



Número: **0822007-02.2018.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **27/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 26.589,58**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
M. D. D. S. (AUTOR)	ADRIANO CLEMENTINO BARROS (ADVOGADO) ABEL ICARO MOURA MAIA (ADVOGADO)
ZELIA MARIA DA CONCEICAO SILVA (AUTOR)	ADRIANO CLEMENTINO BARROS (ADVOGADO) ABEL ICARO MOURA MAIA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	
MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE (CUSTOS LEGIS)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
35037598	27/11/2018 16:36	01 - PROCURAÇÃO	Procuração
35037606	27/11/2018 16:36	02 - DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA	Documento de Comprovação
35037616	27/11/2018 16:36	03 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO - AUTOR MENOR	Documento de Identificação
35037623	27/11/2018 16:36	04 - CRLV	Documento de Identificação
35037630	27/11/2018 16:36	05 - DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA - SAMU	Documento de Comprovação
35037639	27/11/2018 16:36	06 - AVISO DE SINISTRO	Documento de Comprovação
35037643	27/11/2018 16:36	07 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO	Documento de Comprovação
35037649	27/11/2018 16:36	08 - BOLETIM DE OCORRÊNCIA - PRF	Documento de Comprovação
35037653	27/11/2018 16:36	09 - DADOS BANCÁRIOS - RECEBIMENTO DO SEGURO	Documento de Comprovação
35037684	27/11/2018 16:36	10 - CARTA SEGURADORA - REQUERIMENTO	Documento de Comprovação
35037690	27/11/2018 16:36	11 - FORMULÁRIOS - SEGURADORA	Documento de Comprovação
35037695	27/11/2018 16:36	12 - DOCUMENTAÇÃO MÉDICO-HOSPITALAR	Documento de Comprovação
35037703	27/11/2018 16:36	13 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO - ZÉLIA - RESPONSÁVEL LEGAL	Documento de Comprovação
35037709	27/11/2018 16:36	14 - PLANILHA DE CÁLCULOS	Documento de Comprovação
35037715	27/11/2018 16:36	15 - CARTA MICHAEL DOUGLAS DA SILVA	Documento de Comprovação
35306094	06/12/2018 22:18	Decisão	Decisão

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Michael Douglas da Silva, brasileiro, solteiro, estudante, portador do RG nº 003.348.195-55P/RN e CPF nº 701.184.354-00, residente e domiciliado na Rua Manoel Paulino nº 71, Aeroporto, Mossoró/RN, CEP: 59607-680. Neste ato representado pela sua genitora, Zélia Maria da Conceição Silva, brasileira, casada, Técnica de enfermagem, portadora do RG nº 001.255.971-ITEP/RN e CPF nº 619.248.141.53, residente e domiciliada na Rua Manoel Paulino, nº 71, Aeroporto, Mossoró/RN, CEP: 59607-680.

OUTORGADO: Dr. ABEL ICARO MOURA MAIA, brasileiro, Solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 12.240, Dr. TIAGO ABDON FELIX, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.022, URBANO GREGÓRIO DE LIMA JÚNIOR, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.776 e Dr. FRANCISCO DAS CHAGAS ARAÚJO, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 15.869, todos com endereço profissional na Rua Desembargador Dionísio Filgueira, nº 419, Centro, Mossoró/RN, onde recebe citações/intimações/notificações de estilo.

OBJETO: representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad iudicia et extra*, para o foro em geral, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art.105 da Lei 13.105/2015.

Mossoró-RN, ____/____/____.

Zélia Maria da Conceição Silva
OUTORGANTE

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro

Mossoró/RN: Vila Maisa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural

Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

(84) 9.9482-4082

(84) 9.9980-4244

☎ (84) 9.8773-3770

abelmaiaadv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu,

Michael Douglas da Silva, brasileiro, solteiro, estudante, portador do RG nº 003.348.195 SSP/RN e CPF nº 701.184.354-00, Residente e domiciliado na Rua Manoel Paulino, Nº 71, Aeroporto, Mossoró/RN, CEP: 59607-680. Neste ato representado pela sua genitora, Zélia Maria da Conceição Silva, brasileira, casada, Técnica de enfermagem, portadora do RG nº 001.255.971 ITEP/RN e CPF nº 619.248.141-53, Residente e domiciliada na Rua Manoel Paulino, Nº 71, Aeroporto, Mossoró/RN.

, Declaro, nos termos do artigo 98, da Lei nº 13.105/2015 – Novo Código de Processo Civil (NCPC), bem como do art. 790, § 3º, da CLT, não ter como arcar com o pagamento de custas e demais despesas processuais sem prejuízo de meu sustento, pelo que REQUEIRO os benefícios da justiça gratuita.

Por verdade, firmo o presente.

Mossoró-RN, ____/____/____.

Zélia Maria da Conceição Silva
DECLARANTE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL Nº 003.348.195 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/10/2011

NOME MICHAEL DOUGLAS DA SILVA

FILIAÇÃO CARLOS AUGUSTO DA SILVA
ZELIA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA

NATURALIDADE MOSSORO RN DATA DE NASCIMENTO 18/10/2002

DOC. ORIGEM CERT. DE NASCIMENTO L-A 148 F-60 RG-100350

CPF 701.184.354-00

1a. VIA

ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

54

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROTOCOLO RECEBIDO
04 SET. 2013
TERRA DO SOL ADM
SECRETARIA DE SEGURANÇA

Vitima

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN
Nº 013709301334
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1
CÓD. RENAVAM 0139820139
R.N.T.R.C. 2018
NOME MIGUEL SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ 700.000.454-11
PLACA QEN7581
CHASSI 9C2K220000013849

ESPECIE TIPO PASSAGEIRO/MOTORISTA/VEICULO BILICAVE
COMBUSTIVEL ALCOOL-GASOL

MARCA/MODELO HONDA/CG 160 FAN ESDI
ANO FAB. 2016
ANO MOD. 2017

CAP/POT/CIL 004/162 CILINDROS
CATEGORIA PARTICULAR
COR PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA R\$ 0.00
VENC. COTA UNICA 03/03/2018
VENC. COTAS 1º FASE
2º FASE
3º FASE

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
*** LICENCIAMENTO DETRAN: FASE *** DATA PAGAMENTO

MOTOR: KC22ENH015867
OBSERVAÇÕES

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013709301334 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 1
CÓD. RENAVAM 0139820139
R.N.T.R.C. 2018
NOME MIGUEL SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ 700.000.454-11
PLACA QEN7581
CHASSI 9C2K220000013849

MARCA/MODELO HONDA/CG 160 FAN ESDI
ANO FAB. 2016
ANO MOD. 2017

CAP/POT/CIL 004/162 CILINDROS
CATEGORIA PARTICULAR
COR PREDOMINANTE PRETA

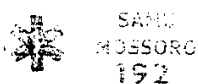
COTA UNICA R\$ 0.00
VENC. COTA UNICA 03/03/2018
VENC. COTAS 1º FASE
2º FASE
3º FASE

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
*** LICENCIAMENTO DETRAN: FASE *** DATA PAGAMENTO

MOTOR: KC22ENH015867
OBSERVAÇÕES

PROTOCOLO RECEBIDO
04 SET. 2018
TERRA DO SOL ADM E CORRETORA DE REGS

SEURADORA LIDER - DPVAT



Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 211

Mossoró 09 de Abril de 2018

Em resposta a solicitação do (a) Sr. (a): **ZELIA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA, 45 anos, RG: 001.255.971** passo a informar o que consta em nosso registro.

Identificação da ocorrência: 29

Nome do Paciente: MICHAEL SCHUMACHER DA SILVA, 21 anos.

Data: 02/04/2018

Local da ocorrência: Doze Anos, próximo aos correios.

Viatura: BRAVO – Unidade de Suporte Básico de Vida - 03.

Hora do Chamado: 18h 03min.

Natureza da Ocorrência: Colisão de moto x carro.

Procedimento no Local: Paciente socorrido de acordo com os protocolos SAMU, encaminhado para o Hospital Regional Tarcísio Maia, conforme regulação médica.

Silvania do Monte Santiago
Matrícula 5868-2
Agente administrativo SAMU/Mossoró

Dixon Fradik Medeiros Lima
Matrícula 405418-2
Diretor do SAMU/ Mossoró

SAMU – Mossoró
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antonio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN
Tel / FAX: (0xx-84) 3315-4915
e-mail: samumossoro@hotmail.com

A

SEGURADORA LIDER

A/C Cristina Grasso

Departamento de Sinistros

Prezados Senhores:

PROCESSO DE SINISTRO DPVAT - INVALIDEZ - Venho comunicar através desta, que sofri um acidente de trânsito em consequência do acidente fiquei com sequelas, Solicito que seja marcada a perícia médica para confirmar minha sequela. Afirmando ainda para os devidos fins, que não possuo mais nenhuma documentação médica, além da acostada ao pleito administrativo em referência, pertinente ao acidente no qual fui vítima.

ATENCIOSAMENTE

x Zélia Maria da Conceição Silva
Michael Douglas do. Silva



DADOS DO CLIENTE

MARIA JOSE TEODOZIO

CPF 355 166 234-72

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
004189193	UNICA	26/03/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
26/03/2018	3010279521	480688

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA MANOEL PAULINO 711

AEROPORTO AREN - JREANA
MOSSORO RN
59607-680

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7003284640	03/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRÓXIMA VISTADA/PRÓXIMA LEITURA
02/04/2018	25/04/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	171,56

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREGO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	266 000,000	0,53486664	14227,2505
Contribuição Iluminação Pública			4,0000
Multa por atraso-NF 002709525 - 23/02/18			0,0000
Juros por atraso-NF 002709525 - 23/02/18			0,0000
Atualização IGPM-NF 002709525 - 23/02/18			0,0000

TOTAL DA FATURA

424 56

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
2011083921	CAT	23/02/2018	25 353,00	26/02/2018	25 641,30	31	1 00000		288 00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Máquina	Unid						
MAR18	288				Geração de Energia	R\$ 50,96	33,08%
FEV18	257				Transmissão	R\$ 7,32	4,78%
JAN18	280	ICMS	154,04	18,00%	Distribuição (Coerente)	R\$ 38,14	24,76%
DEZ17	288	PIS	154,04	0,89%	Perdas de Energia	R\$ 9,38	6,03%
NOV17	222	COFINS	154,04	1,6%	Encargos Setoriais	R\$ 14,60	9,48%
OUT17	226				Industria	R\$ 3,04	1,94%
SET17	233				Total	R\$ 154,04	100%
AGO17	204						
JUL17	222						
JUN17	236						
MAR17	241						
ABR17	253						
MAR17	226						

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O pagamento desta Nota Fiscal é devida pelo cliente somente em caso de não utilização da vacina em vigor e a 1ª dose. Mais informações em: www.anvisa.gov.br. O cliente é compreendido quando não utilizar a vacina em vigor e a 1ª dose em qualquer momento do fornecimento. Paga-se em duas parcelas de R\$ 4,99 (quatro reais e 99 centavos), sendo a primeira parcela devida no ato do fornecimento. O cliente é compreendido quando não desistiu do fornecimento do produto definido pelo prazo de validade do medicamento comercial. Também é indispensável que o cliente seja cadastrado no Sistema Nacional de Vacinação (SISNAC) do Ministério da Saúde. Governo Federal.

reexistem débitos de 2016 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos pagamentos mensais (Art. 4º, Lei 12.076/09). Esta declaração não abrange débitos de parcelamentos ou prestações devidas em futuros em discussão judicial que possam ser cobrados após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEIS DE TENSÃO		
MOS CONJUNTO	AMPERAGEM	LIMITE	LIMITE	LIMITE	TENSÃO NOMINAL (V)	TENSÃO DE VARIAÇÃO (V)	
	0,00	5,07	TRIMESTRAL (0,15)	ANUAL		0,07	0,03
DIC	0,00	3,23	6,47	1,40			
FIC	0,00	2,86	0,00				
DMBC							

Limite DICR: 13,22 BUS - Valor do Encargio de Lido do Sistema de Distribuição: 0,00 \$/h

PROTOCOLO
RECEBIDO
04 SET. 2013
TERRA DO SOLADM
E GOVERNADOR DE SEGS



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18021687B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 405

KM: 0,2 - Crescente

Município: MOSSORO/RN

Data: 02/04/2018

Hora: 18:00

Policial responsável pelo atendimento: C. DUARTE, matrícula 1071000

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Simples

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Curva

Localidade urbanizada:

Acostamento:

Canteiro central:

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Plena Noite

NARRATIVA

No dia 02 de abril do ano de 2018 às 18:00h no km 0,2 da BR 405, em Mossoró/RN, ocorreu um acidente do tipo colisão frontal, com duas vítimas lesionadas levemente, ambas ocupantes da motocicleta. Os veículos envolvidos são V1 Honda CG 160 Fan e V2 carro de passeio evadido do local. Com base na análise dos vestígios identificados, constatou-se que V1 seguia o fluxo sentido Mossoro-Apodi quando o V2 adentrou abruptamente na rodovia no sentido contrário ao V1, havendo por consequência uma colisão frontal na faixa de rolamento crescente. Ato contínuo à colisão, o V1 veio a tombar e repousar na faixa contrária a que seguia. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui a seguir. Conforme constatações registradas nesta narrativa e e interpretação dos vestígios materiais, bem como análise da declaração da testemunha, concluiu-se que o fator determinante para a ocorrência deste acidente foi a inobservância das regras de trânsito por parte do condutor do 2, uma vez que o acesso a outra faixa da pista não poderia ser ali devido a sinalização horizontal existente no local, bem como não respeitou a preferencial do V1. Condutor e passageiro do V1 foram encaminhados ao HRTM por uma equipe do SAMU e do Corpo de Bombeiros, respectivamente. V1 foi entregue ao pai do proprietário/condutor e V2 evadiu-se antes da chegada da PRF.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	



Documento assinado eletronicamente por C. DUARTE, matrícula 1071000, Policial Rodoviário Federal, em 05/04/2018, às 07:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18021687B01 e o número de controle 38048C6133982E92179D5226B46045



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18021687B01



PRF

V1



PASSEIRO

MICHAEL DOUGLAS DA SILVA

Placa do veículo: QGM7581

Marca/modelo: HONDA/CG 160 FAN ESDI

Envolvimento: Passageiro

Nome: MICHAEL DOUGLAS DA SILVA

CPF: 701.184.354-00

Data de nascimento: 18/10/2002

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: NÃO **Usava capacete:** Sim

DADOS DE CONTATO

Endereço: MANOEL PAULINO, 71, AEROPORTO, MOSSORO/RN

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo:

Tipo de receptor: Corpo de bombeiros

Informações complementares: Encaminhado ao HRTM



Documento assinado eletronicamente por C. DUARTE, matrícula 1071000, Policial Rodoviário Federal, em 05/04/2018, às 07:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18021687B01 e o número de controle 38048C6133982E92179D5226B48045



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18021687B01



PRF

V1



MICHAEL SCHUMACHER DA SILVA

Placa do veículo: QGM7581

Marca/modelo: HONDA/CG 160 FAN ESDI

Envolvimento: Condutor/Proprietário

Nome: MICHAEL SCHUMACHER DA SILVA

CPF: 700.000.454-11

Data de nascimento: 21/10/1996

Estado civil: Solteiro(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: NÃO **Usava capacete:** Sim

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AB

Data primeira habilitação: 01/06/2016

Nº de registro: 0663017431 **UF:** RN

Data de vencimento da habilitação: 25/09/2020

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 15

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA MANOEL PAULINO, 71, AEROPORTO, MOSSORO/RN

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo:

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: Encaminhado ao HRTM



Documento assinado eletronicamente por C. DUARTE, matrícula 1071000, Policial Rodoviário Federal, em 05/04/2018, às 07:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18021687B01 e o número de controle 38048C6133982E92179D5226B48045



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18021687B01



PRF

V1



TRACIONADOR

QGM7581

Placa: QGM7581 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/CG 160 FAN ESDI/2016

Renavam: 01108820139

Chassi: 9C2KC2200HR015849

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Informações complementares: Veículo entregue ao pai do proprietário no local

PROPRIETÁRIO

Nome: MICHAEL SCHUMACHER DA SILVA

CPF/CNPJ: 700.000.454-11

Endereço: R MANOEL PAULINO, 71, MOSSORO/RN

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por C. DUARTE, matrícula 1071000, Policial Rodoviário Federal, em 05/04/2018, às 07:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18021687B01 e o número de controle 38048C6133982E92179D5226B48045



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18021687B01



PRF

V2



TRACIONADOR

Não localizado

Placa: Não localizado

País de emplacamento: BRASIL

Marca/modelo:

Tipo de Veículo: Automóvel **Cor:**

Manobra no momento do acidente: Entrando na via

Informações complementares: Segundo a declaração por escrito da testemunha, a placa do veículo envolvido no acidente é HXW-5224, inclusive a testemunha dispõe de um vídeo no qual o condutor do veículo sai do local do acidente após o socorro médico dos feridos.



Documento assinado eletronicamente por C. DUARTE, matrícula 1071000, Policial Rodoviário Federal, em 05/04/2018, às 07:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18021687B01 e o número de controle 38048C6133982E92179D5226B48045



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18021687B01



PRF

V2



CONDUTOR

Não Identificado

Placa do veículo: Não localizado

Marca/modelo:

Envolvimento: Condutor

Nome: Não Identificado

CPF:

Data de nascimento:

Estado civil:

Sexo:

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Não **Usava capacete:** NÃO

Informações complementares: Condutor ausentou-se antes da chegada da equipe PRF ao local

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo:

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por C. DUARTE, matrícula 1071000, Policial Rodoviário Federal, em 05/04/2018, às 07:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18021687B01 e o número de controle 38048C6133982E92179D5226B48045



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18021687B01



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

PRF

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



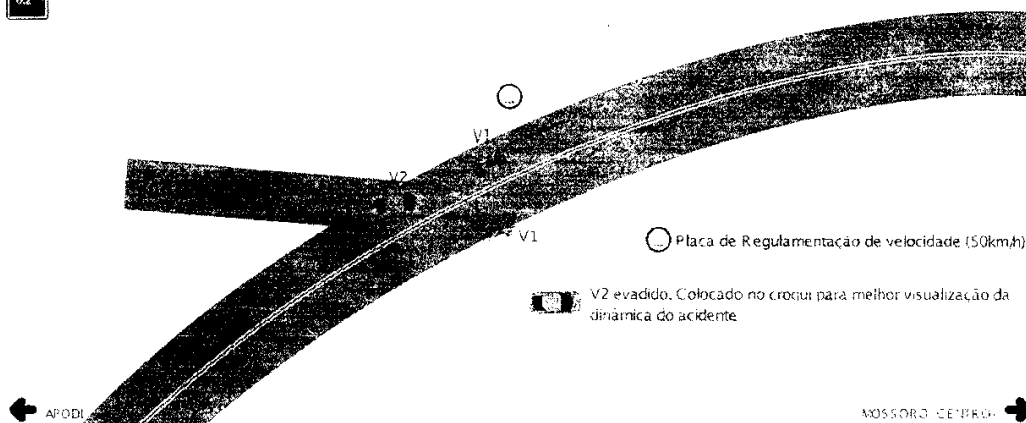
SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local parcialmente preservado



Documento assinado eletronicamente por C. DUARTE, matrícula 1071000, Policial Rodoviário Federal, em 05/04/2018, às 07:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18021687B01 e o número de controle 38048C6133982E92179D5226B48045



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18021687B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/CG 160 FAN ESDI

