



Número: **0818691-78.2018.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **10/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA (AUTOR)		CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
32542 813	27/09/2018 10:00	<a href="#">01. Procuração e Declaração</a>	Documento de Comprovação
32542 831	27/09/2018 10:00	<a href="#">02. Contrato de Honorários</a>	Documento de Comprovação
32542 906	27/09/2018 10:00	<a href="#">03. Documentos Pessoais</a>	Documento de Comprovação
32542 937	27/09/2018 10:00	<a href="#">04. Boletim</a>	Documento de Comprovação
32542 993	27/09/2018 10:00	<a href="#">05. Documentos Médicos</a>	Documento de Comprovação
32543 004	27/09/2018 10:00	<a href="#">06. Requerimento Administrativo Cancelado</a>	Documento de Comprovação
32547 404	17/10/2018 19:48	<a href="#">Despacho</a>	Despacho



Caio César Albuquerque de Paiva  
OAB/RN 10.407  
Carla Caroline Albuquerque de Paiva  
OAB/RN 12.726

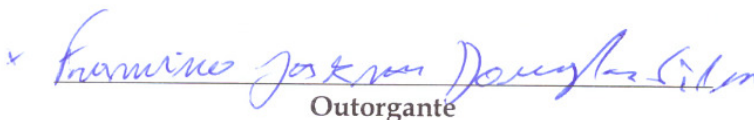
## INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE(S): FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA**, brasileiro, casado, ajudante, portador(a) da cédula de identidade RG nº 1837182 SSP/RN, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 030.572.794-06, residente e domiciliado(a) na Rua Carlos Alberto Galdino Rodrigues, 20-A, Ilha de Santa Luzia, Mossoró/RN, 59.625-061.

**OUTOGADO(S): CAIO CÉSAR ALBUQUERQUE DE PAIVA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 10.407 e **CARLA CAROLLINE ALBUQUERQUE DE PAIVA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº. 12.726, ambos com endereço profissional onde recebem notificações e intimações na Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.

**PODERES:** Confere (em) amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com as cláusulas "*ad judicium*" e "*et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, posa(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, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, 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, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, 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, dando tudo por bom, firme e valioso.

Mossoró/RN, 26 de setembro de 2018.

x   
Outorgante

Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.  
Caio Paiva (84) 98838-4168 / 99808-3758 – E-mail: [caioapaiva05@hotmail.com](mailto:caioapaiva05@hotmail.com)  
Carol Paiva (84) 98832-4727 / 99945-4187 – E-mail: [carolpaiva08@hotmail.com](mailto:carolpaiva08@hotmail.com)

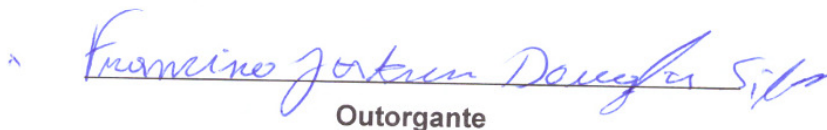
## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

**FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA**, brasileiro, casado, ajudante, portador(a) da cédula de identidade RG nº 1837182 SSP/RN, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 030.572.794-06, residente e domiciliado(a) na Rua Carlos Alberto Galdino Rodrigues, 20-A, Ilha de Santa Luzia, Mossoró/RN, 59.625-061.

**DECLARO**, nos termos da Lei 1.060/50, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem prejuízo do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

**Mossoró-RN, 26 de setembro de 2018.**

  
**Outorgante**





**Caio César Albuquerque de Paiva**  
**OAB/RN 10.407**  
**Carla Caroline Albuquerque de Paiva**  
**OAB/RN 12.726**

## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

### CLÁUSULA PRIMEIRA - Partes pactuantes:

**I – FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA**, brasileiro, casado, ajudante, portador(a) da cédula de identidade RG nº 1837182 SSP/RN, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 030.572.794-06, residente e domiciliado(a) na Rua Carlos Alberto Galdino Rodrigues, 20-A, Ilha de Santa Luzia, Mossoró/RN, 59.625-061.

**II - Caio César Albuquerque de Paiva**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 10.407 e **Carla Caroline Albuquerque de Paiva**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº. 12.726, ambos com endereço profissional onde recebem notificações e intimações na Rua Francisco Isódio, nº. 1.855, 1º andar, sala 102, Centro, Mossoró/RN, CEP 59.600-140, doravante denominados de CONTRATADOS, convencionam e contratam o seguinte:

### CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

A CONTRATADA obriga-se, face ao mandado judicial outorgado aos advogados supra, a prestar seus serviços profissionais na defesa dos direitos do(a) CONTRATANTE na AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT a ser proposta em face de qualquer das Seguradoras que integram o Consórcio do Seguro DPVAT, conforme a sua livre conveniência, atuando com zelo e diligência na causa objeto deste instrumento. Da mesma forma, obriga-se a prestar seus serviços profissionais com igual zelo e diligência, se o CONTRATANTE optar pelo recebimento do seguro pela via administrativa.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DOS HONORÁRIOS E DAS OBRIGAÇÕES DOS CONTRATANTES:

**I –** Em remuneração aos serviços prestados na cláusula anterior, o CONTRATADO pagará aos CONTRATADOS a importância de 30% (trinta por cento) do valor do benefício pecuniário auferido.

**§ 1º** - Esse pagamento será efetuado dentro do prazo de 10 (dez) dias, contados da data em que a Seguradora, eventualmente Ré no processo judicial a que se refere esse instrumento, efetuar o pagamento da verba indenizatória. Em caso de atraso, incidirá multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total das verbas, mais incidência de juros moratórios e juros compensatórios, considerados, ambos individualmente, a razão de 1% (um por cento) ao mês.

**II –** O pagamento das custas processuais, autenticações cartorárias, locomoção, hospedagem, alimentação, encargos postais, diárias e demais despesas que se fizerem necessárias a instrução e bom andamento da ação, segundo os valores constantes da Resolução nº 12/96, da Ordem dos Advogados do Brasil, será de responsabilidade do CONTRATANTE, podendo ser solicitadas na forma de adiantamento, com prestação de contas a *posteriori*, ou de reembolso ao final do contrato, com a devida comprovação das despesas.

### CLÁUSULA QUARTA – DA SUCUMBÊNCIA:

Na hipótese de obtenção de decisão favorável em possível recurso, os honorários sucumbências que a parte contrária ficar a pagar, pertencerão, na sua totalidade, aos CONTRATADOS.

### CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA:

O termo inicial do presente contrato é o de sua assinatura, e seu termo final quando do último ato de defesa que resolver, definitivamente, a demanda, judicial ou administrativa.

Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010  
Caio Paiva (84) 98838-4168 / 99808-3758 – E-mail: [caioapaiva05@hotmail.com](mailto:caioapaiva05@hotmail.com)  
Carol Paiva (84) 98832-4727 / 99945-4187 – E-mail: [carolpaiva08@hotmail.com](mailto:carolpaiva08@hotmail.com)



Caio César Albuquerque de Paiva  
OAB/RN 10.407  
Carla Caroline Albuquerque de Paiva  
OAB/RN 12.726

**CLÁUSULA SEXTA – DA HIPÓTESE DE CONCILIAÇÃO DAS PARTES, REVOGAÇÃO DO MANDATO SEM CULPA DOS CONTRATADOS OU CIRCUNSTÂNCIA NÃO DETERMINADA POR ELA QUE IMPOSSIBILITE O PROSSEGUIMENTO DA DEMANDA:**

O total dos honorários poderá ser exigido imediatamente, se houver composição amigável por qualquer das partes litigantes, ou no caso do não prosseguimento da ação por qualquer circunstância não determinada pelos CONTRATADOS ou ainda, se foi cassado o mandato outorgado aos Advogados sem culpa destes ou daquela.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DAS DISPOSIÇÕES LEGAIS APLICÁVEIS:**

Os pontos omissos presentes no contrato serão solucionados observados o Estatuto da Advocacia (Lei nº 8.906, de 4 de julho de 1994) e no Código de Ética e Disciplina na Ordem dos Advogados do Brasil.

**CLÁUSULA OITAVA – DO FORO:**

As partes elegem o foro da Comarca de Mossoró, Estado do Rio Grande do Norte, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, como o competente para dirimir eventuais questões oriundas do presente contrato.

E para firmeza e prova de assim haverem ajustado, contratado e se obrigado, as partes contratantes firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor, cada uma contendo 2 (duas) laudas, que também vão assinadas pelas testemunhas ao final qualificadas.

Mossoró/RN, 26 de setembro de 2018.

