



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE ALAGOAS

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICO-FINANCEIRA

DECLARANTE / REPRESENTANTE LEGAL

NOME			
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
TRABALHO / OFÍCIO / PROFISSÃO		CPF	
EMAIL		DATA DE NASCIMENTO	
RG		ÓRGÃO EXPEDIDOR DO RG	
TELEFONES			

DECLARADO(A) / ASSISTIDO(A)

NOME	JOSE CICERO DOS SANTOS		
NACIONALIDADE	Brasileira	ESTADO CIVIL	CASADO
TRABALHO / OFÍCIO / PROFISSÃO	BENEFICIÁRIO	CPF	67892051449
EMAIL		DATA DE NASCIMENTO	09/07/1969 (49 anos)
RG	908306	ÓRGÃO EXPEDIDOR DO RG	SEDS
ENDEREÇOS	Rua Bom Jesus dos Navegantes, 14 Trapiche da Barra - , - 57010-688		
TELEFONES	(82) 8803-7169		

DECLARAÇÃO

Nos termos da Lei Federal n.º 7.115/83 – que dispõe sobre prova documental nos casos que indica e da outras providências – **DECLARO** encontrar-me em situação de **hipossuficiência econômico-financeira**, não possuindo condições de suportar ou arcar com despesas e custas processuais, judiciais ou extrajudiciais, emolumento, honorários advocatícios, etc., sem prejuízo de minha subsistência e de minha família, razão pela qual necessito de **assistência judiciária** e de todos os benefícios e direitos decorrentes, nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil.

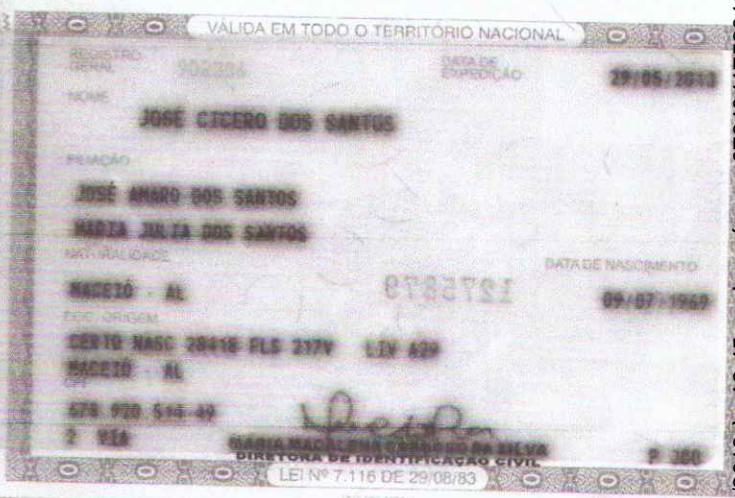
Caso haja alteração nas minhas condições econômico-financeira, de forma a passar a possuir condições de suportar os referidos encargos, **OBRIGO-ME** a informar à Defensoria Pública e ao Poder Judiciário.

AUTORIZO a Defensoria Pública do Estado de Alagoas, Instituição que ora me presta assistência jurídica integral e gratuita (art. 5º, LXXIV da Constituição da República Federativa), a postular a assistência judiciária em meu favor.

Nos termos dos art. 2º e 3º da Lei Federal n.º 7.115/83, **DECLARO-ME** ciente de que, caso preste declarações ou informações falsas, estarei sujeito a sanções civis, administrativas e criminais prevista na legislação aplicável.

Maceió/AL, 23 de abril de 2019.


DECLARANTE / REPRESENTANTE LEGAL



Hipercard

Consulte sua fatura na internet
ou nos caixas eletrônicos do Itaú.



CTC RECIFE PE PLE
JOSE CICERO DOS SANTOS
R BOM JESUS DOS NAVEGANTES 14
TRAPICHE BARRA
57010-688 MACEIO - AL



721109423024205000004626630 140319
Data de Postagem: 14/03/2019
Data de Vencimento: 27/03/2019
Data de fechamento (emissão): 13/03/2019
Data prevista de fechamento da próxima fatura: 22/04/2019



RUA BARÃO DE MACEIÓ, 288 - CENTRO - MACEIÓ - ALAGOAS - FONE (82) 2123-9593 / 2123-6000
 C.N.P.J. 12.307.187/0001-50 INSC ESTADUAL 24.054.180-4

Paciente:	JOSE CICERO DOS SANTOS	Idade:	49	Sexo: M
Convênio:	VIDA E SAUDE	Status:	EXTERNO	Nº Atendimento: 5861253
Procedência:	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Prontuário:	994727	Nº Pedido: 1786100
Médico Solicitante:	DR.(a) FABIANO SOARES DE ALCANTARA	Data Atendimento:	15/03/2019 07:37:00	
Nº Laudo:	934420	Data Realizado:		
Senha:	57574242	Data Laudo:	18/03/2019 15:12:28	

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA

Técnica de exame:

Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos no plano axial, com posteriores reformatações multiplanares, sem a injeção endovenosa de contraste iodado.

Análise:

Sinais de rarefação óssea.

Artrodese transpedicular de T12 à L4.

Fratura cominutiva no corpo vertebral de L2, de aspecto parcialmente consolidado.

Osteófitos marginais nos corpos vertebrais estudados.

Espondilólise bilateral em L5.

Nível L1-L2: abaulamento discal difuso, que retifica a face ventral do saco dural e insinua-se para as respectivas bases foraminais, sem sinais de conflitos neurais

Nível L2-L3 e L3:L4: discretos abaulamentos discais difusos, que toca a face ventral do saco dural e insinua-se para as respectivas bases foraminais, sem sinais de conflitos neurais

O canal vertebral permanece amplo.

Forames intervertebrais com amplitude preservada.

Planos musculoadiposos paravertebrais de aspecto preservado.

Impressão Diagnóstica:

Sinais de rarefação óssea.

Artrodese transpedicular de T12 à L4.

Fratura cominutiva no corpo vertebral de L2.

Espondilólise bilateral em L5

Espondilodiscopatia degenerativa acima descrita e detalhada.

TIAGO BRITO BARROSO
 CRM: 5990


 MILENA LOUREIRO DE MELO
 CRM: 5498



Dr. Artur Gomes Neto
Diretor Técnico Médico
CRM-AL 2503 / RQE 1874

Nome:

ARTESTADO Médico

Atestado a os dias de Junho de 2019

O sr. JOSE ALVES DOS SANTOS

Atestou que fatura de Ld, resido sião
sobrenome a ALTO DAS POMÉAS - ROUBADO
no dia 16/04/19.

Atestado por FERNANDO REBOUCAS DE OLIVEIRA
comum nome, ESTE TESTAMENTO
é para retorno ao MABUMO.

CID 532

16/04/19

Rua Barão de Maceió, 346 - Centro
57020-360 - Maceió - Alagoas - Brasil
Fone: (55) 82 2123-6000
www.santacasademaceio.com.br

Fabiano Alcântara
Neurocirurgia
CRM/AL 4706



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE MACEIÓ

fls. 12

Dr. Artur Gomes Neto
Diretor Técnico Médico
CRM-AL 2503 / RQE 1874

Nome:

José Gomes dos Santos

R

120
GMS

① Peso 30g

DCX

1 cm² 10

6/64

21/08/18

Rua Barão de Maceió, 346 - Centro
57020-360 - Maceió - Alagoas - Brasil
Fone: (55) 82 2123-6000
www.santacasademaceio.com.br

Fabiano Alcântara
Neurocirurgião
CRM/AL-4706



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE MACEIÓ

Dr. Artur Gomes Neto
Diretor Técnico Médico
CRM-AL 2503 / RQE 1874

Nome:

José Gomes Neto

Tomografia

(4x100)

Rua Barão de Maceió, 346 - Centro
57020-360 - Maceió - Alagoas - Brasil
Fone: (55) 82 2123-6000
www.santacasademaceio.com.br

Fabiano Alcântara
Neurocirurgião
CRM/AL 4706



Dr. Artur Gomes Neto
Diretor Técnico Médico
CRM-AL 2503 / RQE 1874

Nome:

José Arlindo dos Santos

R

000
000

① Unifacat

304

1 cont v0

218H

Rua Barão de Maceió, 346 - Centro
57020-360 - Maceió - Alagoas - Brasil
Fone: (55) 82 2123-6000
www.santacasademaceio.com.br

Fabiano Alcantara
Neurocirurgia
CRM/AL-4706

FICHA DE ATENDIMENTO

fls. 15

ATENDIMENTO: 2.33939

DATA: 16/7/2018

HORA: 07:17:16

Realizado C. T. Col. doutor

36 187 18

Nilo

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE: JOSE CICERO DOS SANTOS

SEXO: MAS RAÇA/COR: SEM INFORMACAO DATA NASCTO: 09/07/1969 IDADE: 49 ANOS CPF:

MÃE:

RG:

RESPONSÁVEL:

PARENTESCO: OUTROS

TELEFONE: 988037169

NACIONALIDADE: BRASIL NATURAL DE: ALAGOAS

CARTÃO SUS:

CIDADE: MACEIO/AL

BAIRRO: TRAPICHE DA BARRA

LOGRADOURO: R BOM JESUS DOS NAVEGANTES 14

TELEFONE PACIENTE:

OBSERVAÇÕES: COLISAO9 CARRO MOTO

DADOS DO ATENDIMENTO

MOTIVO ATENDIMENTO: COLISAO

FORMA CHEGADA: BOMBEIROS 51

PROCEDÊNCIA: SANTA LUCIA

SETOR: AREA VERMELHA

ACIDENTE DE TRABALHO: NAO

CASO POLICIAL: SIM

PLANO DE SAÚDE: NAO

TRAUMA: NAO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

 VERMELHO AMARELO VERDE AZUL

Queixa Principal / História da Doença Atual: Paciente chega trazido pelo Samu, siro, bombeiros, com proeminente náusea e dores cervicais. Vítima colidiu com carro moto, estava pilotando moto e urtou no cimento. Refere impacto em coluna lombar e queixa-se de forte dor lombar e incapacidade de mover MMII. Nenhum alergia medicamentosa.

Exame Físico: A: Vias aéreas patológicas, sem cervicalgias

B: MV + em AHT, sem R.A. Expanibilidade preservada

C: RCR em 2T, sem SA. FC: 80 bpm. Coração, pulos amplos e simétricos

D: aferição das pupilas isocínicas e fotorreagentes. Incapacidade de movimento espontaneamente MMII, mas com sensibilidade preservada.

E: Sem lesões.

Exames Complementares:

 RAIO-X SANGUE URINA TC LIQUOR ECG ULTRASSONOGRAFIA

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de vértebra lombar (L2)

Conduta Clínica

Enfermagem

1. Traumatologista - 07/20
2. Solicito radiografia de pelve e coluna lombar.
3. Solicito avaliação do Ortopedista, diogo, dor neurocirúrgica.
4. Alta da cirurgia geral.

CADASTRO ORIGINAL: aos cuidados da neurocirurgia.

Katia Nanuzia Pereira Santos - 16/07/2018 07:13:24



ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

(3) Edvaldo Carvalho
Médico de Família + Traumatologista



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE ALAGOAS
 1ª COORDENADORIA REGIONAL – METROPOLITANA DE MACEIÓ
 Núcleo de Causas Atípicas

OFÍCIO DPE/CAUSAS ATÍPICAS Nº 339/2019/E

Maceió/AL, 10 de abril de 2019.

À

SEGURADORA LIDER

Av. da Paz, nº 1864, sala 17 – Centro
 CEP 57.020-440 | Maceió/AL

Assunto: Solicitação de informações

Prezado (a) Senhor (a),

Com os nossos cumprimentos, a **DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE ALAGOAS**, situada na Avenida Fernandes Lima, nº 3296, Gruta de Lourdes, Maceió/AL, por conduto do Defensor Público subscritor, representando os interesses de **JOSÉ CICERO DOS SANTOS**, brasileiro, casado, pedreiro, inscrito no CPF nº 678.920.514-49 e no RG nº 908306/AL, vem, com fundamento no art. 128, X, da LC nº 80/94 c/c art. 12, XX, da LC Estadual nº 29/11, **requerer** informações acerca do processo do DPVAT aberto pelo mesmo, bem como que sejam apontadas quais são as inconsistências alegadas no protocolo anexo.

Todavia, havendo a recusa do pedido formulado, que seja o ato motivado, trazendo-se às claras a exposição de razões ou fundamentos que justifique a decisão administrativa, **no prazo máximo de 5 dias**, nos termos do art. 11 da **LEI Nº 12.527/2011**, mediante ofício, para o **NÚCLEO DE CAUSAS ATÍPICAS DA DEFENSORIA PÚBLICA**, cujo endereço se encontra indicado no rodapé deste documento, ou para o seguinte endereço eletrônico: assessoria.dpe@gmail.com.

Certos da compreensão e do pronto atendimento, agradecemos antecipadamente.

FERNANDO REBOUCAS DE OLIVEIRA

DEFENSOR PÚBLICO DO ESTADO DE ALAGOAS



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
fls. 17
REGISTRO GERAL 116204
NOME JOSE CICERO DOS SANTOS
DATA DE EXPEDIÇÃO 29/05/2001
FILIAÇÃO
JOSE AMARO DOS SANTOS
MARIA JULIA DOS SANTOS
NATURALIDADE
MACEIÓ - AL
DOC. ORIGEM CERTD NASC 28418 FLS 217V LIV A29
MACEIÓ - AL
CPF 678.920.514-49
2 VIA
MARIA MADALENA CARBOSO DA SILVA
DIRETORA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
P. 2001

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FERNANDO REBOUCAS DE OLIVEIRA e www2.tjal.jus.br, protocolado em 11/09/2019 às 13:45, sob o número 07249417520198020001.
Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pgabrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0724941-75.2019.8.02.0001 e o código 3BBDDF35.

Telephone - 8803-7169



Consulte sua fatura na internet
ou nos caixas eletrônicos do Itaú.



00204-029

CTC RECIFE PE PL6
JOSE CICERO DOS SANTOS
R BOM JESUS DOS NAVEGANTES 14
TRAPICHE BARRA
57010-688 MACEIO - AL



7211094230242050000004626630 140319

Data de Postagem: 14/03/2019
Data de Vencimento: 27/03/2019
Data prevista de fechamento (emissão): 13/03/2019
Data prevista de fechamento da próxima fatura: 22/04/2019

Rio de Janeiro, 08 de novembro de 2018.

Sr.(a)
José Cícero dos Santos
Rua Bom Jesus dos Navegantes, 14.
Trapiche- Maceió.
CEP: 57.010-688-AL

Ref: Processo de indenização - DPVAT
Protocolo da Ouvidoria – 7193/18.

Prezado (a) Sr. (a),

Em atenção e resposta a correspondência enviada à esta Ouvidoria – Seguradora Líder-DPVAT, no dia 31/10/2018, referente ao processo nº 3180/452817, informamos o que segue:

1. Conforme verificado, o processo em questão consta para o processo em questão uma inconsistência. Desta forma, foi solicitado a seguradora responsável pela abertura do referido sinistro que proceda a análise.
2. Mediante o fato, esclarecemos que reiniciará a contagem de 30 dias, posterior ao recebimento do documento solicitado. Ainda, informamos que o prazo de regulação e processamento poderá ser interrompido, conforme determina o artigo 14 da Resolução CNSP nº 332 de 2015¹. Este fato, reinicia o prazo de contagem para conclusão de 30 dias de análise, quando da entrega de documentos complementares.
3. Esclarecemos que foi solicitada prioridade para a análise do processo em questão, que tem prazo estimado para conclusão em 29/11/2018. Caso não receba um posicionamento até esta data, volte a nos contatar.
4. Informamos, por oportuno, que caso o Sr. tenha realizado despesas médicas provenientes do acidente, poderá encaminhar as notas fiscais, originais, ao ponto onde foram encaminhados os documentos para abertura do processo, para a devida solicitação de Reembolso de Despesas Médicas.

Permanecemos à disposição, pelo 0800-0219135. Acreditamos no diálogo!

Atenciosamente,

Mª Cândida Ribeiro
Coordenadora da Ouvidoria

Gisele Garuzi Araújo
Ouvridora – Seguradora Líder

¹ Art. 14. Caso seja detectada falha, de ordem formal, em um dos documentos mencionados no artigo anterior, ou existência de indícios de fraude, a seguradora líder deverá, no prazo máximo de trinta dias a contar do recebimento da documentação, notificar o beneficiário/vítima acerca da interrupção do prazo para a regulação do sinistro, com "aviso de recebimento", solicitando, quando necessário, os documentos ou esclarecimentos para elucidação dos fatos. (grifos nossos).



(1)

Buscar no site

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

CONTATO

Seguro DPVAT
Acompanhe o Processo de Indenização

[Home](#)

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

SINISTRO 3180452817 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE CICERO DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO JOSE CICERO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 67892051449

Posição em 31-10-2018 08:31:40

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que

Descrição	Tipo	Status	Nome
DUT	Vítima	Não Conforme	

Histórico das correspondências enviadas

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

ACESSIBILIDADE


</Pages/Acessibilidade.aspx>

</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>
A 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/Pague-Seguro.aspx)
- Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.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>)

(https://www.seguradoralider.com.br/Documentacao/Indenizacao/Indenizacao_digital/)

Saiba Mais

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

FAQs e Respostas

- > A Seguradora Lider-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/Dionario-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)
- > Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- > Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- > Mapa do Site (/Mapa-do-Site)

Termos de uso e política de privacidade (/Pages/Terminos-de-Uso.aspx)



Rio de Janeiro, 09 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: JOSE CICERO DOS SANTOS

Nº Sinistro:	3180452817
Vitima:	JOSE CICERO DOS SANTOS
Data do Acidente:	16/07/2018
Cobertura:	INVALIDEZ

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro **3180452817**.

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 13457380

Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A
 Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
 Rua da Assembleia, 100 – 26º andar – Edifício City Tower – Centro
 20011-904 – Rio de Janeiro – RJ



Rio de Janeiro, 18 de abril de 2019
 DPVAT/JUR – 1421/2019

À

DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE ALAGOAS
1ª COORDENADORIA REGIONAL – METROPOLITANA DE MACEIÓ
NÚCLEO DE CAUSAS ATÍPICAS
 Av. Fernandes Lima, nº 3296, Gruta de Lourdes,
 57052-000 – Maceió - AL

Assunto: OFÍCIO DPE/CAUSAS ATÍPICAS Nº 339/2019/E
Solicitação de Informações

A SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. (“Seguradora Líder”), CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, situada na Rua da Assembleia, nº 100, 26º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20011-904, vem, em atenção ao ofício em epígrafe, prestar os seguintes esclarecimentos:

Consta nos registros desta Seguradora pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, em razão do acidente de trânsito ocorrido em **16/07/2018**, com a vítima **JOSE CICERO DOS SANTOS**, CPF/MF nº 678.920.514-49, no qual **não** houve pagamento da indenização, pelos motivos a seguir expostos:

Como regra, os pagamentos das indenizações às vítimas de acidentes de trânsito operam-se independentemente do pagamento do prêmio do Seguro DPVAT, consoante o disposto no caput do art. 7º, da Lei nº 6.194, de 1974, *in verbis*:

Lei nº 6.194, de 1974

Art. 7º - A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um Consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as Sociedades Seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.

Todavia, quando a vítima é o proprietário do veículo automotor envolvido no acidente e, ao mesmo tempo, inadimplente com o pagamento do prêmio do seguro, a seguradora compensa o valor da indenização devida com o montante a que teria direito, por força do disposto no art. 7º, §1º, da Lei nº 6.194, de 1974, c/c o art. 368 do Código Civil, transcritos abaixo:

Lei nº 6.194, de 1974

Art. 7º (...)

§1º. O Consórcio de que trata este artigo poderá haver regressivamente do proprietário do veículo os valores que desembolsar, ficando o veículo, desde logo, como garantia da obrigação, ainda que vinculada a contrato de alienação fiduciária, reserva de domínio, leasing ou qualquer outro.

Código Civil

Art. 368. Se duas pessoas foram ao mesmo tempo credor e devedor uma da outra, as duas obrigações extinguem-se, até onde se compensarem.

Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A.
 Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
 Rua da Assembleia, 100 – 26º andar – Edifício City Tower – Centro
 20011-904 – Rio de Janeiro – RJ



À luz da legislação supracitada, o direito da seguradora de compensar o valor da indenização do proprietário – que não cumpriu com a obrigação legal de pagar o seguro obrigatório – com o montante de que é credora por força da regra do §1º do art. 7º da lei específica, justifica a extinção da obrigação.

No caso concreto, o veículo envolvido no acidente de trânsito supramencionado, o **ciclomotor modelo Shineray XY50Q Phoenix**, de propriedade do Assistido (**doc. 1**) passou a fazer parte dos veículos sujeitos a registro e licenciamento na forma do art. 24, inciso XVII, e art. 129 da Lei nº 9.503, de 1997, Código de Trânsito Brasileiro, alterada pela Lei nº 13.154, de 2015.

Esclareça-se que a referida norma estabeleceu no Anexo I que ciclomotor é o **veículo de duas ou três rodas, provido de um motor de combustão interna, cuja cilindrada não exceda a cinquenta centímetros cúbicos (3,05 polegadas cúbicas) e cuja velocidade máxima de fabricação não exceda a cinquenta quilômetros por hora**.

À época do sinistro, o referido veículo não estava licenciado, bem como em débito com o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT. Sendo assim, constata-se que o Assistido encontrava-se inadimplente com o pagamento do seguro obrigatório, não fazendo jus ao recebimento da indenização.

Tal entendimento se encontra consolidado e ratificado na Resolução CNSP nº 332, de 2015, em seu art. 17, §2º, aplicada por força do art. 12 da Lei nº 6.194, de 1974, que prevê, expressa e objetivamente a dispensa do pagamento da indenização ao proprietário inadimplente, como ocorreu no sinistro em análise.

Logo, sendo a vítima em questão também proprietária inadimplente do veículo envolvido no acidente de trânsito, a mesma não fez jus ao recebimento da indenização DPVAT.

Saliente-se que o pagamento posterior do prêmio não tem o condão de afastar a inadimplência verificada quando da ocorrência do sinistro.

Manifestando votos de estima e consideração, a Seguradora Líder se coloca à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Leila Caires
 Coordenador Jurídico

DOC. 1

ECEBEMOS DE CORPORATION COMERCIAL LTDA - CNPJ: 04.656.383/0001-01, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS DATA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e
Nº 000.032.115
SÉRIE: 1

CORPORATION COMERCIAL LTDA

Av Dona constança, 509
Jatiuca, 57036-370 MACEIO-AL
FONE/FAX: 082-33112008/-
WEBSITE: E-MAIL:

ABA/ DUT

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.032.115
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2715 0404 6563 8300 0101 5500 1000 0321 1515
1767 1002

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da Sefaz Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327150003975052 11/04/2015 09: 07: 03

TURMA DE OPERAÇÃO
VENDA VEÍCULO 0 KM

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
04.656.383/0001-01

SCRIÇÃO ESTADUAL
41.07140-2

ESTINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL
OSÉ CÍCERO DOS SANTOS

DIRECÇO
ONJUNTO VIRGEM DOS POBRES II QD. 65 A, 19

MICÍPIO
ACEIO

TURA / DUPLICATA

CNPJ / CPF
678.920.514-49

DATA DE EMISSÃO
11/04/2015

BAIRRO / DISTRITO
TRAPICHE

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

CEP
57000-000

HORA DA SAÍDA

FATURA N°: 50421 - Valor Fat.: 4.690,00) Dup.: 50421/01 Venc.: 11/04/2015 Valor: 2.000,00
up.: 50421/02 Venc.: 11/04/2015 Valor: 1.690,00 Dup.: 50421/03 Venc.: 11/04/2015 Valor: 500,00
up.: 50421/04 Venc.: 11/04/2015 Valor: 500,00

LCULO DO IMPOSTO

SR. DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL estinatário	ENDR. PARA ENTREGA 0 - MILITAR 1 - ESTADUAL 2 - MUNICIPAL	TIPO DO VEÍCULO	UF -	CNPJ / CPF
			UF AL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIGUIDO
1				89,000	89,000

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ICMS / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	R. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS
CBL09F0219244	SHINERAY/Ciclomotor XY50Q Phoenix	87111000	260	5405	UN	1,000	4.690,00	4.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Ass...: LXYYCBL09F0219244 Nº Motor....: 1PT9FNAFA029910 Marca / Modelo: SHINERAY/Ciclomotor XY50Q Phoenix

DR.....: VERMELHA Renavam....: 000000 Espécie.....: PASSAGEIRO

linindradas..: 49,5 HF.....: Combustivel...: Gasolina

4KG (Torque): 25 Nm Placa.....: Ano Fab/Mod...: 2014/2015

ipo Veiculo.: CICLOMOTO Tipo Pintura: Sólida Serial (Série): . Distância entre eixos (mm): 1240

LCULO DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
900768916	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

digito MUB: 4b8c541575c50a76e7c9a8631fc9faae ICMS RETIDO CONFORME CONVÊNIO 44/94 DE 29/03/94 D.O.U. DE 04/94.

REMO DE ACORDO N. 26/2007 CONFORME AO ARTIGO VI DO DECRETO N. 36.059 DE 21/01/94. Declaramos ter
ndido o veículo sem Reserva de Domínio e sem Alienação Fiduciária. Trib. Aprox. R\$ 1.714,66 Federal
797,30 Estadual Fonte IBPT 9513AC RG: 908306. Proposta: 000013145 NF Origem: 000045347/3 -
/04/2015

RESERVADO AO FISCO



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO
RELATÓRIO DE CÁLCULO DE CONTA JUDICIAL - GRJ

Emitido em : 11/09/2019 - 13:43:54

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO

Nome : JOSÉ CÍCERO DOS SANTOS
Endereço :

DADOS DO PROCESSO

Tipo de custas : Custas Iniciais Data do cálculo : 11/09/2019
Nome da ação : Procedimento Ordinário
Área : Cível
Valor da causa : R\$ 13.500,00 Perc. cálculo : 100.00 %
Comarca : Maceió

TAXA JUDICIÁRIA		100	SUBTOTAL R\$ 135,00		
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Taxa Judiciária					
Recolhimento: Taxa Judiciária		1	135.00	0.00	135.00
Valor ação: 13.500,00	% Aplicado: 1.00				
Valor mínimo: 0,00	Valor máximo: 11.382,64				

CUSTAS JUDICIAIS		200	SUBTOTAL R\$ 508,55		
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Atos dos Escrivães					
Recolhimento: Custas do Escrivão		2	319.38	0.00	319.38
Tabela: Escrivães					
Valor ação: 13.500,00					
Valor mínimo: 7,16	Valor máximo: 4.553,06				
Atos do Distribuidor e Contador					
Recolhimento: Distribuição		2	35.77	0.00	35.77
Valor: 35,77					
Recolhimento: Contador		2	142.67	0.00	142.67
Tabela: Cálculo / Conta de Custas					
Valor ação: 13.500,00					
Valor mínimo: 5,00	Valor máximo: 142,67				
Atos dos Oficiais de Justiça					
Recolhimento: Diligência - Zona Suburbana		2	10.73	0.00	10.73
Qtde: 1	Valor: 10,73				

DESPESAS BANCÁRIAS		800	SUBTOTAL R\$ 5,12		
		CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Outros / Despesas Postais					
Recolhimento: Boleto Bancário		20	5.12	0.00	5.12
Valor: 5,12					
Complemento: Tribunal de Justiça					

TOTAL A RECOLHER
R\$ 648,67



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE ALAG
PODER JUDICIÁRIO
GUIA DE RECOLHIMENTO JUDICIAL

GRJ

DATA	fls. 28
Nº	11/09/2019
TOTAL	001.0447898-31
	R\$ 648.67

DADOS DO INTERESSADO PELO RECOLHIMENTO

Nome : JOSÉ CÍCERO DOS SANTOS
Endereço :

DADOS DO PROCESSO

Tipo de custas : Custas Iniciais Data do cálculo : 11/09/2019
Nome da ação : Procedimento Ordinário
Área : Cível Vencimento : 11/10/2019
Valor da causa : R\$ 13.500,00
Comarca : Maceió
Perc. cálculo : 100.00 %

TAXA JUDICIÁRIA

Taxa Judiciária	100	SUBTOTAL R\$ 135,00	
CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Recolhimento: Taxa Judiciária	1	135.00	0.00
Valor ação: 13.500,00 % Aplicado: 1.00			135.00
Valor mínimo: 0,00 Valor máximo: 11.382,64			

CUSTAS JUDICIAIS

Atos dos Escrivães	200	SUBTOTAL R\$ 508,55	
CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Recolhimento: Custas do Escrivão	2	319.38	0.00
Tabela: Escrivães			319.38
Valor ação: 13.500,00			
Valor mínimo: 7,16 Valor máximo: 4.553,06			
Atos do Distribuidor e Contador			
Recolhimento: Distribuição	2	35.77	0.00
Valor: 35.77			35.77
Recolhimento: Contador	2	142.67	0.00
Tabela: Cálculo / Conta de Custas			142.67
Valor ação: 13.500,00			
Valor mínimo: 5,00 Valor máximo: 142,67			
Atos dos Oficiais de Justiça			
Recolhimento: Diligência - Zona Suburbana	2	10.73	0.00
Qtde: 1 Valor: 10,73			10.73

DESPESAS BANCÁRIAS

Outros / Despesas Postais	800	SUBTOTAL R\$ 5,12	
CÓDIGO	CALCULADO	PAGO	VALOR
Recolhimento: Boleto Bancário	20	5.12	0.00
Valor: 5,12			5.12
Complemento: Tribunal de Justiça			

ESTA GUIA NÃO PODE SER QUITADA PELO BANCO

TOTAL A RECOLHER
R\$ 648,67

Instruções para Pagamento

Até o vencimento, ou no 1º dia útil seguinte, se aquele não o for, poderá ser pago em qualquer banco participante da Compensação de Cobrança.

Após o vencimento, deverá solicitar outro boleto ao PODER JUDICIÁRIO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ TRIBUNAL DE JUSTIÇA - CNPJ: 12473062000108			Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614		Data de Vencimento 11/10/2019
Data do Documento 11/09/2019	Nr. Documento	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2019	Nosso-Número 2971155000096739
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento 648.67
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.					
Valor da ação: R\$13.500,00 Classe: Procedimento Ordinário					
(+) Desconto/Abatimento					
(+) Juros/Multa					
(=) Valor Cobrado 648.67					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JOSÉ CÍCERO DOS SANTOS Endereço:					
Guia: 001.0447898-31					
Sacador/Avalista					
Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

Recebimento através do cheque nº
do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
banco sacado.

FICHA DE CAIXA

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ TRIBUNAL DE JUSTIÇA - CNPJ: 12473062000108			Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614		Data de Vencimento 11/10/2019
Data do Documento 11/09/2019	Nr. Documento	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2019	Nosso-Número 2971155000096739
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento 648.67
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.					
Valor da ação: R\$13.500,00 Classe: Procedimento Ordinário					
(+) Desconto/Abatimento					
(+) Juros/Multa					
(=) Valor Cobrado 648.67					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JOSÉ CÍCERO DOS SANTOS Endereço:					
Guia: 001.0447898-31					
Sacador/Avalista					
Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 11/10/2019
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ TRIBUNAL DE JUSTIÇA - CNPJ: 12473062000108					Agência/Código do Beneficiário 3557-2/57614
Data do Documento 11/09/2019	Nr. Documento	Espécie DOC GRJ	Aceite N	Data do Processamento 11/09/2019	Nosso-Número 2971155000096739
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento 648.67
Informações de Responsabilidade do Beneficiário Boleto válido por 30 dias.					
Valor da ação: R\$13.500,00 Classe: Procedimento Ordinário					
(+) Desconto/Abatimento					
(+) Juros/Multa					
(=) Valor Cobrado 648.67					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JOSÉ CÍCERO DOS SANTOS Endereço:					
Guia: 001.0447898-31					
Sacador/Avalista					
Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					





Juízo de Direito da 5ª Vara Cível da Capital

**Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes,
Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3511, Maceió-AL - E-mail:
vcivel5@tjal.jus.br**

Autos n° 0724941-75.2019.8.02.0001

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: José Cicero dos Santos

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DESPACHO

1. **Concedo ao Autor as benesses da assistência judiciária gratuita**, em respeito as determinações contidas no art. 98 e 99, da Lei 13.105/2015 (Código de processo Civil de 2015 – CPC/2015).
2. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação (CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM).
3. Cite-se a parte Ré, para, querendo, apresentar defesa no prazo de 15 (quinze) dias.

Maceió(AL), 23 de outubro de 2019.

**Orlando Rocha Filho
Juiz de Direito Substituto**



ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 5ª Vara Cível da Capital

Av. Presidente Roosevelt, 206, Fórum Desembargador Jairon Maia Fernandes, Barro Duro - CEP 57045-900, Fone: 3218-3511, Maceió-AL - E-mail: vcivel5@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO

Processo Digital nº:	0724941-75.2019.8.02.0001
Classe – Assunto:	Procedimento Ordinário - Seguro
Autor:	José Cicero dos Santos
Réu:	Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Destinatário:

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20031-205

A presente de Ordem do MM Juiz de Direito em Substituição da 5ª Vara Cível da Capital, Dr. Orlando Rocha Filho, extraída dos autos do processo n.º 0724941-75.2019.8.02.0001 acima descrito, tem a finalidade de CITAR a pessoa ou a empresa acima mencionada, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, contestar a ação, sob pena de revelia, ficando esclarecido que, não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos pela ré como verdadeiros os fatos articulados pelo autor, de conformidade com a petição, que deverá ser acessada por meio da senha eletrônica que acompanha a presente, no site do Tribunal de Justiça do Estado de Alagoas – www.tjal.jus.Br.

PRAZO: O prazo para oferecer resposta aos termos da petição inicial, a qual deverá ser apresentada por petição, é de 15 (quinze) dias (art. 335 do CPC).

ADVERTÊNCIAS:

01) Não sendo oferecida contestação no prazo marcado, o réu será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344 do CPC).

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço www.tjal.jus.br, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Maceió, 24 de outubro de 2019. Ana Francisca Silva Ferreira -Técnica Judiciária