



Número: **0818711-69.2018.8.20.5106**

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 ROGERIO ALVES (AUTOR)		LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
32546655	27/09/2018 11:03	FRANCISCO ROGERIO ALVES	Documento de Comprovação
32546674	27/09/2018 11:03	PROCESSO ADM	Requerimento Administrativo
32549828	17/10/2018 19:48	Despacho	Despacho

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – 30%

CONTRATANTE: Francisco Rogério Alves
brasileiro, estado civil casado, profissão churrasqueiro inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 722.950.314-00, portador(a) do RG n.º 385.217.626, residente e domiciliado(a) R. Vivaldo Dantas de Farias, 80, Santo Antônio, Mossoró/RN telefones: _____

CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 419, bairro Centro, município: Mossoró, RN

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) **CONTRATANTE**, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.

Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, subestabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como; custas processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, ____ de _____ de 20__.



CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1) _____
RG: _____
CPF: _____
2) _____
RG: _____
CPF: _____

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Francisco Rogério Alves, brasileiro(a),
estado civil: Casado Profissão: churrasqueiro, portador(a) do RG
385.217.626, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 722.950.314-00 residente
no(a) R. Vivaldo Dantas de Farias nº 80
bairro: Santo Antônio, município: Mossoró, RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 28/06/2018
Local e Data

Francisco Rogério Alves
Assinatura do Outorgante

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Francisco Rogério Alves, brasileiro(a),
estado civil: casado Profissão: churrasqueiro portador(a) do RG
385.217.626, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 722.950.314-00 residente
no(a) R. Vivaldo Dantas de Farias nº 80,
bairro: Santo Antônio, município: Mossoró, RN.

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)
estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o
número 10.615, com endereço profissional à rua
Desembargador Dionísio Filgueira nº 499,
bairro Centro, município: Mossoró, RN.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomela e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicium et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró RN, 28/06/2018
Local e Data

Francisco Rogério Alves
Assinatura do Outorgante

TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Francisco Rogério Alves brasileiro(a),
estado civil: casado profissão: churrasqueiro portador(a) do RG
385.217.626 órgão expedidor SSP/RN do CPF: 722.950.314-00 residente
no(a) R. Vivaldo Dantas de Farias nº 80
bairro: Santo Antônio município: Mossoró, RN
CEP: _____, telefone _____

declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Mossoró, RN, 28 de Junho de 2018.

Francisco Rogério Alves

Assinatura

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFEGO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

Nome: FRANCISCO ROGERIO ALVES

CPF: 385237626 RG: 881894952

DTN: 722.950.314-00 DATA DE NASCIMENTO: 02/03/1970

NOME: RAIMUNDO ALVES

MAURA ALVES

PROFISSAO: 04311664701

PERMITE: 28/10/2017

REC: 07/03/2008

CHAMAL: AS

Observação:
A
HAB MOTOTAXISTA;
HAB MOTOFRETISTA;
EXERCE ATIV REMUNERADA

LOCAL: BOSSORO, RN

DATA EMISSAO: 21/03/2014

14026181968
RN701903661

DETRAN RN (RIO GRANDE DO NORTE)
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFEGO

Rep. P / CENTRO SOCIAL URBANO
Mocoró - RN

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
Coordenadoria de Identificação e Registro Profissional



FICHA DE DECLARAÇÃO

AO PORTADOR:
GUARDAR ESTA FICHA E PRESENTÁ-LA
AO NECESSITAR DE NOVA CARTEIRA.



Assinatura do portador

Polegar direito



Série 00007 - RN

572291

Número

8 QUALIFICAÇÃO CIVIL		9 ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)	
Nome.....	FRANCISCO ROGERIO ALVES	Nome.....	
Loc. Nasc.....	MENDES	Doc.....	
Est.....	BR	Nome.....	
.....Data.....	02/03/70	Doc.....	
Filiação.....	RAIMUNDO ALVES	Nome.....	
.....	MARIA ALVES	Doc.....	
Est. Civil.....	solteiro	Nome.....	
Doc. N°.....	6917	Doc.....	
Fis.....	236	Nome.....	
Liv.....	8	Doc.....	
Reg. Civil.....	BRV-BV	Nome.....	
Outro doc.....		Doc.....	
Situação Militar: Doc.....	C.A.M. BR 7080255293	Est. Civil.....	
N°.....	Orgão.....	Doc.....	
Naturalizado Dec. N°.....	BR	Nascimento.....	
Em.....		Doc.....	
ESTRANGEIROS		Est. Civil.....	
Chegada ao Brasil em.....		Doc.....	
Doc. Ident. N°.....		Nascimento.....	
Exp. em.....		Doc.....	
Estado.....			
Obs.....			
Data Emissão.....	02/10/88		
DRT.....	Mendes		
Assinatura do Funcionário.....	Assinatura de Maria R. P. e Silva		

