

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

CONTRATANTE: Leidiane Moura de Carvalho
brasileiro, estado civil união estável, profissão agricultora inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 059.552.124-00, portador(a) do RG n.º 0002469.948, residente e domiciliado(a) R. Antônio Carlos de Carvalho, 4, Centro, Upanema/RN Telefones: _____

CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro Profissão: advogado inscrito na OAB/RN sob o número 10615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira, nº 499 bairro Centro, município: Mossoro, RN.

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades inclusas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) **CONTRATANTE**, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.



Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **RÉVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como: custas processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, ____ de ____ de 20__.

Leonardo Mike Silva Pereira
CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1)

RG: _____

CPF: _____

2)

RG: _____

CPF: _____



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Leidiane Moura de Carvalho, brasileiro(a),
estado civil: união estável, profissão: agricultora, portador(a) do RG
002.469.998, órgão expedidor ITEL/RN e do CPF: 099.552.124-00, residente
no(a) R. Antônio Carlos de Carvalho, nº 4,
bairro: Centro, município: Upanema, RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 15/05/2019

Lócal e Data

x Leidiane Moura de Carvalho

Assinatura do Outorgante



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Leidiane Moura de Carvalho, brasileiro(a),
estado civil: união estáv. Profissão: agricultora portador(a) do RG
002.469.948, órgão expedidor TEPIRN do CPF: 059.552.124-00, residente
no(a) R. Antônio Carlos de Carvalho nº 4
bairro: Centro município: Upanema, RN.

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)
estado civil: solteiro Profissão: advogado Inscrito na OAB/RN sob o
número 10.645 com endereço profissional à rua
Desembargador Dionísio Filgueira nº 419
bairro Centro município: Mossoró, RN.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad. judicio et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de riscó com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 15/05/2019

Local e Data

Leidiane Moura de Carvalho

Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Leidiane Moura de Carvalho, brasileiro(a),
estado civil: união estável profissão: agricultora portador(a) do RG
002.469.948 órgão expedidor REPRN e do CPF: 099.552.124-00, residente
no(a) R. Antônio Carlos de Carvalho nº 4,
bairro: Centro, município: Upanema, RN,
CEP: _____, telefone _____

declaro, sob as penas da lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Mossoró /RN, 15 de Maio de 2019.

Leidiane Moura de Carvalho

Assinatura



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 002.469.948 DATA DE
EXPIRAÇÃO 25/04/2003

NOME
LEIDIANE MOURA DE CARVALHO

RELACÃO
JOSE DE CARVALHO
RAIMUNDA DE MOURA C CARVALHO

NATURALIDADE
UPANEMA RN DATA DE NASCIMENTO
05/07/1986

DOC. ORIGEM NASCIM L0016 F-268 RG-005744

UPANEMA RN 02 CARTORIO

CNPJ 231100 9

Jose Carlos Silveira
SUC. COORD. REGISTRAR

LEIDIANE MOURA DE CARVALHO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

POLEGAR ESQUERDA

LEIDIANE MOURA DE CARVALHO

SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



BRASIL

Serviços Barra GovBr

([HTTP://BRASIL.GOV.BR](http://BRASIL.GOV.BR))



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **059.552.124-00**

Nome: **LEIDIANE MOURA DE CARVALHO**

Data de Nascimento: **05/07/1986**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **07/05/2003**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **12:04:24** do dia **29/03/2019** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **6E35.101B.67AC.44D0**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"
(/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp).





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 25/04/02
NOTA FISCAL - FÁBULA - 7012548758
Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Memoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.199/0001-81 | Ins. Est. 20055195-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

FRANCISCO HELIO DA SILVA CARLOS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ANTONIO CARLOS DE CARVALHO 4

CPF: 009.805.494-50

CENTRO/ÁREA URBANA

CLASSIFICAÇÃO

UPANEMA/RN

59670-000

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO

MÊS/ANO

7012548758

09/2018

Nº DA NOTA FISCAL

SÉRIE

EMIÇÃO

011944826

ÚNICA

05/08/2018

DATA DE FÉTIMENTO

DATA DE FÉTIMENTO

APRESENTAÇÃO

Nº DO CLIENTE

Nº DA INSTALAÇÃO

05/09/2018

3011299528

2699928

TOTAL DA FATURA (R\$)

17,50

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	30.0000000	0,51617197	15,45
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,60
Multa por atraso-NF 010415555 - 08/08/18			0,38
Juros por atraso-NF 010415555 - 08/08/18			0,05
Atualização IGPIA-NF 010415555 - 08/08/18			0,02

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

17,50

TP DO	TIPO DA	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
MEZIDOR	FUNÇÃO	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	DIAS	
2152900002	CA1	05-08-2018	414,00	05-09-2018	435,00	30	1,00000

HISTÓRICO DE CONSUMO

INFORMAÇÕES DE TENDÊNCIAS

MÊS/ANO	TP	ICMS	PIS	COFINS	BASE DE	%	VALOR DO
					CÁLCULO		IMPOSTO
SET 18	30				17,06	1,19	0,20
AUG 18	34				17,06	1,19	0,20
JUL 18	32				17,06	1,19	0,20
JUN 18	36				17,06	1,19	0,20

Faturado pelo mínimo da taxa
- Curso de Computação
Artigo 20, Parágrafo do ANEEL,
414/2013



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 20/05/2019 22:23:00

http://pje1g.tjrn.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021321505400000041612986

Número do documento: 19052021321505400000041612986



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR- DPCIN
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE UPANEMA-RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 175/2018

Natureza da Ocorrência: Acidente de Trânsito.

Local da Ocorrência: Avenida 16 de Setembro, em frente ao "Varejão", zona urbana de Upanema-RN.

Data da Ocorrência: No dia 08 de Agosto de 2018, por volta das 09h.

Nome do Comunicante: LEIDIANE MOURA DE CARVALHO, RG: 002.469.948 ITEP/RN, brasileira, União estável, agricultor, nascido aos 05/07/1986, natural de Upanema/RN, filha de José de Carvalho e Raimunda de Moura C. Carvalho, residente e domiciliado na Rua João Afonso, nº 82, Upanema/RN. Fone (84) 9 9850 - 2425

Vítima(s): O comunicante.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

O comunicante compareceu a esta Unidade Policial para informar que na data e local acima descrito foi vítima de acidente de trânsito. O comunicante vinha pilotando a motocicleta pela Avenida do ocorrido e que em um momento de desatenção, colidiu em um veículo que estava à sua frente. Que perdeu o controle e caiu, uma vez que o pneu ficou por cima de sua perna e ocasionou a lesão. Que em seguida o dono do veículo prestou socorro, levando a comunicante para o Hospital Municipal de Upanema e foi encaminhada para o Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia, para os procedimentos cabíveis, em Mossoró-RN. O veículo conduzido pelo comunicante trata-se de uma motocicleta Honda CG 150 TITAN ESD, ano 2007, placa MYJ8671, CHASSI: PC2KCO8207R027584, RENAVAM: 0090862528, registrada e pertencente a pessoa de Weliton de Freitas Bezerra. Motivo pelo qual registra o presente B.O. Nada mais disse, nem lhe foi perguntado.

OBS: As informações acima mencionadas são de inteira responsabilidade do comunicante
O comunicante.

Data e Horário do Registro: 19/09/2018, às 11h59min.

Comunicante: Leidiane Moura de Carvalho

Registrante: _____

APC Jozivan Cosme de Medeiros
Mat. 96.491-3





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE UPANEMA
RUA JOÃO FRANCISCO, 90, CENTRO
CNPJ (MF) 08.085.771/0001-30



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA DE SAÚDE RAIMUNDO NONATO CÂNDIDO

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

NOME Larissa Moura de Carvalho REG. 429.032
D. NASC. 05 07 86 COR br SEXO F EST. CIVIL Casada
NATURALIDADE CPM PROFISSÃO
END. R. João Augusto CIDADE UPANEMA
DATA ATENDIMENTO 08 08 18 HORA ATENDIMENTO 09:08
ATEND. 1ª VEZ ☐ RESP. PREENCHIMENTO [assinatura]
SUBSEQUENTE ☒
TA 140x60 PULSO RESPIRAÇÃO TE PESO

HISTÓRICO CLÍNICO

Paciente c/ histórico de acidente
cervo - moto no H-2 em 11/08/18

EXAME - CARIMBO

- Diclofenaco 75mg/3h. 01 A.D. 11/08/18

CONDIÇÃO

Dr. José Vieira da Silva Neto
MÉDICO

MÉDICO - CARIMBO

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

DESTINO DO PACIENTE

FICOU NO LOCAL ()
INTER. NO SERV. DE

REMOVIDO PARADO
HORA 10:00 PARA H. D. K. M.

ALTA POR ORDEM MÉDICA ()
A PEDIDO ()
A REVELIA ()
DATA 1 1 18

ÓBITO 1 1
HORA





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 21167 /2018

Admissão: 06/08/2018 10:40:37

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 12680 - LEIDIANE MOURA DE CARVALHO (32 a 1 m 3 d)

Sexo: F Cor: PARDA

Nascimento: 05/07/1986

Natural: UPANEMA.BRASIL

CMS: 706801243057722

CPF: 05955212400

Prof:

Mãe: RAIMUNDA DE MOURAC CARVALHO

Fai: JOSE DE CARVALHO

Logradouro: JOAO AFONSO, 82

Cidade: UPANEMA

CEP: 59679900

Bairro: CENTRO

Telephone: 84.998502425 84.998502425

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO
Origem: AMBULANCIA OUTRO

Tipo: REGULADO

*Empresa:

[illegible]

HISTORIA - EXAME FISICO

Queixas: VITIMA DE ATROPELAMENTO. ESMAGAMENTO DO PÉ DIREITO.

DR. JOSÉ FREIRE - UPANEMA

Hora: _____

korrektur:

Wann am 10.11.18. My ab geschickter

Es. ADM con def. Nomenclatura per alt.

Per Foot com 8: 900

Gr. Expanded part: Army Roads

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 18.09.2018
3100
SAME/ARQUIVO

Diagn. Inicial:

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 8167 TECT 12011

[illegible]

*Saída: - () Decisão médica; () Enc. outro Serviço; () Evasão; () Interna: CID _____ Proc. _____

Data: ____/____/18. Hr: ____:____ Ass. Médico:

Gerado via SX por JUREIDE DE BRITO ALMEIDA. Impresso em 08 de Agosto de 2018.



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 20/05/2019 22:23:00

<http://pje1g.tjrn.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052021321505400000041612986>

Número do documento: 19052021321505400000041612986

Num. 43038140 - Pág. 11



PREFEITURA MUNICIPAL DE UPANEMA
SECRETARIA DE SAÚDE

UNIDADE MISTA DE SAÚDE "RAIMUNDO N. CÂNDIDO"

Ao HRTM
RECEITUÁRIO

Leidiane M. de Carvalho, 32a
Paciente vítima acidente
automobilístico, colisão car-
ro-moto (paciente ocupante de
moto), onde lesionou Pe-
D, lesão por esmagamento.
Acidente no tr-20min. Ne-
ga trauma de crânio, assim
como perda de consciência.
EF: A, B, C, D intactos. Apresen-
tando apenas Dor + Edema
em Pe D. 5º Pododactilo
fora de anatomia habitual.
Fratura?

Médico(a)

Rua Manoel Gonçalves, 145, centro, Upanema/RN.

Dr. José Freire da Silva Neto

ME150
CRM 3082 / RN

08.08.18, 09:27h.



DR. WANDERLEY FILGUEIRA DE MACÊDO

MÉDICO GENERALISTA CREMERN 7035

Relatório Médico

Paciente: [nome] [sobrenome] [número], 32 anos de idade, portadora de CPF 059 552 124 00, do [sexo].

Vítima de acidente de trânsito no dia 08/08/18, quando se encontrava dentro de um veículo particular de 5ª categoria, de propriedade de [nome], com o qual estava viajando para [destino].

Após o acidente, sofreu fraturas múltiplas e lesões de grau III no membro superior direito, com comprometimento da função motora e sensitiva. Foi submetida a cirurgia de urgência para redução e fixação das fraturas, com boa evolução pós-operatória.

No momento, encontra-se em estado de recuperação, com o membro superior direito em gesso, e aguardando a realização de fisioterapia para reabilitação.

17/12/18

Dr. Wanderley Macedo
MÉDICO
CRM-7035





(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180577725 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LEIDIANE MOURA DE CARVALHO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO LEIDIANE MOURA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 05955212400

Posição em 15-05-2019 14:19:28

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/01/2019	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
22/01/2019	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/pRJullyeeGCxZnH4O5gEtw==api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRALfq9IfKJgB565dn5e4dg6Zeu4=)
29/12/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/VJyKUWfBZILC8R__5fHI7Lapi_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRALfq9IfKJgB565dn5e4dg6Zeu4=)
12/12/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ailFa5tlPcOqf9B7qOVM5gapi_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRALfq9IfKJgB565dn5e4dg6Zeu4=)
11/12/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/U8ZCaPF__2hqZYh__WNapi_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRALfq9IfKJgB565dn5e4dg6Zeu4=)



Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguir-dpvt/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvt.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)

www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

2/3



15/05/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Download)
- › Consumidor.gov (<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Upanema
Rua João Francisco, 144, Centro, UPANEMA - RN - CEP: 59670-000

Processo: 0800200-21.2019.8.20.5160

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: LEIDIANE MOURA DE CARVALHO

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

DESPACHO

Em juízo de cognição sumária, entendo presentes os requisitos da petição inicial.

Defiro a gratuidade judiciária (art. 98 do CPC).

Tendo em vista a necessidade de prova pericial e as peculiaridades das ações indenizatórias sobre seguro obrigatório, deixo de designar, inicialmente, a audiência a que alude o artigo 334 do CPC, observando-se a regra contida no § 4º do mesmo dispositivo, uma vez que é consabido que as demandadas (seguradoras) somente realizam acordo após a realização da perícia médica para constatação do grau de invalidez.

Assim, *deixo de marcar audiência prévia de conciliação*.

Havendo necessidade de perícia médica, motivo pelo qual nomeio o Dr. MANOEL FERNANDES DA SILVEIRA, Médico Ortopedista, com endereço na Rua Pedro Velho, 320, Orthos – Santo Antonio - Mossoró/RN, para exercer a função de perito nos autos do presente feito, fixando desde logo os honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), nos termos do convênio firmado pelo TJ/RN e a Seguradora Líder dos Consórcios de DPVAT S/A, mediante termo de compromisso, cumprindo ao profissional cumprir escrupulosamente o encargo que fora cometido, nos termos do disposto no art. 422, do Código de Processo Civil.

Providencie a Secretaria Judiciária:

a) a citação da parte promovida, no prazo legal de 15 (quinze) dias, para, querendo, contestar a presente demanda, sob pena de revelia (arts. 335 e 344, CPC);



b) intimação do(a) perito(a) para ciência, no prazo de 05 (cinco) dias;

c) intimação dos advogados dos litigantes, para, em 05 (cinco) dias, a contar da intimação da presente deliberação, querendo, ratificarem ou apresentarem seus quesitos, bem como indicar perito assistente.

Em seguida, após a intimação das partes para a quesitação e indicação de assistente, proceda-se com a realização de perícia.

O recolhimento dos honorários periciais, conforme convênio supracitado, ocorrerá logo após a realização da perícia, devendo a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT ser intimada para tal ato, no prazo de 10 (dez) dias, caso não junte o devido comprovante de pagamento.

Havendo preliminares e/ou alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral, ouça-se a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias, na forma dos arts. 350 e 351 do CPC.

Após, nova conclusão para fins de julgamento.

Publique-se. Intimem-se.

Cumpra-se.

Upanema, 21 de maio de 2019

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

UEDSON BEZERRA COSTA UCHOA

Juiz de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Upanema
Rua João Francisco, 144, Centro, UPANEMA - RN - CEP: 59670-000

CARTA DE CITAÇÃO

Processo nº 0800200-21.2019.8.20.5160

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Autor: LEIDIANE MOURA DE CARVALHO

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

Destinatário:

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Rua Senador Dantas, 74, 5 Andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Prezado(a) Senhor(a),

De ordem do Exmo. Dr. UEDSON BEZERRA COSTA UCHOA, Juiz de Direito desta Comarca, faço saber a Vossa Senhoria que a presente carta, extraída dos autos em epígrafe, na conformidade do despacho abaixo transcrito e da petição inicial, cujas cópias seguem anexas, como parte integrante desta, tem por finalidade a **CITAÇÃO** de Vossa Senhoria, para responder a ação e acompanhá-la até julgamento final, bem como para oferecer, querendo, **CONTESTAÇÃO**, através de advogado legalmente constituído, no prazo de 15 (quinze) dias.

ADVERTÊNCIA: Não sendo contestada a presente ação, presumir-se-ão aceitos pelo requerido, como verdadeiros, os fatos alegados pelo requerente (art. 344, do CPC).

UPANEMA-RN, 30 de julho de 2019.

Documento Assinado Eletronicamente, na forma da Lei nº 11.419/06

JANDER DISRAEL FREIRE LOPES

Chefe de Secretaria

