

**DADOS DO PROCESSO**

NÚMERO DO PROCESSO 08014473920188150301		UF PB	COMARCA Pombal
FORO Não aplicado		VARA 3 - Vara Cível	
DATA DA DISTRIBUIÇÃO 31/10/2019	DATA DA CITAÇÃO 30/10/2019	DATA DA AUDIÊNCIA 26/11/2019	DATA DO SUBSTABELECIMENTO
NOME DO AUTOR ELIEUDA FERNANDES DA COSTA		CPF DO AUTOR 06023178430	
ADVOGADO JAQUES RAMOS WANDERLEY		OAB/UF 11984-PB	
PATROCÍNIO JOAO BARBOSA			
STATUS DA PASTA ATIVA	STATUS ALTERADO EM 31/10/2019	INDÍCIO DE IRREGULARIDADE NÃO	

**ARQUIVOS DO PROCESSO**

TIPO DOCUMENTO	DATA INCLUSÃO	PRAZO / DIA	LIMITE INCLUSAO
Citação	31/10/2019 17:57:56	3 / DENTRO	05/11/2019
Inicial	01/11/2019 13:28:27	8 / DENTRO	12/11/2019
Boletim de Ocorrência	01/11/2019 13:28:35	/	
Parecer Informativo NSJ	08/11/2019 16:35:16	/	

**COMPLEMENTO DOS DADOS DO PROCESSO**

TIPO DE PEDIDO	VALOR DO PEDIDO
Invalidez	R\$ 13.500,00

**ENVOLVIDOS CADASTRADOS**

NOME	CNPJ/CPF	PAPEL	PASTAS VINCULADAS	SEGURADORA CONSORCIADA	CÓDIGO SEGURADORA
ELIEUDA FERNANDES DA COSTA	06023178430	Autor/Representante Legal	1		
ELIEUDA FERNANDES DA COSTA	06023178430	Vítima	1		
JAQUES RAMOS WANDERLEY	-	Advogado Adverso	439		
JOSE EMANUEL DA SILVA E SOUSA	-	Juiz	69		

**SINISTRO ALVO**

NOME DA VÍTIMA ELIEUDA FERNANDES DA COSTA	DATA DE NASCIMENTO 19/08/1983	NATUREZA DO SINISTRO Invalidez
CPF DA VÍTIMA 06023178430	UF PB	MUNICÍPIO Pombal
<b>CATEGORIA DO VEÍCULO</b>		
Ciclomotor Motoneta Motocicleta Triciclo		

## PARECER INFORMATIVO

Nº DA PASTA  
2666097

NÚMERO DO SINISTRO 3190617876	DATA RECLAMAÇÃO 30/10/2019	VIA JUD
PEDIDO Invalidez	SITUAÇÃO	TRANSAÇÃO OCORRIDA EM -
MÉRITO	NATUREZA DO MOVIMENTO	VALOR PAGO R\$0,00
CPF BENEFICIÁRIO -	NOME DO BENEFICIÁRIO -	
NÚMERO DO SINISTRO 3170668565	DATA RECLAMAÇÃO 18/12/2017	VIA ADM
PEDIDO Invalidez	SITUAÇÃO Cancelado - Excluído	TRANSAÇÃO OCORRIDA EM -
MÉRITO -	NATUREZA DO MOVIMENTO Invalidez	VALOR PAGO R\$0,00
CPF BENEFICIÁRIO -	NOME DO BENEFICIÁRIO -	
DIAS ENTRE RECLAMAÇÃO ADM X CITAÇÃO JUD. 681	DATA DA RECLAMAÇÃO 18/12/2017	ATO DECLARATÓRIO? Sim
PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO CICERA DOS ANJOS MARIANO		
PLACA MNA-9638	CHASSI 9C2JC250WVR043014	MARCA/MODELO HONDA/CG 125
DT. VENC. SEGURO OBRIGATÓRIO 31/08/2016	DATA PAGAMENTO DO PRÊMIO	STATUS DO PRÊMIO
HOSPITAL DO BAM HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL	DELEGACIA 1 DP POMBAL	BOLETIM DE OCORRÊNCIA? Sim
DINÂMICA DO ACIDENTE COLISÃO ENTRE DUAS MOTOCICLETAS		
LOCAL DO ACIDENTE RUA JOSÉ BEZERRA NETO, POMBAL, PB		
FALHA NA REGULAÇÃO? Não	MOTIVO DA FALHA	JUSTIFICATIVA DA FALHA
HÁ NEXO DE CASUALIDADE NOS DOCUMENTOS JUNTADOS PELA VÍTIMA? Sim		

**EXCLUIDENTES LEGAIS**

PRESCRIÇÃO?	OBSERVAÇÃO PRESCRIÇÃO
NÃO	
LITISPENDÊNCIA?	OBSERVAÇÃO LITISPENDÊNCIA
NÃO	
COISA JULGADA?	OBSERVAÇÃO COISA JULGADA
NÃO	
SINISTROS	

**OBSERVAÇÃO FINAL**

INFORMAMOS QUE O SINISTRO ADMINISTRATIVO 3170668565 FOI CANCELADO POR INATIVIDADE - PENDÊNCIA DOCUMENTAL:

Sinistro

- Declaração de Inexistência de IML (Não conclusivo) - VIDE OBS;
- Comprovação de ato declaratório (Não conclusivo) - VIDE OBS;
- Declaração do Proprietário do Veículo (Não conclusivo) - VIDE OBS.

ELIEUDA FERNANDES DA COSTA

- Autorização de pagamento (Não conclusivo) - VIDE OBS;
- Comprovante de residência (Não conclusivo) - VIDE OBS

Observações: - ATO: DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DEVE SER EMITIDO NA DATA DO ACIDENTE INFORMANDO O MOTIVO DO ATENDIMENTO MÉDICO (QUEDA DE MOTO, COLISÃO, ATROPELO E ETC), ASSINADO E CARIMBADO PELO PROFISSIONAL MÉDICO.

- DEC DE INEXISTÊNCIA DE IML: DOCUMENTO ENVIADO ESTÁ SEM A ASSINATURA DO DECLARANTE.
- DEC DO PROPRIETÁRIO: DOCUMENTO NÃO ENVIADO.
- AUT DE PAGAMENTO: DOCUMENTO NÃO ENVIADO.
- COMP DE RESIDENCIA: DOCUMENTO NÃO ENVIADO.