MÁXIMO						
220	202 231						

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007011421738	01/2019	77,57	04/02/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SAMU
MOSSORÓ
192

Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº68

Mossoró 06 de Fevereiro de 2019

Em resposta a solicitação do (a) Sr(a): **ANTONIO WELINGTON DA COSTA FILHO, 25 anos. RG: 002.945.567** passo a informar o que consta em nosso registro.

Identificação da ocorrência: S/N

Nome do Paciente: ISMAEL MIRANDA SILVA, 25 anos.

Data: 07/03/2017

Local da ocorrência: BR 304 Sítio Pau Branco

Viatura: BRAVO – Unidade de Suporte Básico de Vida - 03

Hora do Chamado: 06h 20min.

Natureza da Ocorrência: Colisão moto x carro.

Procedimento no Local: Paciente socorrido, porém recusou os protocolos SAMU, encaminhado para o Hospital Regional Tarcísio Maia, conforme regulação médica.

Silvania do Monte Santiago
Matrícula 58682-1
Agente administrativo SAMU/Mossoró

Dixon Fradik Medeiros Lima
Matrícula 405418-3
Diretor do SAMU/ Mossoró

SAMU – Mossoró
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antônio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN
Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915
e-mail: samumossoro@hotmail.com



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 005557/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 22/02/2019 13:56 Data/Hora Fim: 22/02/2019 14:17
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 22/02/2019
Delegado de Polícia: Valtair Camilo de Paiva

DADOS DA Ocorrência

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró
Data/Hora do Fato: 07/03/2017 06:20

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)
Logradouro: Localidade do Pau Branco
Complemento: Estrada carroçável

Bairro: Zona Rural

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ISMAEL MIRANDA DA SILVA (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Alexandria Sexo: Masculino Nasc: 11/08/1991
Profissão: Agricultor
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Vanderleia Miranda da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 088.141.364-08

Endereço

Município: Mossoró - RN
Logradouro: Avenida 23 de Fevereiro Nº: 10
Complemento: MAISA
Bairro: Zona Rural
Telefone: (84) 99672-7571 (Celular)

Nome Civil: MOTORISTA DESCONHECIDO DE UM CAMINHÃO, NÃO INFORMOU A PLACA DO VEÍCULO (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Mossoró - RN

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 530.488.814-68	Placa OGB3337
Renavam 00555488128	Cor vermelha
UF Veículo Paraíba	Marca/Modelo Honda CG 150 Fan
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade



Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 22/02/2019 14:17
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 005557/2019


Situação Meio Empregado	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Ismael Miranda da Silva	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante declarou que conduzia a sua moto na via carroçável atrás do caminhão do autor do fato; Declarou que o autor do fato não sinalizou o seu caminhão para entrar em uma via, vindo a colidir a sua moto contra a traseira do citado veículo; Declarou que sofreu queda da sua moto na via; Declarou que o autor do fato se evadiu do local do ocorrido; Declarou que foi encaminhado pelo SAMU ao HRTM; Declarou o presente BO para fins protocolares de solicitação do DPVAT; Declarou que não deseja representação criminal contra o autor do fato; Nada mais disse.

ASSINATURAS


Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Responsável pelo Atendimento


Ismael Miranda da Silva
(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 22/02/2019 14:17
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 088.141.364-08 Nome completo da vítima: Ismael Miranda da Silva

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo: Ismael Miranda da Silva CPF: 088.141.364-08
Profissão: auxiliar de cozinha Endereço: Av. vinte três de fevereiro Número: 10 Complemento: maia
Bairro: zona rural Cidade: maracá Estado: RN CEP: 59600-001
E-mail: abelmaiaadi@gmail.com Tel.(DDD): (84)9.8773-3770

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:
☒ RECUSO INFORMAR ☐ ATÉ R 1.000,00 ☐ R 3.001,00 ATÉ R 5.000,00 ☐ R 7.001,00 ATÉ R 10.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R 1.001,00 ATÉ R 3.000,00 ☐ R 5.001,00 ATÉ R 7.000,00 ☐ ACIMA DE R 10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☒ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)
☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
Nome do BANCO: _____
AGÊNCIA: 1013 CONTA: 30.163 9 AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____
Grau de Parentesco com a vítima: _____ Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____
Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não
Vivos: _____ Falecidos: _____

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Impressão
digital da
vítima ou
beneficiário
não assinado

Local e Data, _____
Nome: _____
CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____
CPF: _____

Assinatura

2ª | Nome: _____
CPF: _____

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:
Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios): Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h
SAC (para dúvidas e reclamações): 0800 022 8189
SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06
Ouvidoria: 0800 021 91 35

INSTRUÇÕES IMPORTANTES:

1. Necessário o preenchimento completo de todos os dados, sem rasuras e de forma legível.
2. Os nomes da vítima e dos beneficiários deverão ser informados completos e sem abreviações.
3. Informar a quantidade de filhos, pais e avós vivos e falecidos, *nascituros (aquele que está sendo gerado, mas ainda não nasceu).
4. Os beneficiários/vítimas com idade entre 0 e 15 anos ou o incapaz com curador deverão ser **representados pelos pais**, tutor ou curador. A declaração deverá ser preenchida com os dados dos beneficiários/vítimas e assinada somente pelo representante legal.
5. Os beneficiários/vítimas com idade entre 16 e 17 anos deverão ser **assistidos pelos pais ou tutor**. A declaração deverá ser preenchida com os dados dos beneficiários/vítimas e assinada pelos beneficiários/vítimas e, também, por seu **assistente legal**, devidamente identificado por meio dos respectivos documentos.
6. Em caso de indenização por morte com mais de um beneficiário, preencher um formulário para cada beneficiário.

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Laci De Sousa Melo,
RG nº 16.151.208-SSP-PB, data de expedição 25/09/1985
Órgão SSP-PB, portador do CPF nº 530.488.814-68,
com domicílio na cidade de Jericó-PB, no Estado de
PARAIBA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
RUA MANOEL DE SOUSA PEDROSA, CONTAD, nº S/N,
complemento Eu, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
Ismael Miranda da Silva, cujo o condutor era
Ismael Miranda da Silva.
Veículo: moto Modelo: HONDA KG 150 FANEST Ano: 2013/2013
Placa: 06B3337/PB Chassi: 9C2KCJ670DR497945
Data do Acidente: 07/03/2017

Local e Data: Jericó/PB, 25/03/2019

Laci De Sousa Melo

Assinatura do Declarante

Ismael Miranda da Silva

Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCÁRIO DO BRASIL
14/05/2019 - Autocredenciamento - 09:47:28
101373022 0287

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM POUPANCA - DINHEIRO

FAVORECIDO	ISMAEL MIRANDA DA SILVA
AGENCIA:	1013-8
CONTA:	30.163-9
VARTACAO	51
VALOR *	10,00
NR. ENVELOPE	2.824.422.410

* Acolhido em: 14/05/2019, na Agência 1013-8.

DECLARO-ME CIENTE E DE ACORDO QUE OS
CREDITOS EM POUPANCA EFETUADOS A PARTIR
DE 04/05/2012 ESTAO DISCIPLINADOS
PELA MEDIDA PROVISORIA 567/2012.

*VALOR SUJEITO À CONFERÊNCIA

Operações realizadas durante o expediente
bancário serão conferidas e processadas
até as 23h59 do mesmo dia. Após o expediente
bancário, aos sábados, domingos e feriados,
até as 23h59 do primeiro dia útil subsequente.

Se houver divergência no valor depositado,
o envelope será processado pelo valor
apurado. Envelopes vazios não serão abertos
e permanecerão disponíveis por 60 dias na
agência onde foi depositado, para visualização.

Acompanhe o processamento do seu depósito nos
canais BB na opção "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletrônica
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regiões metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento.



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSADO NETO

REGISTRO N°

2.542.842

Ismael Miranda da Silva

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: Ismael Miranda da Silva D. N. 11/08/91 Idade: 25
Profissão: _____ Cartão SUS n° 898.0045.01692
Endereço: Rua: Marina 1 Vila M. Américo Bairro: _____
Cidade: Mossoro U.F. RN Fone: _____
Filiação: Mãe: Wanderleia Miranda do Silva Pai: Ismael José do Silva

Data: 07/03/2017

Hora: 07:38

A.C.C.R.: _____

AMARELO

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)

Queixa de dor

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO
SAME ARQUIVO

2 - EXAME FÍSICO

- Exame físico, exame hemodinâmico
normal
- Sem sinais de trauma físico ou
abscesso.
- Dor + hemorragia em mão direita
+ de pulso, frio, de escarlate.

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

- Trauma físico
- Dor de mão

Dr. Abel Icaro Moura Maia

ORTOPEDIA

19/07 Trauma em 1 mão (D) + Trauma em 1/2 Tórax (C) - Unco de crevasse em nervo superior D e outros raios expostos.

RX mão: S1 evidências de fraturas

RX Tórax 1/2 (C): Fratura Clavícula

- CD: - Medicação
- Omeprazol
- Imobilizador
- Curativo limpo
- ALTA ORTOP

1) Limpeza + Lavagem C/ 0,9% + Curativo + Orientação 1)

Dr. Abel Icaro Moura Maia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 14281
CBO 3624

Thiago Aguiar Barbosa
CRM 14281
CBO 3624

5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA E HORA	PRESCRIÇÃO	VIA	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
15/07	1) SAR 5000 VE S1		14:50	
	2) TALA BOTA			
	3) Dexamet 20 mg 1x		18:50	
	4) Volone 75 mg 1x			
	5) Volone 2g 1x			

Dr. Abel Icaro Moura Maia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 14281
CBO 3624

HOSPITAL REGIONAL FARCISO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME ARQUIVO

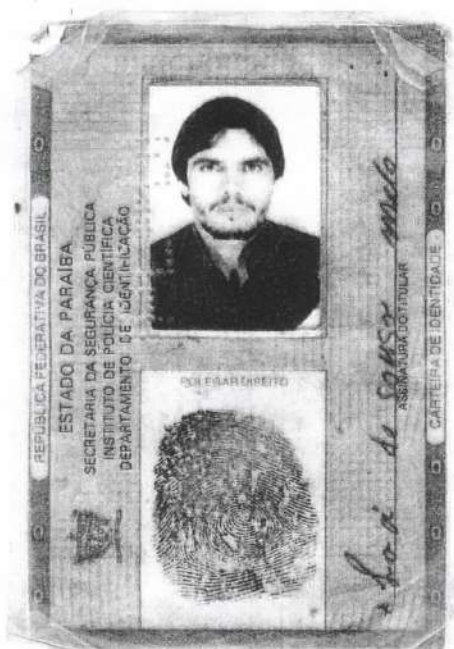
6 - DIAGNÓSTICO(S) DEFINITI(S)

7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

() ALTA DO PRONTO SOCORRO () INTERVENÇÃO HOSPITALAR () TRANSFERÊNCIA () OUTROS (Descrever)

Observações:

EB.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 012031248296
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD RENAVAM 0055548812-8 R.M.T.C. 00/00000000 EXERCÍCIO 2017

NOME
LACI DE SOUSA MELO

CPF / CNPJ 53048881468 PLACA OGB3337/PB

PLACA ANT / UF NOVO PB CHASSI 9C2KC1670DR497945

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI ANO FAB 2013 ANO MOD 2013

CAP / POT / CIL 2 P/149 /CI CATEGORIA PARTIC VERMELHA

COTA ÚNICA 0070070000 VENC. COTA ÚNICA 1ª VENC / COTAS 2ª 3ª

FAIXA I.P.V.A. 0 PARCELAMENTO / COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) ***** IOF (R\$) ***** PRÊMIO TOTAL (R\$) ***** DATA DE PAGAMENTO 12/01/2017

SEGURO **P A G O**

OBSERVAÇÕES
A.F. ADM DE CONC NACION HONDA LTDA
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA 0

JERICO 337 13/01/2017 40819

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ABEL ICARO MOURA MAIA

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 012031248296 BILHETE DE SEGURO DPVAT

LACI DE SOUSA MELO

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

2017 13/01/2017
EXERCÍCIO DATA EMISSÃO

VIA LACI DE SOUSA MELO PLACA

RENAVAM MARCA / MODELO

1 53048881468 Nº CHASSI OGB3337/PB

00555488128 HONDA/CG 150 FAN ESI

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) 2013 9 DENATRAM (R\$) 9C2KC1670DR497945 CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) ***** IOF (R\$) ***** TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

SEGURO **P A G O**

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.249.009/0001-04
www.seguradoralider.com.br
40819-0844192-20170113

LIVALCI LUIZ DE SOUSA
RUA MANOEL DE SOUSA PEDROSA, S/N - CENTRO
JERICO / PB CEP 58930000 (AQ 245)

Emissão: 14/12/2018 Referência: Dez / 2018

Classe/Serviço: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO B 230, Km 25, Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
Roteiro: 9-253-700-5568 NF medidor: 0000876708

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 03.035.182/0001-40 Insc. Est. 16.015.825-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 017.149.009
Cód. para Dêb. Automático: 00014082630

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a: Apresentação: Data prevista da próxima leitura: CPF / GNPI / RANI:
Dez / 2018 14/12/2018 16/01/2019 019.194.304-68

UC (Unidade Consumidora): 5/1408263-0

Canal de contato

- Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018.
Reservista, apresenta-se na sua Organização Militar

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
18/11/18	2547	14/12/18	2805	
Demonstrativo				
001 Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc. Ass.	Consumo (R\$)
Tributos Total (R\$) ICMS (R\$) ICMS				
0501 Consumo em kWh	58,000	0,828610	48,11	48,11 25 12,02 48,11 0,52 2,40
0601 Adic. B. Amarela			0,42	0,42 25 0,10 0,42 0,00 0,02
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0607 CONTRIB. ILUM. PÚBLICA			7,88	0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0904 JUROS DE MORA 10/2018			0,85	0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0905 MULTA 10/2018			1,73	0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00
0905 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2018			0,54	0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00

CCI Código de Classificação de Item TOTAL 58,91 48,53 12,13 48,53 0,52 2,42

Média últimos meses (kWh)

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

21/12/2018

R\$ 59,91

Histórico de Consumo (kWh)

59 | 1 | 52 | 78 | 92 | 87 | 95 | 81 | 90 | 89 | 89 | 70
Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18

RESERVADO AO FISCO

7781.4f46.05ce a914.1a95.00c0.99f5 a04a

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIGITAL	5,27	0,00	NOMINAL 220	Serviços de Dist. da Energia/PB	11,57	19,31
DIGITAL TRIMESTRAL	12,54			Compra de Energia	15,93	26,59
DIGITAL ANUAL	25,08		CONTELA TADA	Serviço de Transmissão	1,85	3,08
FIG TRIMESTRAL	6,97	0,00		Encargos Setoriais	2,91	4,85
FIG ANUAL	10,95		LIMITE SUPERIOR 231	Impostos Diretos e Encargos	26,45	44,15
PMG	3,71	0,00		Outros Serviços	0,00	0,00
ICMS	12,27			Total	59,91	100,00

ATENÇÃO

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso se(s) fatura(s) a(s)liado(s) relacionad(s) permanec(er) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 28/12/2018. Conforme Resolução 474 da ANEEL. O pagamento após essa data não eleva a possibilidade da dívida suspender o fornecimento; caso o mesmo não seja comunicado ou as contas não sejam entregues na unidade consumidora para aprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem. Fatura sujeita à inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento. - Letura confirmada.

Valor de EUGD (Ref. 10/2018) R\$ 22,22

Faturas em atraso

Nov/18 84,98



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 23 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190332543

Vítima: ISMAEL MIRANDA DA SILVA

Data do Acidente: 07/03/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ABEL ICARO MOURA MAIA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ISMAEL MIRANDA DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

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

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14347865



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Maio de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190332543 Vítima: ISMAEL MIRANDA DA SILVA

Data do Acidente: 07/03/2017 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ABEL ICARO MOURA MAIA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ISMAEL MIRANDA DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00899/00900 - carta_04 - INVALIDEZ

00070450



Carta nº 14369023

Atualização de um valor por um índice financeiro

Atualização de R\$13.500,00 de 29-Dezembro-2006 e 01-Junho-2019 pelo índice INPC - Índ. Nac. de Preços ao Consumidor

Valor atualizado: R\$27.358,70

Memória do Cálculo

Variação do índice INPC - Índ. Nac. de Preços ao Consumidor entre 29-Dezembro-2006 e 01-Junho-2019

Em percentual: 102,6570%

Em fator de multiplicação: 2,026570

Os valores do índice utilizados neste cálculo foram:

Dezembro-2006 = 0,62%; Janeiro-2007 = 0,49%; Fevereiro-2007 = 0,42%; Março-2007 = 0,44%; Abril-2007 = 0,26%; Maio-2007 = 0,26%; Junho-2007 = 0,31%; Julho-2007 = 0,32%; Agosto-2007 = 0,59%; Setembro-2007 = 0,25%; Outubro-2007 = 0,30%; Novembro-2007 = 0,43%; Dezembro-2007 = 0,97%; Janeiro-2008 = 0,69%; Fevereiro-2008 = 0,48%; Março-2008 = 0,51%; Abril-2008 = 0,64%; Maio-2008 = 0,96%; Junho-2008 = 0,91%; Julho-2008 = 0,58%; Agosto-2008 = 0,21%; Setembro-2008 = 0,15%; Outubro-2008 = 0,50%; Novembro-2008 = 0,38%; Dezembro-2008 = 0,29%; Janeiro-2009 = 0,64%; Fevereiro-2009 = 0,31%; Março-2009 = 0,20%; Abril-2009 = 0,55%; Maio-2009 = 0,60%; Junho-2009 = 0,42%; Julho-2009 = 0,23%; Agosto-2009 = 0,08%; Setembro-2009 = 0,16%; Outubro-2009 = 0,24%; Novembro-2009 = 0,37%; Dezembro-2009 = 0,24%; Janeiro-2010 = 0,88%; Fevereiro-2010 = 0,70%; Março-2010 = 0,71%; Abril-2010 = 0,73%; Maio-2010 = 0,43%; Junho-2010 = -0,11%; Julho-2010 = -0,07%; Agosto-2010 = -0,07%; Setembro-2010 = 0,54%; Outubro-2010 = 0,92%; Novembro-2010 = 1,03%; Dezembro-2010 = 0,60%; Janeiro-2011 = 0,94%; Fevereiro-2011 = 0,54%; Março-2011 = 0,66%; Abril-2011 = 0,72%; Maio-2011 = 0,57%; Junho-2011 = 0,22%; Julho-2011 = 0,00%; Agosto-2011 = 0,42%; Setembro-2011 = 0,45%; Outubro-2011 = 0,32%; Novembro-2011 = 0,57%; Dezembro-2011 = 0,51%; Janeiro-2012 = 0,51%; Fevereiro-2012 = 0,39%; Março-2012 = 0,18%; Abril-2012 = 0,64%; Maio-2012 = 0,55%; Junho-2012 = 0,26%; Julho-2012 = 0,43%; Agosto-2012 = 0,45%; Setembro-2012 = 0,63%; Outubro-2012 = 0,71%; Novembro-2012 = 0,54%; Dezembro-2012 = 0,74%; Janeiro-2013 = 0,92%; Fevereiro-2013 = 0,52%; Março-2013 = 0,60%; Abril-2013 = 0,59%; Maio-2013 = 0,35%; Junho-2013 = 0,28%; Julho-2013 = -0,13%; Agosto-2013 = 0,16%; Setembro-2013 = 0,27%; Outubro-2013 = 0,61%; Novembro-2013 = 0,54%; Dezembro-2013 = 0,72%; Janeiro-2014 = 0,63%; Fevereiro-2014 = 0,64%; Março-2014 = 0,82%; Abril-2014 = 0,78%; Maio-2014 = 0,60%; Junho-2014 = 0,26%; Julho-2014 = 0,13%; Agosto-2014 = 0,18%; Setembro-2014 = 0,49%; Outubro-2014 = 0,38%; Novembro-2014 = 0,53%; Dezembro-2014 = 0,62%; Janeiro-2015 = 1,48%; Fevereiro-2015 = 1,16%; Março-2015 = 1,51%; Abril-2015 = 0,71%; Maio-2015 = 0,99%; Junho-2015 = 0,77%; Julho-2015 = 0,58%; Agosto-2015 = 0,25%; Setembro-2015 = 0,51%; Outubro-2015 = 0,77%; Novembro-2015 = 1,11%; Dezembro-2015 = 0,90%; Janeiro-2016 = 1,51%; Fevereiro-2016 = 0,95%; Março-2016 = 0,44%; Abril-2016 = 0,64%; Maio-2016 = 0,98%; Junho-2016 = 0,47%; Julho-2016 = 0,64%; Agosto-2016 = 0,31%; Setembro-2016 = 0,08%; Outubro-2016 = 0,17%; Novembro-2016 = 0,07%; Dezembro-2016 = 0,14%; Janeiro-2017 = 0,42%; Fevereiro-2017 = 0,24%; Março-2017 = 0,32%; Abril-2017 = 0,08%; Maio-2017 = 0,36%; Junho-2017 = -0,30%; Julho-2017 = 0,17%; Agosto-2017 = -0,03%; Setembro-2017 = -0,02%; Outubro-2017 = 0,37%; Novembro-2017 = 0,18%; Dezembro-2017 = 0,26%; Janeiro-2018 = 0,23%; Fevereiro-2018 = 0,18%; Março-2018 = 0,07%; Abril-2018 = 0,21%; Maio-2018 = 0,43%; Junho-2018 = 1,43%; Julho-2018 = 0,25%; Agosto-2018 = 0,00%; Setembro-2018 = 0,30%; Outubro-2018 = 0,40%; Novembro-2018 = -0,25%; Dezembro-2018 = 0,14%; Janeiro-2019 = 0,36%; Fevereiro-2019 = 0,54%; Março-2019 = 0,77%; Abril-2019 = 0,60%; Maio-2019 = 0,30%.

Atualização

Valor atualizado = valor * fator = R\$13.500,00 * 2,026570

Valor atualizado = R\$27.358,70



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0809813-33.2019.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: ISMAEL MIRANDA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

MOSSORÓ/RN, 13 de junho de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0809813-33.2019.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: ISMAEL MIRANDA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

MOSSORÓ/RN, 13 de junho de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)