

**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 Invalidez	VALOR DO PEDIDO 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		
CPF DA VÍTIMA 06023178430	DATA DE NASCIMENTO 19/08/1983	NATUREZA DO SINISTRO Invalidez
DATA DO SINISTRO 22/06/2016	UF PB	MUNICÍPIO Pombal
CATEGORIA DO VEÍCULO CiclomotorMotonetaMotocicletaTriciclo		

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

**EXCLUDENTES LEGAIS**

<b>PRESCRIÇÃO?</b> NÃO	<b>OBSERVAÇÃO PRESCRIÇÃO</b>
<b>LITISPENDÊNCIA?</b> NÃO	<b>OBSERVAÇÃO LITISPENDÊNCIA</b>
<b>COISA JULGADA?</b> NÃO	<b>OBSERVAÇÃO COISA JULGADA</b>
<b>SINISTROS</b>	

**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.