59 054 742/0001-42
CONTRATO DE TRABALHO

12

Empregador: **ALPHA SERVIÇOS GERAIS S/C LTDA**

CGC/MF: **Av. D. Pedro II, 169**

Rua: **Centro - Cep 06401-120**

Município: **Barueri - SP**

Esp. do estabelecimento: **Pré-qualificação**

Cargo: **Fiscal de Loja**

Data admissão: **03 de Maio de 1996**

Registro nº: **3922**

Remuneração especificada: **R\$ 25215,95**

Ass. do empregador ou a rogo c/test: **Alpha Serviços Gerais S/C Ltda.**

Data saída: **03 de Maio de 1998**

Ass. do empregador ou a rogo c/test: **Alpha Serviços Gerais S/C Ltda.**

Com. Dispensa CD Nº: _____

CONTRATO DE TRABALHO

13

Empregador: **Alpha Serviços Gerais S/C Ltda**

CGC/MF: **Av. D. Pedro II, 169**

Rua: **Centro - Cep 06401-120**

Município: **Barueri - SP**

Esp. do estabelecimento: **Pré-qualificação**

Cargo: **Fiscal de Loja**

Data admissão: **01 de Outubro de 1996**

Registro nº: **10001**

Remuneração especificada: **R\$ 340,00**

Ass. do empregador ou a rogo c/test: **Alpha Serviços Gerais S/C Ltda.**

Data saída: **01 de Outubro de 1996**

Ass. do empregador ou a rogo c/test: **Alpha Serviços Gerais S/C Ltda.**

Com. Dispensa CD Nº: _____

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA
<https://pje.trj.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18092710543151300000031449825>
 Número do documento: 18092710543151300000031449825

24

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01.05.96 Para Cz\$ 266,39

Na função de a mesma

C.B.O. por motivo de assina

Alpha Servicos Gerais S/C Ltda.

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cz\$

Na função de

C.B.O. por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em 01.05.07 Para Cz\$ 435,00

Na função de CHURRASQUEIRO

C.B.O. por motivo de REAPOSTE

Assinatura do empregador

Aumentado em 21.05.07 Para Cz\$ 435,00

Na função de CHURRASQUEIRO

C.B.O. por motivo de REAPOSTE

Assinatura do empregador

25

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em / / Para Cz\$

Na função de

C.B.O. por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cz\$

Na função de

C.B.O. por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cz\$

Na função de

C.B.O. por motivo de

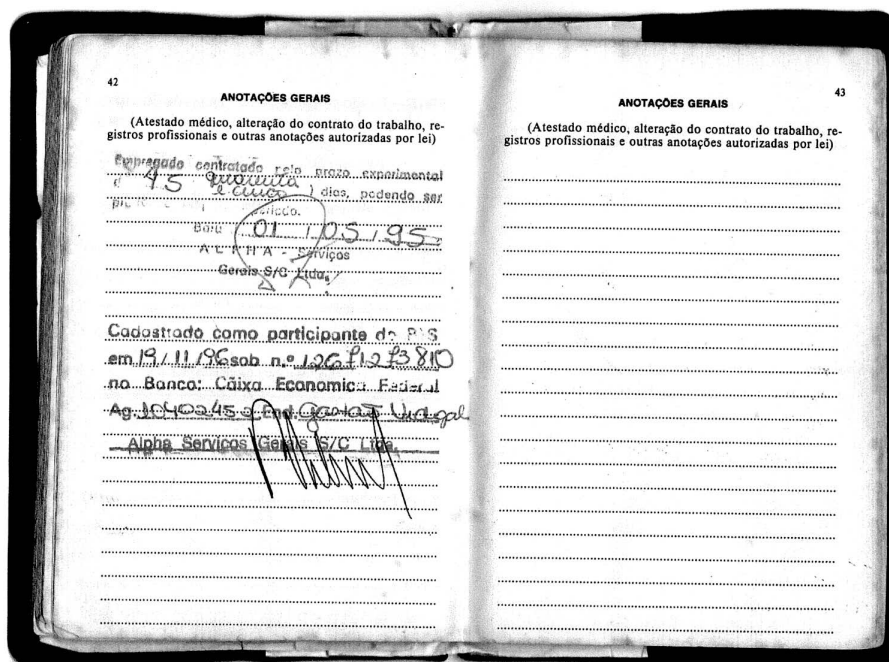
Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cz\$

Na função de

C.B.O. por motivo de


Assinatura do empregador



17/10/2017

Cosern - Companhia Energética do Rio Grande do Norte

Imprimir Segunda Via de Conta

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA			
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUA HERMOZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-250 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0		 cosern Grupo Neenergia www.cosern.com.br	
Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 Ligações Gratuitas: -TELEATENDIMENTO COSERN: 116 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 Ouvidoria 0800 084 0404 Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis			
DADOS DO CLIENTE FRANCISCO ROGERIO ALVES CPF: 722.950.314-00 NIS: 12671273810	DATA DE VENCIMENTO 26/09/2017 TOTAL A PAGAR (R\$) 42,15	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 19/09/2017 DATA DA APRESENTAÇÃO 19/09/2017 NÚMERO DA NOTA FISCAL 000936146 Série: U	CONTA CONTRATO 000493211013 Nº DO CLIENTE 3000690465 Nº DA INSTALAÇÃO 000575430
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA VIVALDO DANTAS DE FARIAS 80 SANTO ANTONIO/AREA URBANA 59621-640 MOSSORO RN		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico	
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br		RESERVADO AO FISCO 651C.0ED8.78A8.6913.9FA0.160C.7572.F878	
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19101647	5,73
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,32745680	22,92
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	7,00	0,49118521	3,43
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,91
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,93
Contribuição Iluminação Pública			3,03
ICMS-Parcela Subvencionada			5,20
TOTAL DA FATURA			42,15
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			
ICMS	PIS	COFINS	

Comunicamos o não pagamento de(a) conta(s) de energia citada(s):

Vencido	Di Resv	Valor
25/08/17	19/08/17	28,49

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SIC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh	0,14263280
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,26451290
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,36876800

HISTÓRICO DO CONSUMO

	kWh
SET 17	107
AGO 17	72
JUL 17	89
JUN 17	152
MAI 17	156
ABR 17	187
MAR 17	158
FEV 17	104
JAN 17	85
DEZ 16	130

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	11,40	33,62
Transmissão	1,54	4,54
Distribuição (Cosern)	8,00	23,98

http://autoatendimento.cosern.com.br/NDP_DCSRUCES_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?redirf... 1/1



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: 2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ

Endereço: RUA CAMILO DE PAULA, S/N, NOVA BETÂNIA, MOSSORÓ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017065000199

1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

1.2 Data de Expedição: 04/12/2017 17.03.00

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 18/10/2017 18.30.00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Urbano

2.8 Número: S/N

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: SANTO ANTONIO

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Conhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: AVENIDA SEIS DE JANEIRO COM A RIO BRANCO

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: MOSSORÓ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FRANCISCO ROGÉRIO ALVES

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Branca

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF:

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: MOTOTAXI

3.15 Telefone(s): 84 988299286

3.17 Número: 80

3.19 Bairro: SANTO ANTÔNIO

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: MOSSORÓ

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.4 Pai: RAIMUNDO ALVES

3.6 Mãe: MAURA ALVES

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 02/03/1970

3.14 RG: 385217626 - SP

3.16 Passaporte:

3.18 Naturalidade: MOSSORÓ

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: RUA VIVALDO DANTAS DE FARIAS

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

5.1.1 Nome Completo: NÃO INFORMADO

5.1.3 Nome Social:

5.1.5 Estado civil:

5.1.7 Etnia:

5.1.9 Data de Nascimento:

5.1.11 RG: Não informado

5.1.13 Profissão:

5.1.15 Passaporte:

5.1.17 Características: NÃO INFORMADO O NOME, INFORMOU SOBRE O ACUSADO SER UM RAPAZ QUE ENTREGA GÁS DA EMPRESA BRASIL GÁS EM

5.1.18 Logradouro:

5.1.19 Número:

5.1.21 Bairro:

5.1.23 Estado:

5.1.2 Alcunha: NÃO INFORMADO

5.1.4 Pai:

5.1.6 Mãe:

5.1.8 Identidade de Gênero:

5.1.10 Orientação Sexual:

5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

5.1.14 CPF:

5.1.16 Nacionalidade:

5.1.20 CEP:

5.1.22 Cidade:

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi:

7.1.5 Placa: OWG6196

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2015

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: FRANCISCO ROGERIO ALVES

7.1.17 Nome do condutor: O DECLARANTE

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam:

7.1.6 Estado:

7.1.8 Modelo: CG150 START

7.1.10 Ano de Fabricação: 2015

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 DECLARANTE RELATA QUE CONDUZIA SUA MOTO QUANDO O ACUSADO BRECOU SUA MOTOCICLETA NO MEIO DO CRUZAMENTO DA VIA; QUE COLIDIU CONTRA A LATERAL DA MOTO (NÃO INFORMOU PLACA) DO NOTICIADO; QUE O NOTICIADO TRANSPORTAVA GÁS; QUE SOFREU UMA QUEDA DA MOTO; QUE FOI ATENDIDO NO HOSPITAL TARCÍSIO MAIA; QUE DECLARA O REGISTRO DO BO PARA FINS PROTOCOLARES DE SOLICITAÇÃO DO PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT; NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS

Data do Complemento: 05/12/2017

Usuário: 1690205 - Heider Emerson Nogueira Jerônimo

Complemento: O declarante informou retificação: O acidente ocorreu no dia 13/10/2017, às 18h30min.

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 04/12/2017 17.03.00

Protocolo: J2017065000199 - Código de autenticação: 81c06e8b68a17dd4904da30e524cea98

Página 1 2

Policial

Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1690205 - Helder Emerson Nogueira Jerônimo

Impresso por: 1690205 - Helder Emerson Nogueira Jerônimo em 05/12/2017 11:13:42

FINAL DO BOLETIM DE OCORRNCIA

Protocolo: J2017065000199 - Cdigo de autenticao: 81c06e8b68a17dd4904da30e524cea98

Página 2 2



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSADO NETO

REGISTRO N°

2617 736

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome:	Francisco Rogério Alves	D. N.	02/07/90	Idade:	
Profissão:		Cartão SUS n°			
Endereço: Rua:	Volta Dona Le Faria 80	Bairro:	5ª Infância		
Cidade:	Moossoro	U.F.	RN	Fone:	
Filiação: Mãe:		Pai:			

Data: 13/10/17

Hora: 19:07

A.C.C.R.:

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)

Queixas de ruído com capicudo (see)

2 - EXAME FÍSICO

H, B, C, D, S/P
E. brônquios no RSE e falto de ar no local

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 17/10/2017
SAME/ARQUIVO BIN

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

Grav. no feto e falto de ar no RSE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADIAS			
DETRAN - RN		Nº 013085545351	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	ENTR	EXERCÍCIO
1	01060578210	*****	2017
NOME			
FRANCISCO ROGERIO ALVES			
CPF/CNPJ		PLACA	
722.950.314-00		OWG6196	
PLACA ANT./UF		CHASSI	
OWG6196/RN		9C2KC1670FR200985	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE		ALCOOL-GASOL	
MARCA/MODELO		ANO FAB.	
HONDA/CG150 START		2015	
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
OCV/149 CILINDRADAS	PARTICULAR	PRETA	
COTA UNICA	VENC. COTA UNICA	VENC/COTAS	
R\$ 0.00	08/05/2017	1º PAGO	
FAIXA I/PVA	PARCELAMENTO/COTAS	2º PAGO	
002886 3X	R\$ 24.36	3º PAGO	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*** TAXAS DETRAN: PAGO	*** DEVAT: PAGO		
OBSERVAÇÕES			
ALIEN. FID. EM FAVOR DE: 45.441.789/0001-54			
ADMINISTRADORA DE CONSORCIO NACIONAL HONDA LTDA			
MOTOR: KC167F200985			
MOSSORO/RN	DATA	01/12/2017	
Siderley Bezerra da Silva Coordenador de Registro de Veículos DETRAN - RN			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE LIGADOS POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
RN Nº 013085545351		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA	CPF / CNPJ	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
1	722.950.314-00	2017	01/12/2017
RENAVAM	MARCA / MODELO	PLACA	
01060578210	HONDA/CG150 START	OWG6196	
ANO FAB.	CAT. TRAF.	Nº CHASSI	
2016	9	9C2KC1670FR200985	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DETRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)	
COTA UNICA	PAGAMENTO	PARCELADO	DATA DE QUITAÇÃO
SEGURODORA LÍDER - DPVAT CNPJ 09.248.608/0001-04			



(/)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180024057 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO ROGERIO ALVES
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

ARUANA SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCO ROGERIO ALVES**CPF/CNPJ:** 72295031400**Posição em 06-06-2018 10:02:33**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. [clique aqui](#) (<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

ACESSIBILIDADE[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](/Pages/Acessibilidade.aspx)[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A ⓘ

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documentos Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)**PAGUE SEGURO**[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.
(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao.aspx>)
trk=tyah&trkInfo=clickedVertical:company%2cclickedEntityId:10845224%2cidx:2-1-
2%2ctarId:1467409339633%2ctas:Seguradora%20l%C3%ADder)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Autoatendimento (/Seguro-DPVAT/autoatendimento)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › SAC DPVAT (/Contato/Sac-DPVAT)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Denúncia de Fraudes (/Contato/Denuncia-de-Fraudes)

06/06/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



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 0818711-69.2018.8.20.5106

DESPACHO

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-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05 (cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 16 de outubro de 2018.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito