



Número: **0811470-37.2019.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **18/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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



Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FELIPE PEREIRA BEZERRA (AUTOR)		GERSON LUCIANO SANTOS NETTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21279 518	18/05/2019 13:25	Petição Inicial	Petição Inicial
21279 519	18/05/2019 13:25	GuiaCustas	Outros Documentos
21279 520	18/05/2019 13:25	Doc. Médica.	Outros Documentos
21279 521	18/05/2019 13:25	SAMU, BO e Comp. de Pag. Administrativo	Outros Documentos
21279 522	18/05/2019 13:25	Doc. Pessoais e Comp. de Residência	Documento de Identificação
21279 523	18/05/2019 13:25	Procuração	Procuração
21279 524	18/05/2019 13:25	Petição Inicial	Outros Documentos
22026 936	14/06/2019 12:52	Despacho	Despacho
22059 066	17/06/2019 14:36	Despacho	Despacho
22261 306	26/06/2019 21:19	Petição	Petição
22261 307	26/06/2019 21:19	Petição de juntada	Outros Documentos
22261 308	26/06/2019 21:19	Requerimento Administrativo	Outros Documentos

Petição Inicial em anexo.



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 001.1.19.07240/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 18/05/2019
Número da guia: 001.2019.607240 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/05/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,12
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.192,94
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000112 929409283181 520190531001 111907240019 			Valor final: R\$ 1.192,94

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 001.1.19.07240/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 18/05/2019
Número da guia: 001.2019.607240 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/05/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,12
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.192,94
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000112 929409283181 520190531001 111907240019 			Valor final: R\$ 1.192,94

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 001.1.19.07240/01
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 18/05/2019
Número da guia: 001.2019.607240 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/05/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,12
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.192,94
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000112 929409283181 520190531001 111907240019 			Valor final: R\$ 1.192,94





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001.2019.607240

Data Vencimento: 31/05/2019

Data Emissão: 18/05/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: FELIPE PEREIRA BEZERRA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 11.812,50

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 1.002,40

Taxa: R\$ 177,19

Total da Guia: R\$ 1.191,59

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.





GOVERNO
DA PARÁIBA

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome:	Edilson Bezerra	Bairro:	
End:			
Data de Nascimento:	06/09/1991	Documento de Identificação:	
Queixa:	Ac. de tórax	Data do Atend:	24/07/2018 Hora: 03:52 Documento:
Acidente de trabalho?	() Sim () Não		

Classificação de Risco

Nível de consciência:	() Bom () Regular () Baixo	Aspecto:	() Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:		Frequência cardíaca:	
Pressão arterial:		Temperatura axilar:	
Dosagem de HGT:		Mucosas:	() Normocorada () Pálida
Deambulação:	() Livre () Cadeira de rodas () Maca		

Estratificação

MOD. 110

Amarelo
() Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas


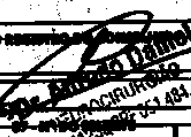
() Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

24/08/2018

HTCG-Painel Administrativo

Data da Internação: 24/06/2018 Hora: 05:13:27

 SUS Sistema Único de Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2362856	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DISCUTANTE		4 - CNES	
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES		2362856	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
FELIPE PEREIRA BEZERRA		1679640	
7 - CADENÚ DO SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	10 - PAIS
703609083266536	06/09/1991	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	Brasil <input checked="" type="checkbox"/>
11 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		12 - NÚMERO DE CONTATO	
MARIA JOSE DA SILVA PEREIRA BEZERRA		83	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
RUA RICARDO CAVALCANTE ALBUQUERQUE, 307, SANTA CRUZ			
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		15 - CEP	16 - UF
Campina Grande		530400	PB
		17 - CID	58400002
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
TCE - grava + H SAT			
18 - CONDIÇÃO QUE JUSTIFICA A INTERNAÇÃO			
TCE			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS/RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS			
IC de Crânio + T. A. + T. C. + T. C. + T. C.			
20 - DIAGNÓSTICO			
TCE			
21 - CID 10 PRINCIPAL			
S. 06			
22 - CID 10 SECUNDÁRIO			
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DENOMINAÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA	27 - CARACTER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO	29 - Nº DO DOCUMENTO(CMS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE PRESENTENTE
	02	(X) CMS () CPF	988016288822859
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE PRESENTENTE		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO	32 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO
ALFREDO DANIEL DE SOUSA NETO		24/06/2018	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - () ACIDENTE DE TRÁNSITO			
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO			
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO			
36 - () OUTRO			
37 - () OUTRO			
38 - () OUTRO			
39 - () OUTRO			
40 - () OUTRO			
41 - () OUTRO			
42 - () OUTRO			
43 - () OUTRO			
44 - () OUTRO			
45 - () OUTRO			
46 - () OUTRO			
47 - () OUTRO			
48 - () OUTRO			
49 - () OUTRO			
50 - () OUTRO			
51 - () OUTRO			
52 - () OUTRO			
53 - () OUTRO			
54 - () OUTRO			
55 - () OUTRO			
56 - () OUTRO			
57 - () OUTRO			
58 - () OUTRO			
59 - () OUTRO			
60 - () OUTRO			
61 - () OUTRO			
62 - () OUTRO			
63 - () OUTRO			
64 - () OUTRO			
65 - () OUTRO			
66 - () OUTRO			
67 - () OUTRO			
68 - () OUTRO			
69 - () OUTRO			
70 - () OUTRO			
71 - () OUTRO			
72 - () OUTRO			
73 - () OUTRO			
74 - () OUTRO			
75 - () OUTRO			
76 - () OUTRO			
77 - () OUTRO			
78 - () OUTRO			
79 - () OUTRO			
80 - () OUTRO			
81 - () OUTRO			
82 - () OUTRO			
83 - () OUTRO			
84 - () OUTRO			
85 - () OUTRO			
86 - () OUTRO			
87 - () OUTRO			
88 - () OUTRO			
89 - () OUTRO			
90 - () OUTRO			
91 - () OUTRO			
92 - () OUTRO			
93 - () OUTRO			
94 - () OUTRO			
95 - () OUTRO			
96 - () OUTRO			
97 - () OUTRO			
98 - () OUTRO			
99 - () OUTRO			
100 - () OUTRO			

<http://10.1.1.148/projetohctg/impreinternamento.php?contar=1679640>

1/1

Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/05/2019 13:24:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051813242268400000020684274>

Número do documento: 19051813242268400000020684274

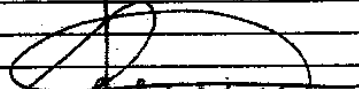
Num. 21279520 - Pág. 3



Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	felipe Pereira Rezaca	Idade:	26A
Convênio:	SUS 1699628	Data:	05/07/18
Procedimento:	trat. cirurgico de sistema de Placenta (E)		
Cirurgião:	Dr. Nino	Auxiliar:	Anestesista: Dra. Patrícia
Início:	14h	Término:	15h
		Anestesia:	Bloqueio

[illegible][illegible]

Observações:	<p>Relatório e resultado, cunda nos 50 graus centígrados 20 MSE. Sem queixas. Alta da SLPA</p>
Assinatura Anestesiista	 2553
	Circulante

Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103





● Rua Capitão José da Luz, 25 - Empresarial Joaquim Cardoso
Sala 901/902 - Coelhos - Recife/PE - CEP: 50.070-540
CNPJ: 26.296.089/0001-79

0269

Estrumentadora: L. HUSSON Circulante: A. A.

Recife, 05 de 07 de 2018

Médico Responsável



NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

[illegible]



GOVERNO DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Felipe Pereira Bezerra		1679628	
Data da Operação	05.07.18	Enf. ONTO	I Leito 1-1
Operador	Dr. Amorim Jorge	1º Auxiliar	Dr. João (MR)
2º Auxiliar	Dr. Silva (MR)	3º Auxiliar	Instrumentador
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório	LAC esquerdo.		
Tipo de Operação	Frenotomia com serra e fio de Kirschner		
Diagnóstico Pós-Operatório	(0) normal		
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato NÃO			
Acidente Durante a Operação NÃO			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

[illegible]

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO





GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE
DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Paciente	Prontuário	Ala	Leito	Enfermaria
<i>Felipe Pereira Bezerra</i>		<i>Neuro</i>	<i>4-3</i>	
Data	Hora	Data	Hora	
01/07	7			
<i>Paciente em ECG Normal, contactar anti coagulativo, aca, eupneico em VERA.</i>				
<i>AP: MUDANÇA DE Apresenta déficit motor em M.D. CF: Cinesioterapia ativa de M.D.S, Cinesioterapia ativo-passiva de M.D. e elev. de M.E, F.P.P, poncio- namento e outras ações</i>				
02.07.18	14			
<i>Paciente evoluiu em ECG P, Correlação de eletrocardiograma, cooperativo aca, eupneico em VERA.</i>				
<i>AP: M.D. em A.H.T. Na.</i>				
<i>Com déficit motor e de coordenação na M.D. e M.E.</i>				
<i>CF: Cinesioterapia ativa e passiva em M.D. e M.E. e M.E. e M.E. e M.E.</i>				
<i>de Francisco de Assis</i>				
<i>Sebastião Carlos de Assis</i>				
FISIOTERAPISTA CREFITO 15362-F				

1003.013



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR. (A): Felipe Pereira Braga

PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº. _____

SÉRIE _____ ESTEVE INTERNADO(A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A

TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE Nº. 543 NO CID. DURANTE

O PERÍODO DE 24/06/18 A 06/07/18 NECESSITANDO DE

60 dias DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande 06/07/18

Ass. do Médico - Nº. do CRM

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo o

Dr., _____ a registrar o diagnóstico

codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Ass. do Paciente ou Responsável

MOD. 060





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 24/6/2018	HORA: 03:16 HS	ID Nº: 1705483
NOME: FELIPE PEREIRA BEZERRA		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: BR 230 - ALÇA SUDOESTE		
COMPLEMENTO: EM FRENTE AO POSTO MILÊNIO		
CIDADE: CAMPINA GRANDE/PB		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma		

Campina Grande, 13 de julho de 2018.




Deocleio F. Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18037162B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 230

KM: 153,8 - Crescente

Município: CAMPINA GRANDE/PB

Data: 24/06/2018

Hora: 03:00

Policial responsável pelo atendimento: ASSIS, matrícula 1071058

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Simples

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Nublado

Fase do dia: Piena Noite

NARRATIVA

No dia 24/06/2018, por volta das 03 h e 40 min no km 153 da BR-230, em Campina Grande-PB, ocorreu um acidente, do tipo colisão frontal, com vítima (1 lesionada). Os veículos envolvidos foram: o automóvel CHEVROLET/CLASSIC (V1); e a Motocicleta HONDA XRE 300 (V2). Com base na análise dos vestígios materiais identificados, constatou-se que V1 trafegava na faixa de trânsito do sentido SOLEDADE - PB / JOÃO PESSOA-PB, quando, instantes antes da interação entre os veículos, invadiu a faixa de sentido contrário e colidiu frontalmente com V2 (conforme orientação de danos nos veículos). A colisão ocorreu na faixa de trânsito do sentido SOLEDADE-PB, conforme indícios no local, fragmentos desprendidos dos veículos. Após o impacto, V1 saiu da pista parando fora da pista distante do local da colisão no sentido JOÃO PESSOA. O seu condutor EVADIU-SE DO LOCAL. Após a colisão, V2 tombou e ficou caído no acostamento em sentido SOLEDADE-PB, onde parou. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a invasão da faixa de sentido contrário, ação essa realizada por V1. Observações: O local do acidente estava preservado. O local apresentava sinalização horizontal de proibição de ultrapassagem em ambos os sentidos. O condutor do V2 foi socorrido pelo SAMU antes da chegada da equipe PRF. O veículo V1 foi entregue ao proprietário, que compareceu ao local e comunicou, por escrito, que tivera seu veículo tomado por assalto instantes antes do acidente (declaração em anexo). O veículo V1 foi removido para o pátio da TRANSGUARD em razão do estado de saúde do condutor e da impossibilidade de entrega a responsável legal no momento do acidente. Não foi possível realizar os teste de Etilômetro nos condutores do V1 por ausentar-se do local e do V2 devido aos ferimentos.



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18037162B01



PRF

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	

IMAGENS PANORÂMICAS



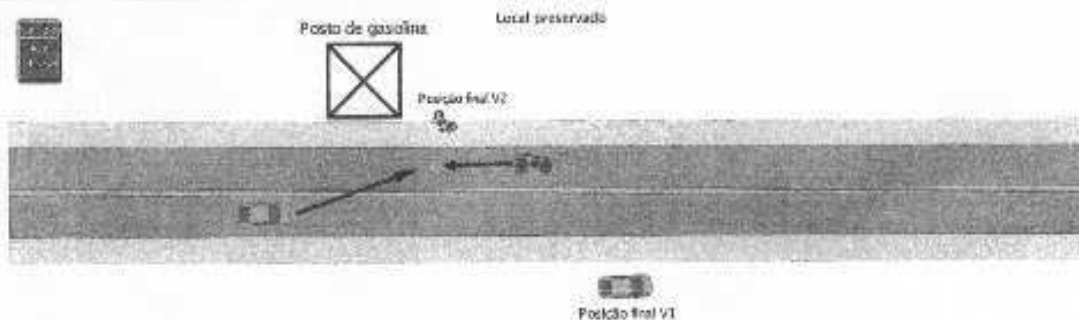
SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobal/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174856F2B6





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18037162B01



PRF

V1



MOT5233

Placa: MOT5233 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: CHEVROLET/CLASSIC/2010

Renavam: 00201199777-

Chassi: 9BGSA1910AB265313

Tipo de Veículo: Automóvel

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Transitando na contramão de direção

Informações complementares: Declaração do proprietário V1.

PROPRIETÁRIO

Nome: MIVALDO GALDINO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 977.126.044-87

Endereço: RUA 24 DE MAIO 1248 CASA, 01248 - CASA, CAMPINA GRANDE/PB

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18037162B01



PRF

V2



QFV6837

Placa: QFV6837 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/XRE 300/2016

Renavam: 01100083402,

Chassi: 9C2ND1110GR007828

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

PROPRIETÁRIO

Nome: WILLIAMS BEZERRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 706.954.224-05

Endereço: RUA ABDIAS ABDON DE ARAUJO 210, 00210, JOAO PESSOA/PB

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/08/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5.





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18037162B01



PRF

V1



CONDUTOR

Não localizado

Placa do veículo: MOT5233

Marca/modelo: CHEVROLET/CLASSIC

Envolvimento: Condutor

Nome: Não localizado

CPF:

Data de nascimento:

Estado civil:

Sexo:

Estado físico:

Usava cinto de segurança:

Usava capacete:

Informações complementares: Veículo envolvido em acidente, segundo informações do proprietário, o referido veículo fora roubado algumas horas antes de se envolver no acidente.

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo:

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/05/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novotat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18037162B01



PRF

V2



CONDUTOR

FELIPE PEREIRA BEZERRA

Placa do veículo: QFV6837

Marca/modelo: HONDA/XRE 300

Envolvimento: Condutor

Nome: FELIPE PEREIRA BEZERRA

CPF: 016.226.584-00

Data de nascimento: 06/09/1991

Estado civil: Não Informado

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Ignorado

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUIZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AB

Data primeira habilitação: 04/04/2013

Nº Registro: 05746592629

UF: PB

Data de vencimento da habilitação: 12/12/2022

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA RICARDO CAVALCANTE ALBUQUERQUE, 307 - CASA, SANTA CRUZ, CAMPINA

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/05/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobai/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D8A370B174855F285





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18037162B01



PRF



Imagens Complementares

V1 - Tracionador - CHEVROLET/CLASSIC - MOT5233

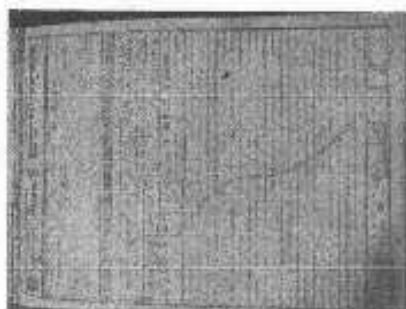


IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/08/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobati/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A28D6A370B174855F2B5.





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18037162B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / CHEVROLET/CLASSIC

Placa: MOT5233

Nome do agente: ASSIS

Nº BOAT: 18037162B01

Matrícula do agente: 1071058

Data: 24/06/2018

Item	Descrição do item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X	
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	

*Item danificado no acidente

**Item não danificado no acidente ou não existente

***Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 00:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174355F2B5





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18037162B01



PRF

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita	X		
22	Longarina dianteira direita		X	

Total geral (SIM + NA): 2

Dimensão da monta: Média

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/XRE 300

Placa: QFV6837

Nome do agente: ASSIS

Nº BOAT: 18037162B01

Matrícula do agente: 1071058

Data: 24/06/2018

		Item danificado no acidente		
Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro	X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira	X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira	X		
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 3

Dimensão da monta: Média

*Item danificado no acidente

**Item não danificado no acidente ou não existente

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18037162B01



PRF

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita	X		
22	Longarina dianteira direita		X	

Total geral (SIM + NA): 2

Dimensão da monta: Média

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/XRE 300

Placa: QFV6837

Nome do agente: ASSIS

Nº BOAT: 18037162B01

Matrícula do agente: 1071058

Data: 24/06/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro	X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira	X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira	X		
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 3

Dimensão da monta: Média

*Item danificado no acidente

**Item não danificado no acidente ou não existente

*** impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por ASSIS, matrícula 1071058, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 03:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobol/autenticar>, informando o protocolo 18037162B01 e o número de controle 1AE30F0AD2A29D6A370B174855F2B5



nsáveis

RO

pagamentos Efetuados

E O PROCESSO

para saber sobre o
o seu pedido de

SINISTRO 3180522864 - Resultado de consulta por benef

VÍTIMA FELIPE PEREIRA BEZERRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comp

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO FELIPE PEREIRA BEZERRA


CPF/CNPJ: 01622658400

Posição em 18-05-2019 12:36:15

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a acompanhar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
10/11/2018	Aviso de Sinistro	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PB

NOME
FELIPE PEREIRA BEZERRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
3602664 SSDS PB

CPF DATA NASCIMENTO
016.226.584-00 06/09/1991

FILIAÇÃO
FRANCISCO CARLOS
BEZERRA DA SILVA
MARIA JOSE DA SILVA
PEREIRA BEZERRA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
05746592629 12/12/2022 04/04/2013

OBSERVAÇÕES

Felipe Pereira Bezerra
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
CAMPINA GRANDE, PB 14/12/2017

Assinado
ASSINATURA DO EMISSOR 49264165432
PB035873272

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1545348760

PROIBIDO PLASTIFICAR
1545348760





CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

11206616

REFERÊNCIA

JUL/2018

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

FRANCISCO C B DA SILVA
RUA RICARDO C ALBUQUERQUE, 307 - CRUZEIRO CAMPINA
GRANDE PB 58417- 340

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	

018.014.075.0166.000 000 1 0 0 0

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
------------	--------------------	-------------	---------------	-----------------

Y11X187654 20/12/2011 EXT LACR IGADO LIGADO

ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO (M3) | NUM DE DIAS | PROXIMA LEITURA
1348 1362 14 29 09/08/2018

HIST. CONS./ANOR. LEIT. | QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

JUN/2018	15	0	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
MAI/2018	11	0	TURBIDEZ	0	0	0
ABR/2018	15	0	CLORO	0	0	0
MAR/2018	12	0	COL.TERMOT	0	0	0
FEV/2018	13	0	COR	0	0	0
JAN/2018	17	0	COL.TOTAIS	0	0	0
MEDIA(M)	13		DADOS REFERENTES A: MAI/2018			

DATA DA IMPRESSÃO: 10/07/2018

HORA DA IMPRESSÃO: 09:11:07

DESCRICAÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - 37,91 POR UNIDADE	10 M3	37,91
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,89 POR M3	4 M3	19,56
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - 30,33 POR UNIDADE	10 M3	30,33
11 M3 A 20 M3 - R\$ 3,91 POR M3	4 M3	15,64
ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 02/2018 03/2018		3,57
JUROS DE MORA 02/2018 03/2018		4,60
FATURAS EM ATRASO		
REF 201804 122,02		
REF 201805 82,82		
REF 201806 112,24		

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 9,57 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 26/07/2018 Total a Pagar: R\$ 111,61



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CAGEPA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

SR. USUÁRIO: EM 30/06/2018, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM D?BIT
O. COMPARE?A AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. DECLARAM
OS NAO EXISTIR DEBITOS DE FATURAS DE 2017 - LEI 12007/09



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11206616	JUL/2018	26/07/2018	R\$ 111,61

82670000001 9 11610010018 3 01120661601 0 07201850003 2



Assinado eletronicamente por: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO - 18/05/2019 13:24:22

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051813242235000000020684326

Número do documento: 19051813242235000000020684326

PROCURAÇÃO AD JUDICIA E ETEXTRA

OUTORGANTE: Felipe Pereira Bezerra, brasileiro (a),
Casado, policial portador da Cédula de Identidade nº:
360264, inscrito no CPF nº: 016.126.1584-00, residente e domiciliado
na Rua Picardo C. Albuquerque, Nº 307, Bairro, Cruzinas,
na Cidade de Campina Grande /PB.

OUTORGADO: GERSON LUCIANO SANTOS NETTO, brasileiro, casado, advogado
inscrito na OAB/PB sob nº 24.614, com endereço profissional na Rua: **Amaury Araujo
de Vasconcelos, nº 890 BL 20 AP 101, Três Irmãs, na Cidade de Campina
Grande/PB, 986434993.**

PODERES: Poderes para o foro em geral, a fim de defender os interesses e direitos
do Outorgante perante qualquer Órgão ou Entidade Estadual, Municipal ou Federal
Administrativamente, Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive perante esta Doute Vara,
propondo Ações competentes em que o Outorgante seja autor ou reclamante,
defendendo-o quando for Réu, Interessado ou Requerido, podendo reclamar, conciliar,
desistir, transigir, acordar, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar
compromisso, prestar declarações, renunciar direitos, bem como substabelecer a
presente com ou sem reservas de poderes, se assim lhes convier, praticarem todos os
atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, ao qual dar como
firme e valioso, enfim praticar todos os atos previstos no art.105 do Novo Código de
Processo Civil com redação dada pela Lei nº 8.952 de 13.12.94 e art. 5º, § 2º da Lei
n.º 8906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA DE RENDIMENTOS

A parte outorgante, conhecedora dos termos da Lei n.º 1.060/50, declara que é pobre
na forma da lei e que não tem condições de dar prosseguimento à demanda judicial
sem comprometimento da subsistência de sua vida e de sua família.

Campina Grande/PB, 09 de Agosto de 2018.

Felipe Pereira Bezerra
Outorgante/Declarante





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CIVIL DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB.**

FELIPE PEREIRA BEZERRA, brasileiro, casado, policial, portador do RG de nº 3602664 - SSP/PB, e CPF de nº: 016.226.584-00, residente e domiciliado na Rua Ricardo C. Albuquerque, nº 307, Bairro: Cruzeiro da cidade de Campina Grande/PB, por intermédio do seu bastante procurador que esta subscreve, com endereço profissional localizado no endereço que consta no rodapé desta, onde deverá receber as intimações, vem perante V. Ex^a, propor o presente:

ACÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT.

COMPLEMENTO

Em face de: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGUROS DPVAT**, podendo ser citada através de seu representante legal na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar, Rio de Janeiro - RJ, CEP-20.031.205, CNPJ 09.248.608.0001-04 expondo e ao final querendo o seguinte:

AB INITIO, diante da situação financeira em que se encontra o Promovente requesta inicialmente a Justiça Gratuita de tal forma a poder ter acesso a Justiça e fazer valer o direito de igualdade.

É cediço que para que tenha eficácia o pedido de assistência judiciária gratuita, nada basta além do simples pedido, expondo a impossibilidade do constituinte em custear as despesas processuais, proferido em petição inicial, conforme preceitua a Lei de nº. 1.060, de 05.02.1950 do Código de Processo Penal em seu art. 4º *caput*.

DA AUDIÊNCIA DE MEDIAÇÃO OU DE CONCILIAÇÃO

Considerando a necessidade de produção de provas no presente feito, bem como a política atual de acordo zero adotada pela parte Ré, a parte autora vem manifestar, em cumprimento ao **art. 319, inciso VII do NCPC/2015**, que não há interesse na realização de audiência de conciliação ou mediação, haja vista a iminente ineficácia do procedimento e a necessidade de que **ambas as partes** dispensem a sua realização, conforme previsto no **art. 334, §4º, inciso I, do NCPC/2015**.





DOS FATOS E DOS DIREITOS

A Autor foi vítima de acidente automobilístico – fato ocorrido no dia 24.06.2018, quando estava trafegando pela Rodovia BR 230, conduzindo a motocicleta Honda XRE 300, de placa QFV6837/PB, de cor preta, ano/modelo 2016, chassi de nº 9C2ND1110GR007828, quando trafegava na faixa de transito no sentido Soledade-PB / João Pessoa-PB, quando um Veículo Chevrolet Classic, invadiu a faixa no sentido contrário colidindo frontalmente com o autor, vindo o mesmo cair ao solo e sofrido lesões graves, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado para ao Hospital de Emergência e Trauma de Campina Grande-PB, conforme descrito em prontuário medico, atestado medico e no Boletim de Ocorrência em anexo, da Polícia.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes ao Autor, tais como **FRATURA ACROMIO CLAVICULAR ESQUERDO, ONDE FOI SUBMETIDA A DUAS CIRURGIAS (PLACAS/PINOS/PARAFUSOS/SUTURAÇÃO E RESTAURAÇÃO)**, o que sem duvidas resultou no comprometendo total do membro, conforme se observa nos laudos médicos acostados aos autos e pericia a ser realizada.

Acontece que a parte autora, buscou seus direitos pela via administrativa, recebendo um valor irrisório de **R\$ 1.687,50 (MIL, SEISCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**, conforme demonstrativo de pagamento da Seguradora Líder em anexo.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a redução funcional/invalidez dos membros supramencionado corresponde ao valor Máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, descrita em lei especial.

O próprio nome do Seguro DPVAT é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o DPVAT é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz *jus* à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, *in verbis*:

Rua: Amaury Araújo Vasconcelos, nº890 –, Três Irmãs, Campina Grande – PB. CEP: 58424-715 Fones: (83) 996224381 / 986434993
E-mail: gerson-netto@hotmail.com





Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

A parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação susomencionada, tais como laudo médico dos danos físicos que acometeram e o registro de ocorrência no órgão policial competente, **estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:**

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.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA

340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente





devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Toda via é indiscutível a especificação da % da perda dentro da tabela da Lei 11.482/2007, devido a quantificação de perda seja ela parcial ou total, pois quem possui aptidão e capacidade técnica para tal é um médico com especialidade em ortopedia para quantificar a lesão e sua invalidez permanente, devido o autor não possui capacidade econômica para arcar com tais despesas, motivo pelo qual requer a perícia judicial para resguardar direito do autor de acesso à justiça conforme prevê a Constituição Federal de 1988 no artigo 5º, XXXV : “a lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito;”

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74,

DO REQUERIMENTO:

Pelo Exposto, requer a V.Ex.a., com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, requerer a procedência da presente, para o fim de condenar a requerida, a complementação do pagamento da indenização em epígrafe, **fundada no valor de R\$ 11.812,50 (ONZE MIL, OITOCETNOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) referente ao DPVAT**, face a invalidez sofrida pelo autor, que veio a comprometer a função do adquirida através de acidente de trânsito, requerendo ainda o seguinte:

01- Que Seja citada a Promovida, no endereço declinado na exordial, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;

02- Seja designada audiência de conciliação, não havendo proposta de acordo em ato contínuo em conformidade com **o rito especial imposto a lide**, tenha inicio a instrução e julgamento;

03 - Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos especialmente nas provas documentais, que serão apresentadas independentemente de intimação;





04- Seja intimado o autor para ser inquirido nos autos, e com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativo a data do sinistro;

05- Com fundamento no Art. 246, I do Código de Processo Civil Pátrio, seja a promovida, citada através de AR- (Correios e Telégrafos);

06- Seja a demandada condenada em 20%, sobre o valor da condenação, referente à honorários advocatícios, e, sejam intimadas as testemunhas arroladas a prestarem depoimento sob as penas da lei;

07- Não necessitando que seja oficiado a SEGURADORA LIDER para remeter copia do processo administrativo, pois seguem e anexo copias das documentações;

08- Não precisando que seja intimada a direção da casa hospitalar onde o autor, ora paciente, foi atendido para disponibilizar prontuário, pois os mesmos já se encontram em anexo;

09 – **Requer a produção de prova pericial**, oficiando o NUMOL/PERITO a ser nomeado por V. Excelência, visto que tal exame se torna imprescindível para o julgamento da presente demanda;

Finalmente requer a gratuidade da Justiça nos termos do art.2º da Lei n. 1060/50, por ser o mesmo pobre na forma da lei;

Dá-se a presente o valor de **R\$ 11.812,50 (ONZE MIL, OITOCETNOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**, para efeitos meramente fiscais.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande - PB, em 18 de Maio de 2019

GERSON LUCIANO SANTOS NETTO
- Advogado - OAB/PB 24.614





QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, Para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:_____.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/____, por volta das _____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA (), de que forma?

_____.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES, QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL? (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS):_____

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?:

_____.

5) SE A INVALIDEZ OU DEBILIDADE DO AUTOR É EM GRAU - MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?:

_____.

Sem mais, em ____/____/____.

(assinatura – carimbo – CRM)





Poder Judiciário da Paraíba

1ª Vara Cível de Campina Grande

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050-Fone: (83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0811470-37.2019.8.15.0001

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).

Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.

Intime-se a parte autora para, no prazo de **15 (quinze) dias**, emendar a inicial fazendo juntar aos autos documento que comprove o **prévio requerimento administrativo do seguro pleiteado** realizado há mais de 30 (trinta) dias (§1º do Art. 5º da Lei 6.194/1974), sob pena de indeferimento da petição inicial.

Apenas se juntado tal documento, cite-se. Caso contrário, façam os autos conclusos para sentença de extinção.

Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.

Por conseguinte, nomeio a Dra. ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA para o encargo de Perito Judicial, independentemente de termo de compromisso, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se.**

Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escriwania com os seguintes atos: **(a)** intímem-se as partes (por meio de seus advogados legalmente habilitados) para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e **(b)** intime-se o nomeado, por telefone e/ou e-mail, para designar dia / local / horário de



realização do exame pericial, **enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes). Prazo para entrega do laudo: 10 dias.**

Deve a perita declarar, acaso solicitada, a presença ou ausência do periciando ao ato da perícia, informando data e hora, além da presença de acompanhante.

O advogado tem o dever de comunicar ao periciando a data, local e horários da perícia designada, sob pena de, não realizada a perícia por não comparecimento da parte sem justa causa comprovada nos autos, julgar-se o processo no estado em que se encontra.

Depositado o laudo em juízo, intinem-se as partes para se manifestarem **sobre a prova acrescida**, em 10 (dez) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide.**

Intimações e demais diligências necessárias.

Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba

1ª Vara Cível de Campina Grande

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050-Fone: (83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Processo nº 0811470-37.2019.8.15.0001

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).

Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.

Intime-se a parte autora para, no prazo de **15 (quinze) dias**, emendar a inicial fazendo juntar aos autos documento que comprove o **prévio requerimento administrativo do seguro pleiteado** realizado há mais de 30 (trinta) dias (§1º do Art. 5º da Lei 6.194/1974), sob pena de indeferimento da petição inicial.

Apenas se juntado tal documento, cite-se. Caso contrário, façam os autos conclusos para sentença de extinção.

Deixo de designar audiência em razão da necessidade de perícia nos presentes autos, tendo a prática demonstrado impossibilidade de composição em processos cuja classe e assuntos são aqueles que constam dos autos.

Cite(m)-se o(s) promovido(s), advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da juntada do AR/Mandado, e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Apresentada contestação, à impugnação, pelo prazo de 15 (quinze) dias úteis.

Determino, desde já e de ofício, exclusivamente, a produção da prova pericial, conforme convênio do e. TJPB com a Seguradora Líder.

Por conseguinte, nomeio a Dra. ROSANA BEZERRA DUARTE DE PAIVA para o encargo de Perito Judicial, independentemente de termo de compromisso, com os honorários fixados a teor do que prevê o Convênio TJPB 15/2014 em R\$200,00 (duzentos reais) e a serem adiantados pelo réu no prazo de 15 (quinze) dias. **Intime-se.**

Em sequência, após juntada do comprovante, proceda a Escrivania com os seguintes atos: **(a)** intímem-se as partes (por meio de seus advogados legalmente habilitados) para, em 05 (cinco) dias, formularem quesitos pertinentes ao objeto da perícia (caso ainda não feito), indicando os respectivos assistentes técnicos e **(b)** intime-se o nomeado, por telefone e/ou e-mail, para designar dia / local / horário de



realização do exame pericial, **enviando-lhe os quesitos e intimando-se em seguida as partes (o autor deverá comparecer munido com todos os seus documentos e exames pertinentes). Prazo para entrega do laudo: 10 dias.**

Deve a perita declarar, acaso solicitada, a presença ou ausência do periciando ao ato da perícia, informando data e hora, além da presença de acompanhante.

O advogado tem o dever de comunicar ao periciando a data, local e horários da perícia designada, sob pena de, não realizada a perícia por não comparecimento da parte sem justa causa comprovada nos autos, julgar-se o processo no estado em que se encontra.

Depositado o laudo em juízo, intinem-se as partes para se manifestarem **sobre a prova acrescida**, em 10 (dez) dias, vindo-me os autos conclusos a seguir, **para julgamento antecipado da lide.**

Intimações e demais diligências necessárias.

Somente ao fim, devidamente instruído o processo, façam os autos conclusos para sentença.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito



Petição em anexo.





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE CAMPINA GRANDE-PB**

Processo nº **0811470-37.2019.8.15.0001**

FELIPE PEREIRA BEZERRA, já qualificada nos autos da Ação de Indenização Seguro DPVAT, que move em face da **SEGURADORA LÍDER** por seu procurador subscrito, vem respeitosamente, à presença de Vossa Excelência requerer e expor:

Requerer a *mui* respeitosamente MM. Juiz, a juntada do requerimento administrativo da parte autora.

Diante do exposto a presente juntada tem o escopo de instruir a presente demanda, pois desta forma será feita a mais Lídima Justiça, requerendo assim o prosseguimento do feito.

Termos em que,

Pede e Espera Deferimento.

Campina Grande, 26 de Junho de 2018.

GERSON LUCIANO SANTOS NETTO
- Advogado - OAB/PB 24.614



Rio de Janeiro, 09 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **FELIPE PEREIRA BEZERRA**

Nº Sinistro: **3180522864**

Vítima: **FELIPE PEREIRA BEZERRA**

Data do Acidente: **24/06/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **GERSON LUCIANO SANTOS NETTO**

Assunto: **AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180522864**.

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 13572035

Pag. 01975/01976 - carta_01 - INVALIDEZ



nsáveis

RO

pagamentos Efetuados

E O PROCESSO

para saber sobre o
o seu pedido de

SINISTRO 3180522864 - Resultado de consulta por benef

VÍTIMA FELIPE PEREIRA BEZERRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comp

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO FELIPE PEREIRA BEZERRA

CPF/CNPJ: 01622658400

Posição em 18-05-2019 12:36:15

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a acompanhar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
10/11/2018	Aviso de Sinistro	