



Número: **0801225-09.2019.8.15.0181**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Cejusc I - Cível - Guarabira - FPL/UEPB**

Última distribuição : **10/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **SEGURO, OBRIGAÇÃO DE FAZER / NÃO FAZER**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
IVANILDO BARBOSA (AUTOR)		ANTONIO TEOTONIO DE ASSUNCAO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21082831	10/05/2019 11:40	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
21083214	10/05/2019 11:40	<a href="#">INICIAL DPVAT- IVANILDO BARBOSA</a>	Outros Documentos
21083215	10/05/2019 11:40	<a href="#">PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA</a>	Procuração
21083217	10/05/2019 11:40	<a href="#">CNH</a>	Outros Documentos
21083218	10/05/2019 11:40	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDENCIA</a>	Outros Documentos
21083220	10/05/2019 11:40	<a href="#">B.O</a>	Outros Documentos
21083221	10/05/2019 11:40	<a href="#">LAUDO MÉDICO</a>	Outros Documentos
21083222	10/05/2019 11:40	<a href="#">DOC MOTO</a>	Outros Documentos
21083226	10/05/2019 11:40	<a href="#">PROTOCOLO CORREIOS-IVANILDO</a>	Outros Documentos
21083230	10/05/2019 11:40	<a href="#">RESPOSTA SEGURADORA</a>	Outros Documentos
21083232	10/05/2019 11:40	<a href="#">GuiaCustas- IVANILDO BARBOSA</a>	Outros Documentos
21302903	23/05/2019 12:38	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
21795281	06/06/2019 10:17	<a href="#">Inclusão no Mutirão DPVAT</a>	Certidão
22094615	18/06/2019 12:48	<a href="#">Expediente</a>	Expediente
22094616	18/06/2019 12:48	<a href="#">Carta</a>	Carta

SEGUE PETIÇÃO E DOCUMENTOS EM ANEXO



MM. JUÍZO DE DIREITO DA \_\_\_\_VARA DA COMARCA DE GUARABIRA-PB

**IVANILDO BARBOSA**, brasileiro, solteiro, convivente em união estável, inscrito no RG sob nº 144372 SSP-PB, CPF sob nº 674.531.044-91, residente e domiciliado na Rua Honorato Araújo Filho, nº 31, Nordeste II, Guarabira-PB, CEP: 58200-000, sem utilização de endereço eletrônico; por de seu procurador e advogado, *in fine* assinado, com escritório situado na Rua Osório de Aquino, 60, Centro, Município de Guarabira-PB, CEP: 58.200-000, onde recebe intimações de todos os atos processuais decorrentes deste processo, vem à presença de V. Exa, propor

**AÇÃO DE COBRANÇA C/C REPARAÇÃO DE DANOS MATERIAIS E MORAIS**

Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.** pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, podendo ser citado a Rua Senador Dantas, 74-5º Andar-Centro, CEP: 20031-205 - Rio de Janeiro – RJ Telefone: 21 3861-4600 - Fax: 21 2240-9073, pelos motivos fáticos e jurídicos a seguir expostos:

**I-DOS FATOS E FUNDAMENTOS:**

No dia 19 de março de 2018 o promovente foi vítima de acidente de trânsito vindo a sofrer FRATURA DO 2º METATARSO



ESQUERDO E FRATURA DO CALCÂNEO, conforme documentos em anexo.

MM Juiz, o requerente até a presente data guarda sequelas do referido acidente já que devido a gravidade do acidente que atingiu em específico a região do pé esquerdo, debilitando-o no desempenho das funções da vida cotidiana.

Tal fato coloca o suplicante na condição de beneficiário do Seguro Obrigatório – DPVAT, o que lhe assegura o direito a uma indenização de até R\$ 13.500,00 de acordo com o que determina a Lei 6.194/74.

Estando o requerente acobertado pelo direito de ser indenizado com o seguro DPVAT, através de uma seguradora, resolveu acionar a justiça tendo em vista que teve seu direito negado pela seguradora a qual busca de toda forma se esquivar do seu dever de reconhecer o direito do segurado, conforme demonstrado através dos documentos em anexos.

O requerente está amparado pela Lei nº 6.194/74, que dispõe sobre Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

Preceitua o Art. 5, da Lei nº 8.441/92 o seguinte:

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Ainda se referindo à Lei nº 8.441/92, o seu Art. 7º determina que o pagamento do DPVAT poderá ser efetuado junto a qualquer uma das seguradoras que façam parte do consórcio das seguradoras, coordenadas pela FENASEG.



Vejamos algumas decisões dos nossos Tribunais que se posicionam de maneira uníssona quanto à matéria de fato:

65002106 – APELAÇÃO CÍVEL – SEGURO OBRIGATÓRIO – CARÁTER SÓCIO-ASSISTENCIAL DA LEI – PROVA DO FATO E DANOS – Para caracterização da indenização do seguro obrigatório – DPVAT, basta provar os fatos e as consequências danosas, sem se cogitar da culpa de quem quer que seja. O seguro é marcado sócio assistencial. (TJRO – AC 01.000486-6 – C. Civ. – Rel. Des. Sebastião T. Chaves – J. 07.08.2001).

Relator: DES. ANTÔNIO DE PADUA LIMA MONTENEGRO. Ano: 002. Data Julgamento: 21/11/2002. Data Pub. no DJ: 23/11/2002. Natureza: APELAÇÃO CÍVEL. Órgão Julgador: 1ª CAMARA CIVEL. Origem: CAPITAL. Ementa: DPVAT. Seguro obrigatório, Acidente de trânsito. Vítima fatal. Valor pré-fixado. Premio. Correção monetária e juros legais a contar do sinistro. Incidência. Pagamento apenas do valor tabelado. Pedido de pagamento do resíduo. Possibilidade. Improcedência. Apelação Cível provida em parte. Sobre o valor pré-fixado da indenização do seguro obrigatório DPVAT deve incidir correção monetária e juros legais a contar da data do sinistro, quando nasceu a obrigação da seguradora. Desse modo, se apenas é pago o valor tabelado, sem os acréscimos legais, impõe-se julgar procedente o pedido de pagamento do resíduo do seguro.

32109786- CIVIL-INDENIZAÇÃO- SEGURO OBRIGATÓRIO O DE VEÍCULO DPVAT-INEXISTÊNCIA DE COMPLEXIDADE NA PERÍCIA- PRELIMINAR AFSTADA- COMPETÊNCIA DO JEC- LAUDO DO IML- PROVA SUFICIENTE- 1) não se conhece de preliminar de incompetência do jec quando a prova dos autos, calcada em perícia do iml, é suficiente ao convencimento do juízo, prescindindo de outra prova pericial mais complexa. 2) constatada, através de perícia do iml local, a invalidez permanente, que incapacitou definitivamente a vítima para o trabalho e subsistência sem ajuda de terceiros, a indenização há que ser pelo valor total previsto na alínea b, do Art. 3º, da Lei nº 6.194/74. 3) Recurso conhecido, rejeitando-se a preliminar de incompetência e mantendo, no mérito, íntegra a r. Sentença Recorrida. Conhecer e negar provimento ao recurso, por unanimidade. (TJDF-ACJ



20000110774307-2º T.R.J.E.-Rel. Des. Benito Augusto Tiezi- DJU 08.02.2002-P.126)

CONTRATO DE SEGURO - SINISTRO - INDENIZAÇÃO - CORREÇÃO MONETÁRIA - É devida a correção monetária quando não paga a indenização no prazo legalmente previsto. Lei nº 5.488/68. Recurso da seguradora conhecido em parte e em parte provido. (STJ - REsp 34.304-9 - PE - Rel. Ministro Antônio Torreão Braz - DJU 21.08.95).

No que se refere à correção monetária, a Lei nº 6.899/81, estabelece em seu Art. 1º:

“A correção monetária incide sobre qualquer débito resultante de decisão judicial inclusive sobre custas e honorários advocatícios”.

O Superior Tribunal de Justiça, através da Sumula 54 - 24/09/1992 - DJ 01.10.1992, assim tem decidido:

**“Juros Moratórios - Responsabilidade Extracontratual-**  
Os juros moratórios fluem a partir do evento danoso, em caso de responsabilidade extracontratual”.

Logo, tendo em vista o envio de toda documentação necessária para o recebimento do seguro dentro do prazo legal não haveria motivos para o segurado ter seu direito negado como ocorreu no caso em comento, motivo pelo qual o Promovente vem requerer seu direito através das vias judiciais.

## II-DOS PEDIDOS

EX POSITIS, vem o Promovente perante V. Ex.<sup>a</sup>, requerer o recebimento da presente ação com os documentos que a instruem. Requerer a PROCEDÊNCIA dos pedidos para ao final, condenar a Requerida, ao pagamento da indenização correspondente a R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), referentes à indenização por acidente automobilístico, devendo haver a condenação no valor máximo face às consequências do acidente, requerendo ainda o seguinte:



a) Seja citada a Promovida, no endereço declinado na presente exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão.

b) Seja a Promovida, condenada ao pagamento de honorários advocatícios, estes na base de 20 % (vinte por cento) calculados sobre o valor da condenação.

c) Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais.

d) Com base da Súmula 54 do STJ, sejam os valores da condenação, devidamente atualizados, acrescidos de juros retroativos a data do sinistro.

e) Sejam os valores devidamente acrescidos de juros e correção monetária, retroativos a data do sinistro.

f) Em observância do disposto no art. 319, inciso VII do CPC, o Requerente opta pela realização de audiência de conciliação ou de mediação.

g) Requer por fim a gratuidade da Justiça, nos termos da Lei n. 1060/50, por ser pobre na forma da Lei, cuja declaração segue em anexo.

Dá-se a presente causa o valor de R\$ 13.500,00 para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,  
Pede deferimento.  
Guarabira-PB, datado e assinado eletronicamente.

ANTONIO TEOTONIO DE ASSUNÇÃO  
OAB/PB 10.492



PROCURAÇÃO AD – JUDICIA

OUTORGANTE: IVANILDO BARBOSA, **brasileiro, solteiro, em união estável CPF 674.531.044-91**, RG 144372 SSP-PB, residente e domiciliado na Rua Honorato Araújo Filho, nº31, Nordeste II, Guarabira-PB, CEP: 58200-000.

OUTORGADO: ao Bel. ANTONIO TEOTONIO DE ASSUNÇÃO, OAB PB 10.492 com escritório profissional à Rua Osório de Aquino, 60 - centro, Guarabira-PB, CEP.: 58.200-000.

PODERES: Conferindo-lhes amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a Cláusula "AD-JUDICIA", a fim de que possa defender os interesses e direitos da outorgante, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, Repartição Pública, Autarquia ou Entidade Paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou Requerente e defendendo quando for réu, interessado ou requerido, podendo conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer, firmar compromisso, prestar declarações, receber citação, bem como, substabelecer presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por firme e valioso.

Guarabira, 23 de abril de 2018.

  
IVANILDO BARBOSA



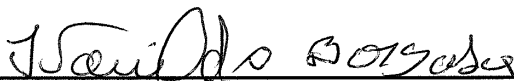


## DECLARAÇÃO

Declaro para fins de direito que eu IVANILDO BARBOSA, **brasileiro, solteiro, em união estável CPF 674.531.044-91**, RG 144372 SSP-PB, residente e domiciliado na Rua Honorato Araújo Filho, nº31, Nordeste II, Guarabira-PB, CEP: 58200-000, não tenho condições de arcar com as despesas processuais, sob pena de comprometer a renda da minha família.

Reitero que é verdade e digno de o que aqui consta sujeitando-me a todas as penas da Lei.

Guarabira, 23 de abril de 2018



---

IVANILDO BARBOSA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ADMINISTRAÇÃO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 FEDERAL NATIONAL DE TRANSPORTATION

**IVANTIDO BARBOSA**

CPF: 1494308512

DATA NASCIMENTO: 07/05/1968

PLACA: 674-551-041-01

MARIA MARCELA DA SILVA CONCEIÇÃO

04236270900

03/07/2022

22/11/2009

VALIDADEM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL

1494308512

PROIBIDO PLASTIFICAR

1494308512

PARAIBA





O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga a Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

saiba +  
www.seguradoralider.com.br

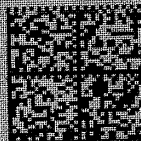
Seguro DPVAT - Proteção para todos



Seguradora

**LÍDER**

Administradora do Seguro DPVAT



Corre  
R\$ 01  
21.02.19 - 11:35  
AGF - MAR

IVANILDO BARBOSA  
RUA HONORATO ARAUJO FILHO, 31  
NORDESTE II  
CEP 58200-000 - GUARABIRA - PB

<b>DEVOLUÇÃO</b> Seguradora Líder - DPVAT CAIXA POSTAL 40.970 CEP: 20.270-971 www.seguradoralider.com.br		<b>Para uso dos correios</b> <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado Data: _____ <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o nº indicado <input type="checkbox"/> Falecido		<b>Responsável pela informação</b> <input type="checkbox"/> Morador <input type="checkbox"/> Síndico <input type="checkbox"/> Porteiro Entregador: _____	
--	--	--	--	--	--

Entre em contato conosco  
SAC DPVAT 0800 022 12 04  
www.seguradoralider.com.br





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

**Ocorrência nº. 156/2018**  
**Livro nº 003/2017**  
**Fls. 89**



Aos DEZENOVE dias de ABRIL de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de GUARABIRA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **HUGO PEREIRA LUCENA**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 15h:20min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

**IVANILDO BARBOSA**, brasileiro, natural de Taperoá/PB, com 49 anos de idade, nascido aos 17/05/1968, união estável, montador de móveis, RG nº 1444372 SSP/PB, CPF nº 674.531.044-91, filho de Maria Margarida da Conceição, residente na rua Honorato Araújo Filho, nº 31, Nordeste II, Guarabira/PB. Fone: (083) 98724-0893

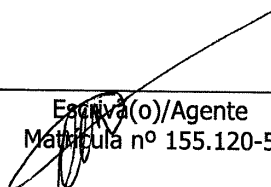
a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil, para registrar o seguinte:

QUE, no dia 19/03/2018, por volta das 14h30min, trafegava pela rua Manoel Celeiro, bairro do Cordeiro desta cidade de Guarabira/PB, em sua moto Yamaha/Factor YBR 125K, placa OFB 1868/PB, chassi 9C6KE1520B0047280, renavam 67453104491, ano/modelo 2011, em nome do noticiante, quando ao sinalizar para entrar à esquerda, foi abalroado por outra moto; QUE caiu, fraturando o calcanhar e dedos do pé esquerdo; QUE foi socorrido pelo Corpo de Bombeiros para o Hospital Regional desta cidade e em seguida transferido para o Hospital de Mangabeira na Capital do Estado; QUE o condutor da outra moto não chegou a parar, razão pela qual não conseguiu identifica-lo, tampouco a moto; QUE possui CNH nº 04236270900, categoria AB.

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.

Guarabira/PB, 19 de abril de 2018.

  
**IVANILDO BARBOSA**  
Noticiante

  
Escrivã(o)/Agente  
Matrícula nº 155.120-5





ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SAÚDE  
COMPLEXO DE SAÚDE DE GUARABIRA

março 2018



SUS  
Sistema  
Único  
de Saúde

## FLUXO DE REFERÊNCIA INTRA E INTER REGIONAL

FICHA DE ENCAMINHAMENTO Nº: \_\_\_\_\_ CLÍNICA: \_\_\_\_\_  
DO HOSPITAL: Urgência Guarabira  
PARA O HOSPITAL: Oftalmologia  
MÉDICO ASSISTENTE: Raul Lima DATA: 1/1/1

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:  
NOME: Tramilo Barbosa SEXO: M  
PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ DOCUMENTO: Nº: \_\_\_\_\_ IDADE: 44  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

ANAMNESE E EXAMES FÍSICOS SUMÁRIOS:  
Paciente com queixa de dor no olho direito há alguns dias de evolução a maior parte da tarde.  
A 70% DAS ABD LMM  
E. FCC e dor no pe E co  
les tendão

MEDICAMENTOS PRESCRITOS:  
Cefazolin 1g  
Imunicon 40g  
Dipirona 1g

DIAGNÓSTICO: Poltromia  
PROVÁVEL: \_\_\_\_\_ CID: \_\_\_\_\_



**Hospital Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira Ltda.**

**Avenida Rui Barbosa Nº 240 – Centro – Guarabira-PB.**

**Fone: (83) 3271 1156**

**Laudo Médico**

O paciente, IVANILDO BARBOSA, Montador de Móveis, portador do RG: 1.444.372 SSP-PB, foi atendido neste Hospital Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira Ltda. CGC: 09.239.906/0001-38, com nosologia de CID 10 T93, compareceu no dia 07/06/2018, é portador de Sequela de Fratura do 2º Metatarso esquerdo + Fratura do Calcâneo, submetido a tratamento cirúrgico no Hospital Complexo Hospitalar Mangabeira, conforme laudo médico.

**Guarabira, 07 de Junho de 2018.**

*Dr. Aluísio Paredes*  
CRM 1600

**Dr. Aluísio Paredes Moreira.**

**CRM: 1600.**



**DETRAN - PB**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E VENCIMENTO DE VEÍCULO**  
 Nº 012710485860

VIA 1 00349401187 00000000000 2016

IVANILDO BARBOSA

CPF / CNPJ 67453104491 PLACA QFB1868/PB

PLACA ANTI-UF NOVO NEI SEGRE 152800047280

ESPECIE/TIPO COMBUSTÍVEL PAS/MOTOCICLETA/NAO APETIC GASOLINA

MARCA/MODELO ANO FAB. ANO MOD. YAMAHA/FACTOR YBR125 K 2011 2011

CAP/POT/CIL. CATEGORIA COA.PREDOMINANTE 2 P/124 /C1 PARTIC VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1ª IPVA PAGO EM 18/08/2016 1ª

FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS 2ª

A \*\*\*\*\* 0 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

\*\*\*\*\* SEGURO 18/08/2016

OBSERVAÇÕES

A.F. ATMOREAL CRED. FINANCEIRO E INVEST. S/A

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

GUARABIRA - PB LOCAL 18/08/2016

40649 41491

EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATORIO DE DANO DE TERCEIROS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE E POR SUA CARGA, A PESSOA

PB Nº 012710485860 BILHETE DE SEGURO DPVAT

IVANILDO BARBOSA

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

VIA 1 00349401187 00000000000 2016

IVANILDO BARBOSA

RENAVAM MARCA/MODELO ANO FAB. CATEG. Nº CHASSI

1 67453104491 QFB1868/PB

00349401187 PRÊMIO TARIFÁRIO YBR125 K  
 FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

2011 9 906KE1520B0047280

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

\*\*\*\*\* PAGAMENTO SEGURO P.A.C.B.

☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**

CNPJ 09.248.608/0001-04  
 www.seguradoralider.com.br

41491-1432254-20160818





CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00

Nome: JOAO DA SILVA  
CPF: 000.000.000-00  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00

SI 69098348 2 BR

CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00  
Nome: JOAO DA SILVA  
Data de Nascimento: 01/01/1980  
CPF: 000.000.000-00

VIA-CLIENTE  
SAGA 00001







ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 30300576 - AC GUARABIRA  
GUARABIRA - PB  
CNPJ: 00.3403831/0001216 Ins. Est.: 160745000

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente: SEGURODESA LULIER CONSOR SEGU  
CNPJ/CPF: 0124306000104  
Doc. Post.: 289036242  
Contrato: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709  
Cartao: 62267655

Movimento: 01/05/2018 Hora: 08:36:35  
Caixa: 87533471 Matrícula: 84777877  
Lancamento: 007 Atendimento: 00001  
Modalidade: A Faturar ID Tiquete: 1505988908

DESCRIÇÃO	QTD.	FRECO(R\$)
SEGURO DE VAI ATE 50	1	23,26+
Valor do Porte(R\$):	23,26	
Peso real (G):	51	
CNPJ/CPF Remetente: 67453104491		
Nome Remetente: EVANILDO BARBOSA		
Endereço Remetente: RUA HONORATO ARAUJO FILHO		
Cont. Endereço: 31 - NOROESTE II		
Cep Remetente: 58200-000		
Cidade Remetente: GUARABIRA		
UF Remetente: PB		
POSTAL RESPOSTA DIV	1	29,00
Valor do Porte(R\$):	29,00	
Cep Destino: 20031-205 (RJ)		
Peso real (G):	51	
OBJETO: SI600994231BR		

TOTAL: 52,26

V. não pago não solicitado(R\$)  
Não pago objeto com valor.  
utiliza o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima  
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante  
apresentação de fatura. Os valores constantes  
deste comprovante poderão sofrer variações de  
acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:  
Ass. Responsável:

SERV. POSTAIS, DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/76

Cuide tempo! Dê o A/P de Pré-Atendimento d  
os Correios  
recomenda cilíndrica ou esférica  
implica cobrança adicional de R\$ 20,00.

VIA-CLIENTE

SARA 7.8.01

SI 670994231BR



# SEGURO DPVAT – PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

COBERTURA SOLICITADA

☐ MORTE ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ DAMS

IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

VÍTIMA IVANILDO BARBOSA

DATA DO ACIDENTE 19/03/2018 POSSUI CPF ☐ SIM ☐ NÃO Nº CPF 67053104-91

PARA VÍTIMAS OU BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS

- ☐ Documento de Identificação do Representante Legal (cópia simples)
- ☐ CPF do Representante Legal (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência do representante legal (cópia simples), ou declaração de residência (original).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares.
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue grátis
- SAC DPVAT 0800 022 1204.
- Todos os documentos devem estar legíveis

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

- ☐ Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ☒ Laudo de Invalidiz do IML – original ou cópia autenticada ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Declaração de Ausência de Laudo do IML (original), junto com relatório médico, comprovando a existência de sequelas permanentes, com a data da alta definitiva – Somente na impossibilidade de apresentar o laudo do IML.
- ☐ Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)
- ☒ Autorização de pagamento (original), com documentos que confirmem os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE DAMS

- ☐ Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ☐ Comprovantes das despesas (recibos e notas fiscais), contendo a discriminação dos honorários médicos e despesas médicas (materiais e medicamentos), juntamente com os receituários médicos (originais)
- ☐ Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)
- ☐ Autorização de pagamento (original), com documento que confirme os dados bancários (orientações no próprio formulário)

DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE MORTE

- ☐ Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Certidão de óbito da vítima – cópia autenticada ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Documento de identificação de todos os beneficiários (cópia simples)
- ☐ CPF de todos os beneficiários (cópia simples) ou comprovante de residir
- ☐ Comprovante de residência dos beneficiários (cópia simples) ou comprovante de residência (original).
- ☐ nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de Residência (original).
- ☐ Autorização de pagamento para todos os beneficiários (original), com documentos que c
- ☐ os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)
- ☐ Laudo Cadavérico (IML) – somente quando solicitado - Cópia Autenticada: ☐ Sim ☐ Não

DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DOS BENEFICIÁRIOS COBERTURA MORTE

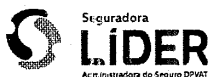
- BENEFICIÁRIO CÔNJUGE (ESPOSO OU ESPOSA)**
  - ☐ Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)
  - ☐ Declaração de Cônjuge (original)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A)**
  - ☐ Prova de companheirismo, junto ao INSS, ou declaração de dependentes, junto à Receita Fede
  - ☐ prova de dependência através da carteira de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a união
  - ☐ (cópia simples)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A) E CÔNJUGE – QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (A)**
  - ☐ Prova de companheirismo, junto ao INSS, ou declaração de dependentes, junto à Receita Fede
  - ☐ Decisão Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)
  - ☐ Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)
  - ☐ Declaração de Separação de Fato (original), declarada pelo cônjuge
  - ☐ Termo de Conciliação (original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge
- BENEFICIÁRIO DESCENDENTE (FILHO(A) OU NETO(A))**
  - ☐ Declaração de Únicos Herdeiros (original)
  - ☐ Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- BENEFICIÁRIO ASCENDENTE (PAI, MÃE OU AVÓS)**
  - ☐ Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- BENEFICIÁRIO COLATERAL (IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO(A))**
  - ☐ Declaração de Únicos Herdeiros (original)
  - ☐ Declaração de Óbito dos pais da vítima (cópia simples)
  - ☐ Certidão de Óbito dos filhos da vítima – quando necessário - (cópia simples)
  - ☐ Outros Documentos apresentados:

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

Portador da documentação (Nome) IVANILDO BARBOSA  
 Quem é o portador? ☐ Vítima ☒ Beneficiário ☐ Representante Legal - CPF do portador  
 E-mail ivandobarbosa@gmail.com Tel. 99 91  
 Data 04/04/2018 Assinatura [Assinatura]

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Ponto de Atendimento (Nome do Ponto) DE GUARATUBA João Rivellino de  
 Atendente Matigüê Correia Alvim AC Guaratubá  
 Data: 04/04/2018 Assinatura: [Assinatura]



Rio de Janeiro, 23 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: **IVANILDO BARBOSA**

Nº Sinistro: **3180283436**

Vítima: **IVANILDO BARBOSA**

Data do Acidente: **19/03/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro **3180283436**.

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 12999195



**Posição em 19-09-2018 14:24:58**

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	



Rio de Janeiro, 21 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **IVANILDO BARBOSA**  
Nº Sinistro: **3180283436**  
Vitima: **IVANILDO BARBOSA**  
Data do Acidente: **19/03/2018**  
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180283436**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

**Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias**, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

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.

Carta nº 13266295



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 018.3.19.00805/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Guarabira	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 10/05/2019
<b>Número da guia:</b> 018.2019.600805 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,12
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.219,26
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000129 192609283184 520190531019 831900805019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.219,26

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 018.3.19.00805/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Guarabira	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 10/05/2019
<b>Número da guia:</b> 018.2019.600805 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,12
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.219,26
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000129 192609283184 520190531019 831900805019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.219,26

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 018.3.19.00805/01
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Guarabira	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de emissão:</b> 10/05/2019
<b>Número da guia:</b> 018.2019.600805 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Data de vencimento:</b> 31/05/2019
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,12
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.219,26
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866000000129 192609283184 520190531019 831900805019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.219,26





Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 018.2019.600805

**Data Vencimento:** 31/05/2019

**Data Emissão:** 10/05/2019

**Comarca:** Guarabira

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** IVANILDO BARBOSA

**Promovido:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**Valor da Causa:** R\$ 13.500,00

**Despesas Processuais:** R\$ 13,01

**Custas:** R\$ 1.002,40

**Taxa:** R\$ 202,50

**Total da Guia:** R\$ 1.217,91

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Mista de Guarabira**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801225-09.2019.8.15.0181

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Tendo a parte autora manifesta o seu interesse na audiência de conciliação, encaminhe-se os autos ao CEJUSC, objetivando a designação de dia e hora para realização da audiência de conciliação e mediação, observando as cautelas legais.

Intime-se a parte autora, através de seu advogado, para a referida audiência.

Cite-se/intime-se a parte demandada, fazendo as advertências legais.

Cumpra-se.

Datado e assinado eletronicamente.





Poder Judiciário da Paraíba  
2ª Vara Mista de Guarabira

Rua Solon de Lucena, 55, s/n, Centro, GUARABIRA - PB - CEP: 58200-000

---

Número do Processo: 0801225-09.2019.8.15.0181  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [SEGURO, OBRIGAÇÃO DE FAZER / NÃO FAZER]  
Polo ativo: AUTOR: IVANILDO BARBOSA  
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

### CERTIDÃO

Certifico e dou fé que, encaminho estes autos ao CEJUSC de Guarabira para inclusão no mutirão DPVAT 2019.

GUARABIRA, 6 de junho de 2019  
CLAUDIO ARAUJO DA SILVA



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**  
**Cejusc I - Cível - Guarabira - FPL/UEPB**

Tel.: ( ) ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

**EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO DA PARTE PROMOVENTE PARA AUDIÊNCIA DE  
CONCILIAÇÃO**

Fórum da Comarca de Guarabira

Rua Solon de Lucena, 55 – Centro

Guarabira/PB – CEP 58200-00

(83)3271-3342 – ramal 29

<b>Nº</b>	<b>DO</b>	<b>PROCESSO:</b>	<b>0801225-09.2019.8.15.0181</b>
CLASSE	DO	PROCESSO: PROCEDIMENTO	COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO, OBRIGAÇÃO DE FAZER / NÃO FAZER]			

**A U T O R :** **I V A N I L D O** **B A R B O S A**

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**INTIMAÇÃO**

Nos termos do art. 334, § 3º, do CPC/2015, **INTIMO** a parte promovente, através do seu advogado, para comparecer a audiência de Conciliação, marcada para o dia **26/08/2019, a partir das 08:00h, na sala de Audiências do CEJUSC, situado no Fórum da Comarca de Guarabira/PB, onde será realizado o mutirão DPVAT. O atendimento é por ordem de chegada, podendo a parte comparecer até às 11:00h.**Fica advertido a parte promovente que a sua ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da Justiça e será sancionado com multa (Art. 334, §8º, CPC/2015).

Guarabira/PB, ter, 18 de jun de 19

-PB, em 18 de junho de 2019

De ordem, SHIRLEANDRO SOARES PACHECO  
Auxiliar Judiciário



Estado da Paraíba  
Poder Judiciário  
Fórum Augusto de Almeida Rua Solon de Lucena, 55 - Centro  
Guarabira/PB - CEP 58200-000

---

MUTIRÃO DPVAT

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO**

**2ª Vara da Comarca de Guarabira**

**Processo:** 0801225-09.2019.8.15.0181

**Classe do Processo:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**Assunto(s) do Processo:** [SEGURO, OBRIGAÇÃO DE FAZER / NÃO FAZER]

**Polo ativo:** IVANILDO BARBOSA

**Polo passivo:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**Endereço: Nome:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

**Endereço:** R SENADOR DANTAS, 74, 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara Supra da Comarca de Guarabira, Estado da Paraíba, fica CITADO e INTIMADO a parte promovida acima qualificada, para, comparecer ao CEJUSC, **no dia 26/08/2019, a partir da 08h, podendo o autor chegar até às 11h, para a realização da Perícia - (SEDE DE MUTIRÃO DPVAT), situado no Fórum da Comarca de Guarabira/PB. (OBS. Neste dia será realizado a Perícia Médica e a audiência de tentativa de Conciliação), obedecendo a ordem de chegada.** Atente-se aparte passiva aos termos dos artigos adiante. Art. 334, do CPC/2015. Fica advertido a parte promovida que a sua ausência injustificada é considerado ato atentatório à dignidade da Justiça e será sancionado com multa. Art. 334, §5º, CPC/2015). O prazo para a contestação é de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando a parte não comparecer ou, comparecendo, não houver acordo. Art. 334, §8º, CPC/2015). O réu poderá ofertar petição com 10 (dez) dias de antecedência contados da data da audiência, para manifestar seu desinteresse na autocomposição. Art. 335, inciso I e II, do CPC/2015). Quando o pertinente ao caso, a incidência do prazo em dobro, nos moldes dos art. 180, 183, 186, 229, do CPC/2015. A ausência de contestação implicará revelia, nos termos do Art. 334, com ressalva ao Art. 345, ambos do CPC/2015.

Guarabira/PB, 18 de junho de 2019

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO  
Auxiliar Judiciário

**PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:** <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXXXXXXXXXXX