



LACERDA SANTANA
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

Roberto Bento da Silva, brasileiro casado, inscrito
no R.G. 3335676 e CPF 094.529.144-24, residente do
município de na Rua Maria da Penha Farias, 79,
Crato, João Pessoa/PB

OUTORGADA: MARIA LUCINEIDE DE LACERDA SANTANA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB 11.662-B, LUIZ SANTANA DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14.301-B, LARISSA MARIA LACERDA SANTANA, brasileira, solteira, inscrita na OAB-PB sob o nº 23.625 RICARDO HENRIQUE CANTALICE HARDMAN, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-PB sob o nº 14.903, EDNA DE LOURDES LEITE BRASILINO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 16.105, THIAGO DE ATAIDE BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado com inscrição na OAB/PB sob o nº 16.685, com endereço profissional na Av. Dom. Pedro II, nº 705, Centro, João Pessoa/PB, telefone (83) 3241.6957.

PODERES: Os da Cláusula "AD JUDITIA ET EXTRA" perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, até decisão final, usando todos os meios e recursos legais em representação do (a) outorgante, também, em qualquer órgão, empresas privadas ou públicas, sociedades de economia mista, etc., conferindo-lhes ainda poderes especiais para: confessar, desistir, transigir, firmar acordos, receber importâncias e valores, emitir e endossar cheques, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, receber citação, intimação, notificação, etc., renunciar direitos, fazer cessão de direitos e arrolamentos, fazendo declarações, assinando termos, fazer habilitação de crédito em inventário, contraditar testemunhas, arguir suspeições criminais, revogar procurações, atuar como defensor ou assistente em ações trabalhistas, previdenciárias, comerciais, tributárias, cíveis, propor queixa crime (ação penal privada), impetrar Mandado de Segurança, apelar, atuar como defensor em notificação de infração ou imposição de penalidade de trânsito, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, sem prejuízo imediato de honorários a que se fizer jus (nos moldes dos parágrafos 1º, 2º, 3º e 4º do Art. 85 do Novo Código de Processo Civil Pátrio), enfim, praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil e art. 5º, §2, da Lei 8.906, de 04/07/94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

João Pessoa/PB, 14 de maio de 2019.

Roberto Bento da Silva

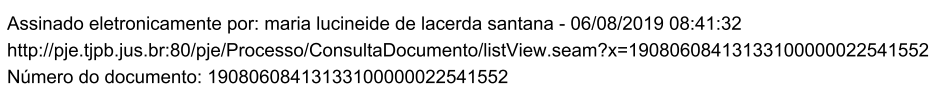
OUTORGANTE

(83) 3241.6957

Av. Dom Pedro II, 705 • Centro • CEP 58012-400 • João Pessoa • PB
Rua Orcine Fernandes, 63 • sala 110 • Mar Sítio • CEP 58066-600 • PB

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
14 de maio 2019





DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Bolão para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - N° 021.848.158



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680

CNPJ 06.096.193 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

ROSANGELA BEZERRA DA SILVA
RUA MARIA DA PENHA FARIAS 79
JOÃO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/515977-7

REFERÊNCIA

MAR/2019

APRESENTAÇÃO

15/03/2019

CONSUMO

174

VENCIMENTO

22/03/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 123,70

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

ROSANGELA BEZERRA DA SILVA

Roteiro: 09-002-498-1160

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 08/05/2019

VENCIMENTO

22/03/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 123,70

MATRÍCULA

515977-2019-03-9



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 06/08/2019 08:41:32

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080608413133100000022541552>

Número do documento: 19080608413133100000022541552



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01152.01.2017.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01152.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:03 horas do dia 27 de junho de 2017, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Roberto Bento da Silva**, CNH nº 00502620530, CPF nº 467.600.594-68, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Motorista, filho (a) de Josefa Bento da Silva e Milton Jose da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 15/01/1968 (49 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Maria da Penha Farias, Nº 79, bairro Grotão, tendo como ponto de referência Mercadinho Cabral, na cidade de João Pessoa/PB; telefone(s) para contato (83) 98786-5524.

Dados do(s) Fatos:

Local: R. Agente Fiscal Ulrico Magalhães, Por Trás do Presídio Silvio Porto, João Pessoa/PB, bairro Mangabeira; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 24/04/17 08:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO, PERDA OU EXTRAVIO DE DOCUMENTO E/OU OBJETO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia a MOTOCICLETA DE MARCA HONDA/XRE 300, COR VERMELHA, ANO 2014/2014, PLACA OFF6163/PB, CHASSI 9C2ND1110ER018133, DE PROPRIEDADE DE PAULO DIAS FERREIRA JUNIOR, por uma rua no bairro de Mangabeira quando ao entrar à direita na R. Agente Fiscal Ulrico Magalhães foi "trancado" por um AUTOMÓVEL DE MARCA CHEVROLET CLASSIC, DOURADO, placa não identificada, onde ao tentar desviar veio a perder o controle da moto e cair ao solo lesionando-se conforme CERTIDÃO Nº 0614/2017, EXPEDIDO PELA DRª CHRISTINE MARIA BATISTA DE BRITO LYRA, CRM/PB 3137, DATADO DE 15.05.2017, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido em veículo particular por um amigo de nome JOSÉ DIEGO; Que o motorista do CLASSIC parou e prestou assistência; Que não deseja representar criminalmente.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação

João Pessoa/PB, 27 de junho de 2017.


ROBERTO BENTO DA SILVA

Noticiante



Procedimento Policial: 01152.01.2017.1.00.420

1/1



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Paulo Dias Ferreira Junior,
RG nº 3335636, data de expedição 18/06/2009,
Órgão SSP PB, portador do CPF nº 094.529.144-24 com
domicílio na cidade de João Pessoa, no Estado de
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
R. Milton Santa Cruz, nº 234,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Roberto Bento da Silva cujo o condutor era
Roberto Bento da Silva.

Veículo: MOTO XRE 300
Modelo: HONDA XRE 300
Ano: 2014
Placa: OFF 6163
Chassi: 9C2ND1110ERO18133
Data do Acidente: 24/04/17
Local e Data: R. Agente Fincal Vilrigo Magalhães - MANGABEIRA

Paulo Dias Ferreira Junior CARTÓRIO
Assinatura do Declarante VIEIRA BATISTA

Roberto Bento da Silva

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

SERVIÇO NOTARIAL "VIEIRA BATISTA" 2º OFÍCIO DISTRITAL
Bel. Rômulo Vieira Batista - Titular; Bel. Rosângela Vieira Batista - Substituto
Rua Elís Pereira de Azevedo, 40 - Mangabeira - João Pessoa - Paraíba - CEP: 55040-000 - Fone: (33) 3254-4000 - 3254-4001

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) Fim(s) de.....
PAULO DIAS FERREIRA JUNIOR.....
Em test. da verdade, João Pessoa-PB 08/05/2018 14:57:43
Maricleide Alexandre da Silva Moraes - ESCRITURANTE AUTO
[2018-022316]EMOL:R\$ 19,48 FARPEN:R\$ 0,00 FIM:R\$ 1,90
SELO DIGITAL: AGW04555-METK
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CERTIDÃO

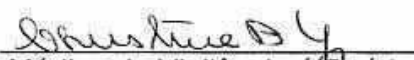
Nº. 0614/2017

Atendendo solicitação de **ROBERTO BENTO DA SILVA** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial Nº 24183, pertencentes ao requerente que foi atendido dia 24/04/2017 às 08H48min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em pé direito.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura do maléolo lateral direito. Medicado e imobilizado.

E para constar eu, Christine Maria Batista de Brito Lyra, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 15 de maio de 2017


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3137





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a) Sr.(a) Roberto Berto Berto portador(a) da identidade RG 1068676, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às 7:10 horas, portador(a) da patologia CID-10 S82.5, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 90 dias (noventa) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 24/04/17

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

Suplenente Removido do Registro
ORTOPEDIA - CRM/PB 1595
CN 000325574070000

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, autorizo o(a) Dr.(a) _____, a registrar o diagnóstico codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA - PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 56056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB



Número do documento: 19080608413312700000022541559

FEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
MPLERO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
A: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
056-384 JOAO PESSOA Fone:(83)3214-1980
X: () - CNPJ:

Ficha Nr: 25352 Atd: Nao Regulado
Data: 27/04/2017
Hora: 13:27:38
Recepcionista: MARIA HELENA R. ALEXANDRE
Clinica: ORTOPEdia

DOS DO PACIENTE

me: ROBERTO BENTO DA SILVA
S: 704206736365088 Sexo: M IDENTIDADE: 1068676 Fone: 988205680
tural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 15/01/1968 Id: 49 ano(s)

d.: RUA MILTON SANTA CRUZ, 234

irro: MANGABEIRA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

e: JOSEFA BENTO DA SILVA

Pai: MILTON JOSE DA SILVA

ca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

upação: APOSENTADO

Estado Civil: NAO INFORMADO

FORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

sp.: A MAE

l/Doc. Responsavel: 00000 / SEM DOCUMENTO: SD

ocedencia: RESIDENCIA

ensporte utilizado: VEICULO PROPRIO

tima de acidente por: RETORNO

tima de violência por: NAO

j Caso Policial

2-CONSULTA

po de Classificação de Risco:

t: FR:

: TP:

so: Altura:

icemia: IMC:

rc. Abd: O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

☐ Aparentemente Bem ☐ Grave

☐ Politraumatizado ☐ Convulsao

☐ Hemorragia ☐ Dispneia

☐ Diarreia ☐ Agitado

☐ Regular ☐ Chocado

☐ Vomito

Observacao

leixa Principal

INTERCOMUNICAÇÃO

Lucineide Gomes de Azevedo
1ª de Enfermagem
BOREN-PB 942573

storia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Exame físico lateral - 110 cm elevada
Boto deturpada - 15 traços boto

agnostico

☐ Conduta

escricao

☐ Horário da medicacao

CARTÓRIO CELEIDA
1º SERVIÇO NOTARIAL DISTRITAL
COMARCA DA CAPITAL

JOSELENE KURTSCHEK, S/Nº - RIBEIRO DE OLIVEIRA - JOÃO PESSOA - PARANÁ - TELÉFAX: (41) 3251-4078

Atestado que a presente cópia é a reprodução fiel do

original que me foi exibido, Dou fé. CELEIDA COSTA

ELISA SILVA - Tabelião, em 11/08/2017 10:12:02

11:02:31 FEPEI R\$0,12 FAPEN:R\$0,39 ISS R\$ 0,11. Selo

ital- AFPO631-ALX4 Consulte em

at: 11:02:31



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 06/08/2019 08:41:33

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080608413312700000022541559

Número do documento: 19080608413312700000022541559

SEGURADORA LÍDER - DPVAT							
PB Nº 013222180554 BILHETE DE SEGURO DPVAT							
<p>ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA</p> <p>www.seguradoralider.com.br</p> <p>SAC DPVAT 0800 022 1204</p>							
<p>VIA 1 09452914424 PLACA OFF6163/PB</p> <p>RENAVAM 01004720359 HONDA/XRE 300</p> <p>ANO FAB 2014 CAT LÍNEA 9 Nº CHASSI 9C2ND1110ER018133</p>							
<p>PRÊMIO TARIFÁRIO</p> <table border="1"> <tr> <td>TNS (R\$) *****</td> <td>DENATRAM (R\$) *****</td> <td>CUSTO DO SEGURO (R\$) *****</td> </tr> <tr> <td>CUSTO DO BILHETE (R\$) *****</td> <td>IOF (R\$) SEGURO</td> <td>TOTAL DO PRÊMIO (R\$) PAGO</td> </tr> </table> <p>PAGAMENTO 3 COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE EXPIRAÇÃO 17/08/2017</p>		TNS (R\$) *****	DENATRAM (R\$) *****	CUSTO DO SEGURO (R\$) *****	CUSTO DO BILHETE (R\$) *****	IOF (R\$) SEGURO	TOTAL DO PRÊMIO (R\$) PAGO
TNS (R\$) *****	DENATRAM (R\$) *****	CUSTO DO SEGURO (R\$) *****					
CUSTO DO BILHETE (R\$) *****	IOF (R\$) SEGURO	TOTAL DO PRÊMIO (R\$) PAGO					
<p>SEGURADORA LÍDER - DPVAT</p> <p>CNPJ 08.245.000/0001-04</p>							
<p>39217-1147106-20170817</p>							

PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA



Sistema Integrado de Veiculo 26/06/2017
Modulo de Veiculos 12:32:20
ATDPC013 - Central de Atendimento ==> CDV CODATA

Placa : OFF6163 Veiculo: MOTOCICLE HONDA/XRE 300/NAO APLIC/VERMELHA/AL
Proprietario: PAULO DIAS FERREIRA JUNIOR Ultimo Exercicio: 2016
Exercicio: 2017 Vencimento: 31/05/2017

Restri: Bloq.: SEM RESERVA DE DOMINIO
Observ: Roubo/Furto NAO

1 LICENCIAMENTO 2017	140,22 !	11 VL CORRIGIDO 2017	332,79
2 BOMBEIRO 2017	21,03 !		
3 LIC.ATRAS.LEI 7.656	7,29 !		
4 SEG.OBRIGATORIO 2017	185,50 !		
5 SEMOB A020861564	127,69 !		
6 SEMOB REV0440540	85,12 !		
7 SEMOB REV0538482	130,16 !		
8 IPVA 2017	303,70 !		
9 JUROS 2017	3,04 !		
10 MULTA 2017	26,06 !		

Total Pagar: 1.029,80

F1 > F2 < F3 Volta F12 Fim

José Vandy Moreira de Lacerda
Chefe da Divisão
de Informações
Mat. 3417-7





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

Nº do sinistro ou ASL: _____ CPF da vítima: 467.600.594-68 Nome completo da vítima: Roberto Bento da Silva

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

Nome completo: Roberto Bento da Silva CPF: 467.600.594-68

Profissão: _____ Endereço: Rua Morais da Paiva Número: 79 Complemento: _____

Bairro: Costão Cidade: João Pessoa Estado: PB CEP: 58002-000

E-mail: previdenciaria@lacerdasantana.com.br Tel.(DDD): (83) 98650-5733

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

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

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

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 0037 CONTA: 00147725
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

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

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

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

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

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

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima: _____

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: _____

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tinha filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

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

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado: _____ Local e Data: João Pessoa/PB 14/05/19
Nome: _____ CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Roberto Bento da Silva
Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1ª Nome: _____ CPF: _____


Assinatura

2ª Nome: _____ CPF: _____

Assinatura

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0176612/19

Número do Sinistro: 3190344440

Vítima: ROBERTO BENTO DA SILVA

CPF: 467.600.594-68

Seguradora: AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Data do acidente: 24/04/2017

Titular do CPF: ROBERTO BENTO DA
SILVA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

ROBERTO BENTO DA SILVA : 467.600.594-68

Autorização de pagamento

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 12/06/2019
Nome: THIAGO DE ATAIDE BRANDAO
CPF: 072.139.414-02

THIAGO DE ATAIDE BRANDAO

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 12/06/2019
Nome: NATALIA SOARES ALVES DA SILVA
CPF: 105.999.304-03

NATALIA SOARES ALVES DA SILVA





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

Rio de Janeiro, 01 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190344440

Vítima: ROBERTO BENTO DA SILVA

Data do Acidente: 24/04/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: THIAGO DE ATAIDE BRANDAO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ROBERTO BENTO DA SILVA

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0197501876 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 14505182



 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: 200,4,19,21164/01
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de emissão:
	João Pessoa	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	01/08/2019
Número da guia: 200,2019,621164 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento:
			01/08/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente:
			R\$ 50,48
			Conta FEJPA:
			1618-7228.039-6
			Parcela:
			1/1
			Valor total:
			R\$ 1.213,45
			Desconto total:
			R\$ 0,00
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Valor final:
			R\$ 1.213,45
866600000123 134509283187 520190801206 041921164012 			

 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: 200,4,19,2116
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de emissão:
	João Pessoa	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	01/08/2019
Número da guia: 200,2019,621164 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento:
			01/08/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente:
			R\$ 50,48
			Conta FEJPA:
			1618-7228.039-6
			Parcela:
			1/1
			Valor total:
			R\$ 1.213,45
			Desconto total:
			R\$ 0,00
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Valor final:
			R\$ 1.213,45
866600000123 134509283187 520190801206 041921164012 			

 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: 200,4,19,21164/01
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de emissão:
	João Pessoa	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	01/08/2019
Número da guia: 200,2019,621164 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento:
			01/08/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente:
			R\$ 50,48
			Conta FEJPA:
			1618-7228.039-6
			Parcela:
			1/1
			Valor total:
			R\$ 1.213,45
			Desconto total:
			R\$ 0,00
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Valor final:
			R\$ 1.213,45
866600000123 134509283187 520190801206 041921164012 			





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.621164

Data Vencimento: 31/08/2019

Data Emissão: 01/08/2019

Comarca: João Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: ROBERTO BENTO DA SILVA

Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.009,60

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.212,10

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 5.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0806654-20.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: ROBERTO BENTO DA SILVA

Advogado do(a) AUTOR: MARIA LUCINEIDE DE LACERDA SANTANA - PB11662-B

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária, entretanto, na inicial, aponta sua profissão como sendo de motorista, sem que se tenha maiores informações de sua situação financeira.

Sendo assim, considerando, também, a natureza da demanda, intime-se a parte autora para, em quinze (15) dias, emendar a inicial, juntando aos autos documentos que demonstrem a hipossuficiência alegada, sob pena de indeferimento do pedido.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0806654-20.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: ROBERTO BENTO DA SILVA

Advogado do(a) AUTOR: MARIA LUCINEIDE DE LACERDA SANTANA - PB11662-B

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu a gratuidade judiciária, entretanto, na inicial, aponta sua profissão como sendo de motorista, sem que se tenha maiores informações de sua situação financeira.

Sendo assim, considerando, também, a natureza da demanda, intime-se a parte autora para, em quinze (15) dias, emendar a inicial, juntando aos autos documentos que demonstrem a hipossuficiência alegada, sob pena de indeferimento do pedido.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA -
COMARCA DE JOÃO PESSOA/PB**

PROCESSO Nº 0806654-20.2019.8.15.2003

AUTOR: ROBERTO BENTO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS S/A

ROBERTO BENTO DA SILVA, já devidamente qualificado no processo acima referenciado, vem, por meio de sua advogada adiante assinada, em respeito ao despacho proferido nos autos, **informar e requerer** o que se segue:

O autor foi instado a emendar a inicial, trazendo aos autos documentos que demonstrem que faz jus ao benefício da justiça gratuita.

Nesse sentido, esclarece-se que embora o autor tenha sido qualificado como motorista, frisa-se que atualmente encontra-se desempregado, sobrevivendo apenas de “bicos” com valores ínfimos.

Assim, para comprovar o alegado, pugna-se pela juntada de **extratos bancários do requerente, demonstrando que não há valores acumulados ou movimentações.**

Destarte, resta claro que a preliminar de concessão da justiça gratuita constante na exordial se mostra verdadeira, vez que o autor não possui condições de



arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, conforme dispõe o inciso LXXIV do art. 5º da CF/1988 e o art. 2º, caput e parágrafo único, da Lei nº 1.060/50.

Sem mais, pugna-se pelo deferimento da benesse da justiça gratuita e pela continuação da marcha processual, para a devida procedência da corrente ação.

Nestes termos,

Pede juntada e deferimento.

João Pessoa, 02 de Setembro de 2019.

MARIA LUCINEIDE DE LACERDA SANTANA

OAB/PB 11.662-B





AUTO-ATENDIMENTO - AG. PARAÍBA

DATA: 14/08/2019

HORA: 11:42:53

TERMINAL: 48231802

CONTROLE: 46231802W080

AGENCIA: 0837 - TRINHEIRAS

CONTA: 013.00141725-1

CLIENTE: ROBERTO BENTO DA SILVA

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA
MESES ANTERIORES

RESUMO DO DIA

SALDO DISPONIVEL 0,00

SALDO BLOQUEADO 0,00

SALDO TOTAL 0,00

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br





AUTO-ATENDIMENTO - Ag: PARANIBÁ

DATA: 07/08/2019

HORA: 15:33:49

TERMINAL: 48231001

CONTROLE: 482310010004

AGENCIA: 0037 - TRINHEIRAS

CONTA: 013.00141725-1

CLIENTE: ROBERTO BENTO DA SILVA

EXTRATO MENSAL PARA SIMPLES CONFERENCIA
ULTIMOS 30 DIAS

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
------	--------	-----------	-------

		SALDO ANTERIOR	0,00
--	--	----------------	------

RESUMO EM 06/08

SALDO	0,00
-------	------

RESUMO DO DIA

SALDO DISPONIVEL	0,00
------------------	------

SALDO BLOQUEADO	0,00
-----------------	------

SALDO TOTAL	0,00
-------------	------

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-725 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br

CONHEÇA A NOVA TABELA DE TARIFAS NO SITE
CAIXA.GOV.BR/VOCE





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA



1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

PROCESSO NÚMERO - 0806654-20.2019.8.15.2003

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: ROBERTO BENTO DA SILVA

Advogado do(a) AUTOR: MARIA LUCINEIDE DE LACERDA SANTANA - PB11662-B

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Vistos.

Compulsando-se os autos, observa-se que a parte autora requereu os benefícios da justiça gratuita.

No caso dos autos, embora o autor tenha sido qualificado como motorista, informou estar desempregado e que sua renda vem de trabalhos eventuais como autônomo, não dispondo de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios; já o valor das custas processuais (ID 23249588) é de R\$ 1.213,45 (um mil, duzentos e treze reais e quarenta e cinco centavos).

Com efeito, tal afirmação feita pelo promovente goza de presunção de veracidade e somente podem ser afastadas mediante prova inequívoca em contrário, o que inexistiu nos autos. Portanto, se mostra possível, no caso vertente, a concessão da assistência judiciária gratuita.

Assim, os elementos constantes nos autos demonstram condições pessoais suficientes para o deferimento da gratuidade judiciária ao suplicante, razão pela qual DEFIRO OS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA à parte autora, nos termos do art. 98, do CPC.

Por outro lado, o art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.



Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas rerepresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

No que pese entendimento anterior, a experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juíza de Direito

