



Número: **0801857-81.2019.8.15.1071**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Jacaraú**

Última distribuição : **18/12/2019**

Valor da causa: **R\$ 8.606,25**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE SERGIO DE LIMA (AUTOR)		ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27192383	18/12/2019 16:39	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
27192395	18/12/2019 16:39	<a href="#">INICIAL COMPLEMENTAÇÃO - JOSÉ SERGIO DE LIMA</a>	Informações Prestadas
27192601	18/12/2019 16:39	<a href="#">PROCURAÇÃO E DOCS. PESSOAIS - JOSÉ SERGIO</a>	Procuração
27192606	18/12/2019 16:39	<a href="#">LAUDO - - JOSÉ SERGIO</a>	Outros Documentos
27192613	18/12/2019 16:39	<a href="#">B.O - JOSÉ SERGIO</a>	Outros Documentos
27192617	18/12/2019 16:39	<a href="#">CARTA ADM - JOSÉ SERGIO DE LIMA</a>	Outros Documentos
27911059	04/02/2020 11:39	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
33519520	24/08/2020 10:07	<a href="#">Documento de Comprovação</a>	Documento de Comprovação
33519524	24/08/2020 10:07	<a href="#">3 COMPROVANTE DE ENVIO CARTA DE CITAÇÃO VIA E-MAIL</a>	Documento de Comprovação
33578896	25/08/2020 12:54	<a href="#">Documento de Comprovação</a>	Documento de Comprovação
33578897	25/08/2020 12:54	<a href="#">CONFIRMAÇÃO DO RECEBIMENTO DO E-MAIL 3</a>	Documento de Comprovação

PDF





# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA  
DA COMARCA DE JACARAÚ – PARAÍBA**

**JOSÉ SERGIO DE LIMA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da cédula de identidade n.º 2.311.842 SDS/PB, inscrito no CPF/MF 014.387.934-05, residente e domiciliado no Sítio Paudarco de baixo, s/n.º, Zona Rural, Pedro Régis, Paraíba, através de seu advogado e procurador legalmente constituído, com escritório profissional localizado Rua João Amorim, 356, centro, João Pessoa, Paraíba, onde deverão ser enviadas as comunicações processuais pertinentes, vem à presença de Vossa Excelência, com fulcro na Lei 6194/74 (Veículos - Seguro Obrigatório de Danos Pessoais) e demais legislações pertinentes à espécie, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT  
(DEBILIDADE PERMANENTE – COMPLEMENTAÇÃO)**

em face **BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS S/A** localizada no Parque Solon de Lucena, 641, centro, João Pessoa, PB, CEP – 58013-131, inscrita no CNPJ N.º 33.055.146/0001-93 tendo em vista os fatos e os motivos a seguir delineados:

**JUSTIÇA GRATUITA.**

Inicialmente, requer os benefícios da *Justiça Gratuita*, nos termos da Lei n.º 1.060/50 e das demais legislações pertinentes, por não ter condições de dar prosseguimento à presente demanda sem comprometer o seu sustento.

Para tanto, declara-se, desde já, pobre na forma da legislação de regência e conhecedor de todas as penalidades cabíveis em caso de falseamento da verdade.

**FATOS.**

[www.vieiraecostaadvogados.com.br](http://www.vieiraecostaadvogados.com.br) | [www.vieiraecosta.com.br](http://www.vieiraecosta.com.br)

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

A parte Promovente sofreu acidente de trânsito **no dia 18.03.2018**, por volta das 18h, na PB 085 quando trafegava em motocicleta de marca Honda CG 125 TODAY, de placa KKF 0125/PE e colidiu em uma bicicleta que invadiu a via em alta velocidade. Na ocasião o sinistrado foi socorrido por ambulância e encaminhado para o Hospital de Trauma de João Pessoa, onde foi diagnosticado com fratura da patela direita, passando por tratamento cirúrgico para correção da fratura.

Mesmo realizando a cirurgia, a parte Promovente **ficou com debilidade permanente no membro inferior direito (perna e pé) com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular do referido membro, afetando também a função da marcha em razão da rigidez articular, apresentando claudicação.**

De posse de toda documentação necessária para requerer indenização por invalidez referente ao seguro DPVAT, o autor requereu administrativamente (Sinistro 3190567791), vindo a receber a quantia de R\$843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos).

Todavia, as sequelas suportadas pelo autor prejudicaram consideravelmente a função da marcha devido a limitação dos movimentos de flexão e extensão do membro e encurtamento da perna, sendo certo que o autor faz jus a uma indenização complementar correspondente a diferença do valor recebido e o valor máximo indenizável, sendo necessário a realização de perícia médica para apuração do grau da invalidez.

Eis os fatos necessários.

### **FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA.**

O seguro obrigatório (DPVAT) tem por finalidade dar cobertura a danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não.

A Lei n.º 6194/74, que trata do **Seguro Obrigatório**, em seu artigo 3º elenca os danos pessoais cobertos pelo mesmo:

Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º<sup>1</sup> compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

<sup>1</sup> I) Danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres, ou por sua carga, a pessoa transportada ou não."





# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

b) **até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;**

Trilhando, ainda, por esta senda a Lei 6194/74, em seu artigo 5º, preceitua que a indenização será paga mediante a simples comprovação do acidente e do dano decorrente, senão, veja-se:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente e do dano decorrente**, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Há de se observar que esse artigo instituiu uma responsabilidade objetiva, adotando também a teoria do risco integral, aqui se deixa de imputar uma responsabilidade ao condutor do veículo e passa a imputar a sociedade como um seguro social, devido ao grande número de acidente deste gênero.

Por outro lado, urge destacar, que os requisitos (**prova do acidente e do dano decorrente**) para a indenização foram preenchidos, senão, observe-se:

1) **Prova do Acidente:** Laudo Médico fornecido pelo Hospital de Trauma da Capital e Boletim de Ocorrência fornecido pela Polícia Civil. (docs.anexos)

2) **Dano: debilidade permanente no membro inferior direito (perna e pé) com limitação funcional devido a perda de movimentos e diminuição da força muscular do referido membro, afetando também a função da marcha em razão da rigidez articular, apresentando claudicação.**

3) **Nexo causal:** Se não tivesse ocorrido o acidente a parte Promovente não teria sofrido as lesões já relacionadas.

Neste viés, tem-se, ainda, o entendimento do *Egrégio Tribunal do Rio Grande do Sul*:

**Para a concessão da indenização do seguro DPVAT basta a simples prova da ocorrência do sinistro e do dano decorrente.** O artigo 3º, letra "b" da Lei 6.194/74 estabelece o valor de 40 salários mínimos para indenização por invalidez permanente. (TJRS - AC 70010140473 - Cachoeira do Sul - 5ª C.Cív. - Relª Desª Ana Maria Nedel Scalzilli - J. 07.07.2005)

---

[www.vieiraecostaadvogados.com.br](http://www.vieiraecostaadvogados.com.br) | [www.vieiraecosta.com.br](http://www.vieiraecosta.com.br)

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





# Vieira & Costa

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

Outrossim, é forçoso concluir que a parte Promovente faz jus a indenização do seguro obrigatório.

### DOS PEDIDOS

---

Ante o expendido, requer que Vossa Excelência se digne em:

a) Conceder à parte Promovente os benefícios da Justiça Gratuita por não ter condições de arcar com as custas processuais sem comprometer o seu próprio sustento e o de sua família;

b) Citar a parte Promovida com as advertências do art. 334 e as prerrogativas do art. 212, ambos do Novo Código de Processo Civil, no endereço supramencionado, para, querendo, contestar o pedido da parte Promovente, sob pena de revelia e confissão tácita dos fatos narrados, indicando desde logo seu desinteresse na realização de audiência de conciliação ou mediação;

c) Condenar a parte Promovida no pagamento das custas processuais e dos honorários advocatícios, estes na ordem de 20% (vinte por cento) do valor da condenação a ser imposta àquela.

d) Julgar inteiramente **PROCEDENTE a presente demanda**, em todos os seus termos, condenando a segurdora a pagar ao autor o valor de R\$8.606,25 (oito mil seiscentos e seis reais e vinte e cinco centavos), correspondente a diferença entre o valor máximo indenizável e o que efetivamente foi pago administrativamente, ou ainda, em outro valor apurado pela perícia, de acordo com o grau de invalidez do sinistrado;

e) A produção de todas as provas admitidas em direito, notadamente o depoimento de seu representante legal ou seus prepostos, juntada de novos documentos, oitiva de testemunhas, **perícia médica** e tudo mais que o controvertido assim exigir;

Dá à causa o valor de R\$8.606,25 (oito mil seiscentos e seis reais e vinte e cinco centavos).

Nestes Termos,  
Pede e Espera Deferimento.  
João Pessoa, PB, 28 de Novembro de 2019.

Advogado **Abraão Costa** Florêncio de Carvalho  
**OAB/PB – 12.904**

---

[www.vieiraecostaadvogados.com.br](http://www.vieiraecostaadvogados.com.br) | [www.vieiraecosta.com.br](http://www.vieiraecosta.com.br)

Rua João Amorim, 356, SI 02/03 - Centro - João Pessoa /PB - CEP 58013-310 - Fone/Fax: (83) 3243.8889





## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** JOSE SÉRGIO DE LIMA Monte  
brasileiro, portador(a) do RG nº 2.311.842, inscrito(a) no CPF nº 014.387.934-05, residente e domiciliado na SÍTIO PAU DIÁGO DE BAIXO, PEDRA REGIS, PB.

**Outorgados:** **Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: **abraao@vieiraecosta.com.br**, **Dr.** com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

**Poderes:** Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicia et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de **mandato cláusula "em causa própria"**, e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

**Poderes Específicos:** A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 3 de maio de 2019.

x Jose Sérgio de Lima  
**OUTORGANTE**









REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DA JUSTICA

DE TR-JADU EG  
V- C.D. JUVEN  
1 189787058  
\*\*\*\*\* 1998

MASSILON PEREIRA DE MEDEIROS  
ESTR DO BARBALHO 01090  
CS IPUTINGA  
RECIFE 50.000-000  
020.373.264-24  
KKF0125  
902J01801MR580558

DE N° 302302217

2P/125CL  
PARTIC AZUL  
VEIC. GOTA UNICA  
IPVA 1998 QUITADO  
PARCELAMENTO/COTAS  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

SEGURO PAGO  
SEM RESERVA

RECIFE  
04/06/98





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	JOSE SERGIO DE LIMA
DATA DE NASCIMENTO	22/10/77
NOME DA MÃE	MARIA BRASILIANO DA SILVA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.069.947
DATA DO ATENDIMENTO	19/03/18
HORA DO ATENDIMENTO	00:30
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA DE PATELA DIREITA
CID 10	S82.0

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, com trauma isolado em joelho direito. Refere dor intensa no joelho direito. Sem outras queixas. RX evidencia fratura de patela direita. Encaminhado para o Ortotrauma de Mangabeira, conforme pactuação. Imobilizado.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

Paciente já veio com RX do HGM, Hospital de procedência.

### RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de patela direita.

### TRATAMENTO:

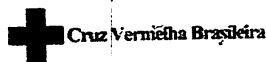
Imobilização e encaminhado para o Hospital de Mangabeira.

ALTA HOSPITALAR:	19/03/18
DATA DA EMISSÃO:	28/08/19

Dr. José de Almeida Braga  
CRM: 2329/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1069947

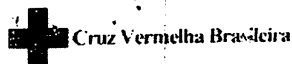


<b>Identificação do paciente</b>				
ID 1271796	Nome JOSE SERGIO DE LIMA			Sexo Masculino
Data de nascimento 22/10/1977	Idade 40 anos 4 meses 25 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe MARIA BRASILIANO DA SILVA	Pai JOSE MANOEL DE LIMA IRMAO			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) A ENFERMEIRA - BRUNA MONTEIRO FREIRE - ACOMPANHANTE			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 996937005	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2311842	Nº Cns		
Local de procedência MAMANGUAPE	Tipo MUNICIPIO	UF PB		
Email	Naturalidade JACARAU	CBO/R		
<b>Endereço</b>				
CEP 58273000	Município de residência PEDRO REGIS	UF PB	Logradouro PAU DARCO	
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL		
<b>Admissão</b>				
Data e Hora 19/03/2018 00:30:02	Número da pulseira 1000006473302	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X BICICLETA		
<b>Indicadores e Transporte</b>				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou			
<b>Sinais Vitais</b>				
PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura		
<b>Exames complementares</b>				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []
ECG []				Ultrasonografia []
Dados clínicos				
Diagnóstico				CID
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA				Tempo 15seg

Imprimir

19/03/2018 00:32





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

## CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 445365

Paciente <b>JOSE SERGIO DE LIMA</b>		BAE <b>1069947</b>	Data/Hora Entrada <b>19/03/2018 00:30:02</b>	Data Baixa				
Data de nascimento <b>22/10/1977</b>	Idade <b>40</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS	Telefone de Contato <b>(83) 996937005</b>				
Mãe <b>MARIA BRASILIANO DA SILVA</b>				Prontuário				
Endereço <b>PAU DARCO, SN</b>		Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>PEDRO REGIS</b>	UF <b>PB</b>				
Acidente <b>MOTO X BICICLETA</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>HELTON VELOSO DE MOURA</b>	Nº Cons. Regional <b>7113/PB</b>					
Data/Hora Classificação <b>19/03/2018 00:32:52</b>		Data/Hora Prescrição <b>19/03/2018 00:58:02</b>						
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula		Senha					
<b>Anamnese</b> #Cirurgia Geral#  Paciente vítima de queda de moto há 7h, com trauma isolado de joelho direito. Refere dor intensa no local. Veio encaminhado do HGM já chega com Rx de Joelho Direito em mãos.  CD: Solicito parecer da Ortopedia. Alta da cirurgia geral								
<b>CID10</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descrição</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>T14.9</td> <td>Traumatismo não especificado</td> </tr> </tbody> </table>					Código	Descrição	T14.9	Traumatismo não especificado
Código	Descrição							
T14.9	Traumatismo não especificado							
<b>Conduta</b> Em observação								

JOSE SERGIO DE LIMA

Dr. Helton Veloso  
Cir. Geral / Urologia  
CRM-PB 7113

HELTON VELOSO DE MOURA  
(CRM: 7113/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 19/03/2018 00:30:17





Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

# SALA DE OBSERVAÇÃO AREA VERDE

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2778696

Paciente <b>JOSE SERGIO DE LIMA</b>	BAE <b>1069947</b>	Data/Hora Entrada <b>19/03/2018 00:30:02</b>	Data Baixa <b>2018-03-19 01:28:47.0</b>
Data de nascimento <b>22/10/1977</b>	Idade <b>40</b>	Sexo <b>Masculino</b>	CNS
Mão <b>MARIA BRASILIANO DA SILVA</b>			Telefone de Contato <b>(83) 996937005</b>
Endereço <b>PAU DARCO, SN</b>			Prontuário
Bairro <b>ZONA RURAL</b>	Município <b>PEDRO REGIS</b>	UF <b>PB</b>	
Acidente <b>MOTO X BICICLETA</b>	Motivo <b>ACIDENTE DE MOTOCICLETA</b>	Profissional <b>ROBERTO PIRES DE ALMEIDA</b>	Nº Cons. Regional <b>7118/PB</b>
Data/Hora Classificação <b>19/03/2018 00:32:52</b>	Data/Hora Prescrição <b>19/03/2018 01:28:48</b>		
Convênio <b>SUS</b>	Nº Matrícula	Senha	

## Anamnese

acidente moto  
trauma joelho direito  
rx joelho  
fratura patela direita  
encaminhado paciente ao traumatinha conforme pactuação

## CID10

Código	Descrição
S82.0	Fratura da rótula [patela]

## Conduta

Em observação

## Alta Hospitalar

Usuário <b>ROBERTO PIRES DE ALMEIDA</b>	Data e Hora <b>19/03/2018 01:28:47</b>
Motivo de Alta <b>ALTA HOSPITALAR</b>	Observações

Roberto Pires de Almeida  
Ortopedia / Traumatologia  
Cirurgião do Joelho  
CRM-PB 7118

JOSE SERGIO DE LIMA

ROBERTO PIRES DE ALMEIDA  
(CRM: 7118/PB)

Boletim registrado por: THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA em 19/03/2018 00:30:17

10.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=241789&pesquisa=S&perform=im... 1/1





**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL**



Livro nº 02/2019

Ocorrência nº. 544/2019

Aos 01 dias de OUTUBRO de DOIS MIL E DEZENOVE, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). JAIME JOSE CAVALCANTE DE MATOS, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) Leonardo Souza L S Do Nascimento, às 12h:10min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

**JOSE SERGIO DE LIMA**, conhecido por APELIDO, Identidade nº 2.311.842 - 2ª via-SDS/PB, CPF nº 014.387.934-05, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: solteiro(a), profissão: agricultor(a), filho(a) de José Manoel De Lima Irmão E De Maria Brasiliano Da Silva, natural de Jacaraú/PB, nascido(a) em 22/10/1977, do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Paudarco De Baixo nº s/n, bairro Zona Rural - Pedro Régis/PB, tendo como ponto de referência: , fone(s) para contato: (83)-993022962-

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE TRÂNSITO;**
- 2) DATA DO FATO: 18 de março de 2018;
- 3) HORÁRIO: 18h:0min;
- 4) LOCAL: Pb 85 nº s/n, bairro zona rural - Pedro Régis/PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: O Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? não;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? NÃO

**6) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:**

1ª VEÍCULO (NOTICIANTE) - ESPECIE: MOTOCICLETA, MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 TODAY, PLACA: kkf0125/PE, COR: AZUL, ANO MOD/ANO FAB: 1991/1991, CHASSI: 9C2JC1801MR580358, LICENCIADA EM NOME DE: MASSILON PEREIRA DE MEDEIROS; E UMA BICICLETA (GUIADA POR: "VAL")

**7) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:**

**8) BREVE RESUMO DO FATO:**

O NOTICIANTE INFORMA QUE ESTAVA GUIANDO SEU VEÍCULO NA PB 85 SENTIDO PEDRO REGIS PARA LAGOA DE DENTRO, QUANDO VEIO UMA BICICLETA EM ALTA VELOCIDADE E SE CHOCOU COM O VEÍCULO DO NOTICIANTE; QUE O NOTICIANTE INFORMA QUE A BICICLETA INVADIU A VIA DO NOTICIANTE E BATEU EM SEU VEÍCULO; QUE O NOTICIANTE FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DO TRAUMA EM JOÃO PESSOA; QUE O NOTICIANTE TEVE COMO DIAGNÓSTICO: FRATURA DE PALETA DIREITA E RECEBEU ALTA HOSPITALAR NO DIA 19/03/2019; QUE VAL TAMBÉM FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DO TRAUMA; QUE DAINTE DO OCORRIDO O NOTICIANTE VEIO A DELEGACIA PRETAR UM BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

**9) OBSERVAÇÕES:**

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.

  
**JOSE SERGIO DE LIMA**  
Comunicante  
  
Leonardo Souza L S Do Nascimento  
Escrivão/AgenteMat nº 181.978-0

Rua São João, 35, Centro - Jacaraú - PB. Cep.: 58.278-000





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 23 de Outubro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190567791**

**Vítima: JOSE SERGIO DE LIMA**

**Data do Acidente: 18/03/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), JOSE SERGIO DE LIMA**

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

**Recebedor: JOSE SERGIO DE LIMA**

**Valor: R\$ 843,75**

**Banco: 001**

**Agência: 000002191-1**

**Conta: 000010001923-4**

**Tipo: CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

[www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 01759/01760 - carta\_15R - INVALIDEZ

00010880



## **DESPACHO**

Processo nº 0801857-81.2019.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuidade processual, com os benefícios a ela inerentes, vez que presentes os requisitos à sua concessão.

Em razão da inviabilidade da autocomposição com relação à Seguradora demandada, deixo de designar a audiência de conciliação/mediação disposta no art. 334, do CPC.

CITE-SE o demandado, pessoalmente, por Carta com aviso de recebimento, no endereço declinado na peça proemial, para querendo, contestar a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo ser advertido de que não contestada a ação, presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344, CPC).

P.I. e Cumpra-se, com a observância das cautelas atinentes à espécie.

Diligências necessárias.

**JACARAÚ/PB, 3 de fevereiro de 2020**

**JUIZ (A) DE DIREITO**



SEGUE COMPROVANTE DE ENVIO DA CARTA DE CITAÇÃO VIA E-MAIL.





**Zimbra****jac-vuni@tjpb.jus.br**


---

**Citação**

---

**De :** VARA UNICA DA COMARCA DE JACARAU <jac-vuni@tjpb.jus.br>

Seg, 24 de ago de 2020 13:04

 2 anexos

**Assunto :** Citação

**Para :** judicial@bradescoseguros.com.br

**Cc :** judicial@bradescoseguros.com.br

Pelo presente, remeto carta de CITAÇÃO e cópia da inicial.  
SOLICITO CONFIRMAÇÃO DO RECEBIMENTO

Cartório da Vara Única  
Comarca de Jacaraú

---

 **3 CARTA DE CITAÇÃO BRADESCO PROC.0801857-81.2019.8.15.1071.pdf**  
97 KB

 **3 INICIAL BRADESCO SEGUROS PROC.0801857-81.2019.8.15.1071.pdf**  
470 KB

---



SEGUE CONFIRMAÇÃO DO RECEBIMENTO DO E-MAIL EM 24/08/2020.



Zimbra

jac-vuni@tjpb.jus.br

---

**RES: Citação**

---

**De :** Judicial <judicial@bradescoseguros.com.br>

Seg, 24 de ago de 2020 15:42

**Remetente :** Luciano Flores Souza

&lt;luciano.flores@bradescoseguros.com.br&gt;

**Assunto :** RES: Citação**Para :** VARA UNICA DA COMARCA DE JACARAU <jac-vuni@tjpb.jus.br>

Boa tarde

Acusamos o recebimento.

Atenciosamente,

Luciano Flores Souza

7156 – Jurídico Administrativo/RJ

Tel. (21)3166.3531 – R: 203531

luciano.flores@bradescoseguros.com.br

BRADESCO SEGUROS S.A

Av. Rio de Janeiro, nº 555 – Caju – Rio de Janeiro/RJ

**Classificação" INTERNA**

" O acesso ao conteúdo desta mensagem está autorizado, exclusivamente, aos destinatários nela contido. A necessidade de reprodução desta mensagem a pessoas não enquadradas deve ser autorizada pelo Gestor da informação, para identificá-lo contate o remetente."

---

**De:** VARA UNICA DA COMARCA DE JACARAU [mailto:jac-vuni@tjpb.jus.br]**Enviada em:** segunda-feira, 24 de agosto de 2020 10:05**Para:** Judicial <judicial@bradescoseguros.com.br>**Cc:** Judicial <judicial@bradescoseguros.com.br>**Assunto:** Citação

Pelo presente, remeto carta de CITAÇÃO e cópia da inicial.  
SOLICITO CONFIRMAÇÃO DO RECEBIMENTO

Cartório da Vara Única  
Comarca de Jacaraú

---