*Francisco Jackson Dantas Sousa*

CONTRATANTE

*Carla Caroline Albuquerque de Paiva*  
CARLA CAROLINE ALBUQUERQUE DE PAIVA  
OAB/RN 12.726

*Caio César Albuquerque de Paiva*  
CAIO CÉSAR ALBUQUERQUE DE PAIVA  
OAB/RN 10.407

**TESTEMUNHAS:**

1. *Barbela Lima de Souza* RG 19.111-68  
2. *Olivia Vieira de Souza* RG 19.111-67

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF  
1837182 SSP RN

CPF  
030.572.794-06

DATA NASCIMENTO  
01/01/1978

FRACAO  
JOSE OSMAN DA SILVA  
MARIA DE LOURDES LIMA  
SILVA

PERMISSÃO  
ACC  
CALHAS

Nº REGISTRO  
VALORDE  
1ª HABILITAÇÃO  
10/09/1998

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador

LOCAL  
MOSSORO, RN

DATA EMISSÃO  
18/09/2015

ASSINATURA DO EMISSOR

66683982906  
RN702277465

DETRAN - RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODOS  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1157279128

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1157279128

ARQUIVADO  
06 SET 2013



Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

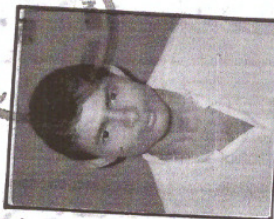
MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

EX P/ PREFEITURA DE ÁGUA NOVA - RN

Número 92.023 Série 0004/kn.



Francisco Jackson Douglas da Silva  
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome **FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA.**

Loc. Nasc. **Água Nova RN.** Est. **RN.** Data **01.01.1978.**

Filiação **JOSE OSMAN DA SILVA E**

**MARIA DE LOURDES LIMA SILVA.**

Doc. nº **C/NASC. 869. L. 13 (XIII) F. 18 EV.**

**DO CART. DE. - ESTRANGEIROS DAU DOS FERROS-RN**

Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. nº .....

Exp. em ..... Estado ..... Obs. ....

Data Emissão **24.01.1997** DRT **Água Nova RN.**

**Assinado eletronicamente**

**Assinado eletronicamente**

**Assinado eletronicamente**

**Assinado eletronicamente**

**Assinado eletronicamente**

**Assinado eletronicamente**

**Assinado eletronicamente**

**Assinado eletronicamente**

**Assinado eletronicamente**

**Assinado eletronicamente**

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome .....

Doc. ....

Nome .....

Doc. ....

Nome .....

Doc. ....

Est. Civil .....

Nome .....

Doc. ....

Est. Civil .....

Nome .....

Doc. ....

Nascimento .....



01622341/0001-81

EMPREGADOR  
IGRAMOL - INDÚSTRIA GRÁFICA E  
EDITORIA MONTAIGNE LTDA - ME

AV. PRESIDENTE DUTRA, 840  
ILHA DE SANTA LUZIA

Rua ..... Nº .....  
CEP 59631-000

Município MOSSORÓ RN Est. ....

Esp. do estabelecimento ..... GRÁFICA

Cargo VIGIA

CBO nº .....

Data admissão 01 de MARÇO de 2002

Registro nº ..... Fls./Ficha 32

Remuneração especificada R\$ 180,00

CENTO E OITENTA REAIS

PL MEI

IGRAMOL - Indústria Gráfica e Editora Montaigne Ltda

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de 19 .....

Michel de Montaigne A. Mendes

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

CPF: 275.159.314-34

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

# CONTRATO DE TRABALHO

13

Empregador 07.223.879/0007-46

CGC/MF Confiança Mudanças e Transportes Ltda

Rua AV. PRESIDENTE DUTRA, 2840

Município ALTO DE SÃO MANOEL

Esp. do estabelecimento CEP: 59633-000

Cargo Auditor

CBO nº .....

Data admissão 10 de agosto de 19 2015

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada R\$ 80,00 (oitenta

e um Reais)

Confiança Mudanças e Transportes Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo ..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo ..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....



COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE  
Avenida Senador Salgado Filho, 1555, 7º-Fl, CEP 55015-000  
CNPJ nº 07.939.000/0001-05 (RPPS), P.O. Box 1000, CEP 55000-000  
Natal, RN (55) 3132-4132 / Unicidade (55) 3333-1502

6908816  
08/2018  
115

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS  
IMPRESSO EM 22/08/2018 ÀS 08:36:18

**CLIENTE:** HARILENE DANTAS DINIZ MARTINS  
**RUA:** CARLOS ALBERTO GALDINO RODRIGUES, 20-A - ILHA DE SANTA LUZIA MOSSORO RN 59625-061

**CPF:** 307.020.566.0105.000  
**CPF/CPF:** 5  
**CPF/CPF:** 765  
**CPF/CPF:** 1

**Y165503621**  
**SITUAÇÃO:** LIGADO  
**SITUAÇÃO:** LIGADO

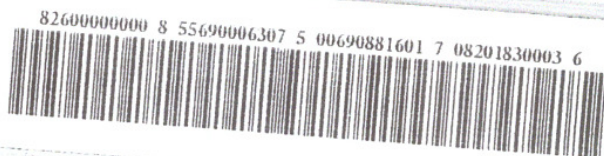
**CONSUMO ÁGUA (M3):** 10  
**DATA LEITURA:** 22/08/2018  
**LEIT. ATUAL:** 218  
**LEIT. ANT.:** 208  
**DIAS CONSUMO:** 33

REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	MEDIA
07/2018	10	05/2018	9	03/2018	10	9
06/2018	11	04/2018	9	02/2018	8	

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA		
RES. ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	10 M3	39,99
ESGOTO		
35.0% DO VALOR DE ÁGUA		14,00
MULTA P/IMPONTUALIDADE 07/2018		1,00
JUROS DE HORA 06/2018		0,61

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	53,99	1.65	0,89
COFINS	53,99	7.6	4,10
	29/08/2018		55,69

Parâmetro	Turbidez	PH	Cond. Total	Cloro Residual Livre	Nitrito (como N)
MP e Bacteriologia	≤ 5.0 NTU	8.0 a 8.5	≤ 1000 µS/cm	0.5 a 2.0 mg/L	≤ 10.0 mg/L
Valor medido	1.16	7.64	100.0 %	0.56	--



6908816 08/2018 29/08/2018 55,69

ARQUIVADO  
06 SET 2018



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Unidade Policial: DELEGACIA ESPECIALIZADA EM FALSIFICAÇÕES E DEFRAUDAÇÕES DE MOSSORÓ  
Endereço: AV. PRESIDENTE DUTRA, S/N, ALTO DE SÃO MANOEL, MOSSORÓ

**1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM**

1.1 Protocolo: J2018067001079

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 28/08/2018 18.01.17

1.4 Ligou CIOSP: Não

**2. DADOS DO LOCAL DO FATO**

2.1 Data/Hora do Fato: 24/05/2018 17.50.00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Outro

2.8 Número: S/N

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: BAIRRO

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: NA RUA BENEFÍCIO FILHO

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: MOSSORÓ

**3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)**

3.1 Nome Completo: FRANCISCO JASCKON DOUGLAS SILVA

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Branca

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF: 03057279406

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: AJUDANTE

3.15 Telefone(s): 84 99328232

3.17 Número: 03

3.19 Bairro: ILHA SANTA LUZIA

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: MOSSORÓ

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.4 Pai:

3.6 Mãe: MARIA DE LOURDES LIMA SILVA

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 01/01/1978

3.14 RG: 1837182

3.16 Passaporte:

3.18 Naturalidade: ÁGUA NOVA

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: RUA CARLOS ALBERTO GALDINO RODRIGUES

3.24 CEP:

**4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS VÍTIMAS)**

**5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)**

**6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)**

6.1.1 Nome Completo: SANDRA REGINA DIAS DE ARAÚJO SILVA

6.1.2 Nome Social:

6.1.4 Etnia: Parda

6.1.6 Mãe: MARIA LÚCIA DIAS DE ARAÚJO

6.1.8 Sexo: FEMININO

6.1.10 CPF: 04936688452

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.14 Passaporte:

6.1.16 Logradouro: RUA CARLOS ALBERTO GALDINO RODRIGUES

6.1.17 Número: S/N

6.1.19 Bairro: ILHA DE SANTA LUZIA

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

6.2.1 Nome Completo: JORGE LUÍS SOARES

6.2.2 Nome Social:

6.2.4 Etnia: Parda

6.2.6 Mãe: FRANCISCA FERREIRA DA COSTA

6.2.8 Sexo: MASCULINO

6.2.10 CPF: 72145919449

6.2.12 Nacionalidade:

6.2.14 Passaporte:

6.2.16 Logradouro: SÍTIO BARRINHA

6.2.17 Número: S/N

6.2.19 Bairro: ZONA RURAL DE MOSSORÓ-RN

6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5.1.3 Estado civil: Casado(a)

5.1.5 Identidade Gênero:

5.1.7 Orientação Sexual:

5.1.9 Pai: Parda

5.1.11 Data de Nascimento: 12/05/1981

5.1.13 RG: 2271264

5.1.15 Profissão: SERIGRAFIA

5.1.18 CEP:

5.1.20 Cidade: MOSSORÓ

5.2.3 Estado civil: Casado(a)

5.2.5 Identidade Gênero:

5.2.7 Orientação Sexual:

5.2.9 Pai: Parda

5.2.11 Data de Nascimento: 13/05/1969

5.2.13 RG: 001485355

5.2.15 Profissão: COMERCIANTE

5.2.18 CEP:

5.2.20 Cidade: MOSSORÓ

**7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi: \*\*\*\*\*55065

7.1.5 Placa: OJS3205

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2012

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA

7.1.17 Nome do condutor:

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam:

7.1.6 Estado:

7.1.8 Modelo: CG 150 FAN ESI

7.1.10 Ano de Fabricação: 2012

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:



**8. DADOS DA OCORRÊNCIA**

**9. DOS FATOS**

**9.1 Histórico**

O COMUNICANTE QUALIFICADO ACIMA COMPARECEU NESTA DP PARA INFORMAR QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA MENCIONADOS, ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA DESCRITA ACIMA, QUANDO SEM MENOS ESPERAR FOI ATINGIDO POR UM CABO DE REDE QUE SE ROMPEU DO POSTE, VINDO DERRUBAR O MEMSO DA SUA MOTOCICLETA; QUE DEVIDO O ACIDENTE A VÍTIMA CAIU AO CHÃO, CAUSANDO FRATURA NO TORNOMELO ESQUERDO E ALGUMAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO, SENDO POSTERIORMENTE SOCORRIDO POR UM POPULAR PARA O HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA; QUE SOLICITA BOLETIM DE OCORRÊNCIA PARA FINS DE SEGURO. NADA MAIS DISSE.

**9.2 Informações do CIOSP**

**10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)**


Protocolo: J2018067001079 - Código de autenticação: 6f4240f6f1111d5c4df3fa74e43710ee

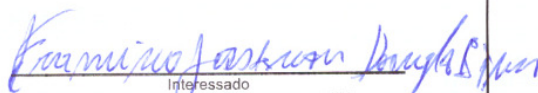
Página 1 2



# 11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.  
Data 28/08/2018 18.01.17

  
Policia

  
Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1702491 - LUIZ VALDERIO DE SALES NOBRE

Impresso por: 1702491 - LUIZ VALDERIO DE SALES NOBRE em 28/08/2018 18:01:26

FINAL DO BOLETIM DE OCORRNCIA

JCB18067001079

Admissão: 24/05/2018 19:09:49

ATO DECLATÓRIO

**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE**

Paciente: 12188 - FRANCISCO JACKSON DOUGLAS SILVA (40 a 4 m 23 d)

Nascimento: 01/01/1978

Natural: AGUA NOVA.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 703601054424733

CPF: 03057279406

Prof:

Mãe: MARIA DE LOURDES LIMA SILVA

Pai: JOSE OSMAN DA SILVA

Logradouro: CARLOS ALBERTO GALDINO RODRIGUES, 3

CEP: 59625061

Bairro: ILHA DE SANTA LUZIA

Cidade: MOSSORO

Telephone: 84.999328232 84 999328232

Compl:

**Motivo**(alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

**Tipo:** REGULADO

**Origem: FAMILIA**

\*Empresa:

[illegible]

## HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: fratura de MID? devido acidente motociclistico. Cianose de membro e escoriações em mmii e região cervical.

Hora: 19:25

Paciente segue orientado de modo há 1h 30 min (relata que caiu da moto quando um fio de telefone "enroscou" no pé esquerdo). Relato dor no tornozelo (E), peso tontura, náuseas e vômito de consciência. Relato que estava de copacabana no lado da ocidente. Veio as chaves por conta própria. Negou alergia a medicamentos.

$A \rightarrow VA^+(\oplus)$ , sem. chiusa

B → MV ⊕ bilateralmente em Apices e Bases

C → Homodimensionalit' estone. Puhv radii punkt' e ametria. Puhv pidiuot (A) (A).

D → Glasgow 15; pupils, incontinence & non-responsiveness;

→ Exariseis em folha (+); edema em tornozelo (+); seriosos em forma "jô" no pescoço (aumento de edema no pescoço por enfisema).

cd  $\mathbb{Q}x$  de  $\mathbb{Q}[x]$  (F),  $\mathbb{Q}x$  de  $\mathbb{P}$  (F), (3) soluto parca de integridade

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
<p>① Abacuril</p> <p>② Dapivano + Ol 2 M</p> <p>③ Valtrex 750 + M 2 M</p> <p>④ TALA. BOTA</p>	<p>Dr. Elton Nogueira Geral / Coloproctologia CRM-RN 5888</p>	<p>20/10/10</p>	<p>10/10/10</p>

\*Saída: - ( ) Decisão médica; ( ) Enc.outroServiço; ( ) Evasão; ( ) Interna: CID\_\_\_\_\_ Proc.\_\_\_\_\_

**Data:**    /    /18. **Hr:**    :    **Ass. Médico:**

\*Gerado via SX por KLEBER RICARDO DE FRANCA BEZERRA. Impresso em 24 de Maio de 2018.



**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE**

Paciente: 12188 - FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA (40 a 7 m 27 d)

Nascimento: 01/01/1978 Natural: AGUA NOVA, BRASIL Sexo: M Cor: PARDA  
CNS: 703601054424733 CPF: 03057279406 Prof:  
Mãe: MARIA DE LOURDES LIMA SILVA Pai: JOSE OSMAN DA SILVA  
Logradouro: CARLOS ALBERTO GALDINO RODRIGUES, 3  
CEP: 59625061 Bairro: ILHA DE SANTA LUZIA Cidade: MOSSORO  
Telefone: 84.999328232 84.999328232 Compl: CORRIGIDO EM 28 DE AGOSTO DE 2018

**Motivo**(alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

**Tipo:** REGULADO

**Origem:** FAMILIA

\*Empresa:

[illegible]

## HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: fratura de MID? devido acidente motociclistico. Cianose de membro e escoriações em mmii e região cervical.

Hora: :

06 SET 2013

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 28 DE 2018  
B.W.  
SAME/ARQUIVO

Diagn. Inicial:

[illegible]

\*Saída: 25/05/2018 04:52:02 - OUTRO ( ) Decisão médica; ( ) Enc. outro Serviço; ( ) Evasão; ( ) Interna: CID \_\_\_\_\_  
Proc. \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/18. Hr: \_\_\_:\_\_\_ Ass. Médico: \_\_\_\_\_

\*Gerado via SX por KLEBER RICARDO DE FRANCA BEZERRA. Impresso em 28 de Agosto de 2018.

Rio de Janeiro, 11 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA

Nº Sinistro: 3180411261

Vítima: FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA

Data do Acidente: 24/05/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180411261**.

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 13345416

Pag. 00879/00880 - carta\_01 - INVALIDEZ





## **SINISTRO 3180411261 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA  
SEGURADORA S/A

**BENEFICIÁRIO** FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA

**CPF/CNPJ:** 03057279406

### **Posição em 10-09-2018 07:58:58**

Sua documentação foi digitalizada e seu pedido de indenização já está em análise na seguradora. O prazo regulamentar para conclusão do seu processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

## RES: [SEGURO DPVAT]

F faleconosco@seguradoralider.com.br  
Seg 17/09/2018, 19:37  
Você



Olá, Sr. Francisco.

Seu processo (Sinistro 3180411261) foi cancelado, tendo em vista que não se justifica a cobertura pleiteada por tratar-se de vítima/beneficiário proprietário do veículo para o qual a situação do seguro DPVAT se caracteriza irregular no momento do acidente, não havendo direito a indenização pelo Seguro DPVAT conforme Resolução CNSP 332/15.

Atenciosamente,  
Seguradora Líder-DPVAT  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
<http://pt.slideshare.net/seguradoralider-dpvat>

----- Mensagem Original -----

**De:** jacksonbarreto25@hotmail.com

**Enviada em:** 17/09/2018 07:54:03

**Para:** faleconosco@seguradoralider.com.br

**CC:**

**Assunto:** [SEGURO DPVAT]

SEGURO DPVAT - APP: FALE CONOSCO

**NOME:** FRANCISCO JASKSON DOUGLAS SILVA

**CPF/CNPJ:** 03057279406

**CIDADE - UF:** Mossoró - RN

**EMAIL:** jacksonbarreto25@hotmail.com

**TELEFONE:** (84) 999609619

**OPÇÕES SELECIONADAS:** Pedido de indenização > Outra dúvida

**MENSAGEM:** QUERO SABER O ANDAMENTO DO MEU PROCESSO.

**EMAIL ENVIADO AUTOMATICAMENTE**





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró  
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0818691-78.2018.8.20.5106

### DESPACHO

Vistos etc.

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 30(trinta) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 16 de outubro de 2018

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito