

DADOS DO PROCESSO

| | | | |
|---|---|--|---|
| NÚMERO DO PROCESSO 00010785620198173480 | | UF PE | COMARCA Timbaúba |
| FORO Não aplicado | | VARA 2 - Vara Cível | |
| DATA DA DISTRIBUIÇÃO 11/03/2020 | DATA DA CITAÇÃO 10/03/2020 | DATA DA AUDIÊNCIA 08/05/2020 | DATA DO SUBSTABELECIMENTO |
| NOME DO AUTOR JOANA D ARC MIRANDA DE FARIAS | | | CPF DO AUTOR 01430758457 |
| ADVOGADO GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO | | | OAB/UF 34570-PE |
| PATROCÍNIO JOAO BARBOSA | | | |
| STATUS DA PASTA ATIVA | STATUS ALTERADO EM 11/03/2020 | | INDÍCIO DE IRREGULARIDADE NÃO |

ARQUIVOS DO PROCESSO

| TIPO DOCUMENTO | DATA INCLUSÃO | PRAZO / DIA | LIMITE INCLUSAO |
|-------------------------|---------------------|-------------|-----------------|
| Citação | 11/03/2020 15:26:54 | 3 / DENTRO | 16/03/2020 |
| Inicial | 12/03/2020 10:50:41 | 8 / DENTRO | 23/03/2020 |
| Boletim de Ocorrência | 12/03/2020 10:51:10 | / | |
| Parecer Informativo NSJ | 20/03/2020 11:53:53 | / | |

COMPLEMENTO DOS DADOS DO PROCESSO

| | |
|---|--|
| TIPO DE PEDIDO Diferença de Invalidez | VALOR DO PEDIDO R\$ 8.775,00 |
|---|--|

ENVOLVIDOS CADASTRADOS

| NOME | CNPJ/CPF | PAPEL | PASTAS VINCULADAS | SEGURADORA CONSORCIADA | CÓDIGO SEGURADORA |
|---------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------|------------------------|-------------------|
| JOANA D ARC MIRANDA DE FARIAS | 01430758457 | Autor/Representante Legal | 1 | | |
| JOANA D ARC MIRANDA DE FARIAS | 01430758457 | Vítima | 1 | | |
| GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO | - | Advogado Adverso | 747 | | |

SINISTRO ALVO

| | | |
|--|---|--|
| NOME DA VÍTIMA JOANA D ARC MIRANDA DE FARIAS | | |
| CPF DA VÍTIMA 01430758457 | DATA DE NASCIMENTO 11/10/1984 | NATUREZA DO SINISTRO Invalidez |
| DATA DO SINISTRO 10/04/2016 | UF PE | MUNICÍPIO Timbauba |
| CATEGORIA DO VEÍCULO CiclomotorMotonetaMotocicletaTriciclo | | |

| | | |
|---|--|--|
| NÚMERO DO SINISTRO 3200113660 | DATA RECLAMAÇÃO 10/03/2020 | 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 3160553060 | DATA RECLAMAÇÃO 15/09/2016 | 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 - | |
| NÚMERO DO SINISTRO 3160616198 | DATA RECLAMAÇÃO 14/10/2016 | VIA ADM |
| PEDIDO Invalidez | SITUAÇÃO Pago | TRANSAÇÃO OCORRIDA EM 09/11/2016 |
| MÉRITO - | NATUREZA DO MOVIMENTO Invalidez | VALOR PAGO R\$ 4.725,00 |
| CPF BENEFICIÁRIO 01430758457 | NOME DO BENEFICIÁRIO JOANA D ARC MIRANDA DE FARIAS | |
| DIAS ENTRE RECLAMAÇÃO ADM X CITAÇÃO JUD. 1272 | DATA DA RECLAMAÇÃO 15/09/2016 | ATO DECLARATÓRIO? Sim |
| PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO | | |
| PLACA PFF-0517 | CHASSI 9C2JC4820CR007053 | MARCA/MODELO HONDA BIZ 125 |
| DT. VENC. SEGURO OBRIGATÓRIO | DATA PAGAMENTO DO PRÊMIO | STATUS DO PRÊMIO |
| HOSPITAL DO BAM HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO | DELEGACIA DELEGACIA DE POLICIA DA 46ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA/PE | BOLETIM DE OCORRÊNCIA? Sim |
| DINÂMICA DO ACIDENTE COLISÃO MOTO X MOTO | | |
| LOCAL DO ACIDENTE RUA CESAR AUGUSTO, CENTRO, TIMBAUBA/PE | | |
| FALHA NA REGULAÇÃO? Não | MOTIVO DA FALHA | JUSTIFICATIVA DA FALHA |
| HÁ NEXO DE CASUALIDADE NOS DOCUMENTOS JUNTADOS PELA VÍTIMA? Sim | | |

DADOS DO VEÍCULO

| | | | |
|-----------------|--------------|-------------------|----------------|
| NÚMERO SINISTRO | | VIA | |
| 3160553060 | | Administrativo | |
| PLACA | RENAVAM | CHASSI | |
| PFF0517 | 000394227263 | 9C2JC4820CR007053 | |
| CATEGORIA | | UF | ANO FABRICAÇÃO |
| MOTOCICLETA | | PE | 2011 |
| INADIMPLÊNCIA | | | |
| NADA CONSTA. | | | |

DADOS DO VEÍCULO

| | | | |
|-----------------|--------------|-------------------|----------------|
| NÚMERO SINISTRO | | VIA | |
| 3160616198 | | Administrativo | |
| PLACA | RENAVAM | CHASSI | |
| PFF0517 | 000394227263 | 9C2JC4820CR007053 | |
| CATEGORIA | | UF | ANO FABRICAÇÃO |
| MOTOCICLETA | | PE | 2011 |
| INADIMPLÊNCIA | | | |
| NADA CONSTA. | | | |

EXCLUDENTES LEGAIS

| | |
|-----------------|---------------------------|
| PRESCRIÇÃO? | OBSERVAÇÃO PRESCRIÇÃO |
| NÃO | |
| LITISPENDÊNCIA? | OBSERVAÇÃO LITISPENDÊNCIA |
| NÃO | |
| COISA JULGADA? | OBSERVAÇÃO COISA JULGADA |
| NÃO | |
| SINISTROS | Pastas: 2706138 |

OBSERVAÇÃO FINAL

INFORMAMOS QUE O SINISTRO ADMINISTRATIVO 3160553060 FOI CANCELADO CONFORME JUSTIFICATIVAS A SEGUIR "Solicitamos em caráter excepcional de urgência o cancelamento do sinistro, uma vez que a responsabilidade pelo cadastramento do ASL é da congênere GENTE SEGURADORA. A solicitação se faz necessária uma vez que o sinistro foi cadastrado equivocadamente pela USEBENS."