Placa: QGM7581

Nome do agente: C. DUARTE

Nº BOAT: 18021687B01

Matrícula do agente: 1071000

Data: 02/04/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por C. DUARTE, matrícula 1071000, Policial Rodoviário Federal, em 05/04/2018, às 07:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DC, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18021687B01 e o número de controle 38048C6133982E92179D5226B48045



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18021687B01



PRF



TESTEMUNHA

DANIEL FERNANDES DE SA

TERMO DE DECLARAÇÃO DE ENVOLVIDO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por C. DUARTE, matrícula 1071000, Policial Rodoviário Federal, em 05/04/2018, às 07:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18021687B01 e o número de controle 38048C6133982E92179D5226B48045



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18021687B01



PRF



TESTEMUNHA

DANIEL FERNANDES DE SA

Placa do veículo:

Marca/modelo:

Envolvimento: Testemunha

Nome: DANIEL FERNANDES DE SA

CPF: 110.781.804-40

Data de nascimento:

Estado civil:

Sexo:

Estado físico:

Usava cinto de segurança:

Usava capacete:

DADOS DE CONTATO

Endereço: R FABIO MENESCAL JALES, 74, AEROPORTO, MOSSORO/RN

Telefone/email: 84991959504/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por C. DUARTE, matrícula 1071000, Policial Rodoviário Federal, em 05/04/2018, às 07:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18021687B01 e o número de controle 38048C6133982E92179D5226B4804b



Rio de Janeiro, 10 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: MICHAEL DOUGLAS DA SILVA
Nº Sinistro: 3180409178
Vítima: MICHAEL DOUGLAS DA SILVA
Data do Acidente: 02/04/2018
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180409178**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LÍDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

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 13343103

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o **SAC DPVAT** 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

Nome completo da vítima

701.184.354-00

Michael Douglas da Silva

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo <i>Zelia Maria da Conceição Silva</i>	CPF titular da conta <i>619.248.141-53</i>	Profissão <i>Mônica de enfei.</i>
Endereço <i>Rua Manoel Paulino</i>	Número <i>71</i>	Complemento <i>Casa</i>
Bairro <i>Aeroporto</i>	Cidade <i>Mossoró</i>	CEP <i>59607-680</i>
Email <i>abelmaiaadv@gmail.com</i>	Estado <i>RN</i>	Telefone (DDD) <i>(84) 9.8773-3770</i>

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

☒ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)

☒ **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)**

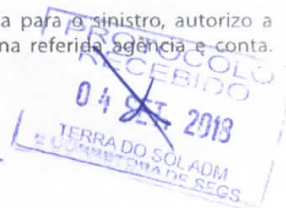
AGÊNCIA NRO. *3064* D/V *1* CONTA NRO. *00017719* D/V *8*
(Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO Nome _____ NRO _____
AGÊNCIA NRO. _____ D/V _____ CONTA NRO. _____ D/V _____
(Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Mossoró/RN, 12 de Abril de 2018
Local e Data



Michael Douglas da Silva
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Zelia Maria da Conceição Silva
Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima <i>Michael Douglas da Silva</i>	CPF da Vítima <i>701.184.354-00</i>	Data do Acidente <i>02/04/2018</i>
--	--	---------------------------------------

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal <i>Zélia Maria da Conceição Silva</i>	CPF do Representante legal <i>619.248.141-53</i>
Email <i>abelmaiaadv@gmail.com</i>	Telefone (DDD) <i>(84)9.8773-3770</i>

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☒ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

02/04/2018 de *Abril* de *2018*
Local e Data

<i>Michael Douglas da Silva</i>	<i>Zélia Maria da Conceição Silva</i>
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário	Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALI-001 V001/2017

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Michael Schumacher da Silva,
RG nº 003308049, data de expedição 28/10/2010
Órgão ITEP-RN, portador do CPF nº 300.000.454-11, com
domicílio na cidade de (Mossoró), no Estado de
Rio Grande do Norte, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua Manoel Paulino, nº 71,
complemento casca, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima (Michael Douglas da Silva), cujo o condutor era
Michael Schumacher da Silva.

Veículo: MOTOCICLETA

Modelo: HONDA / CG 160 FAN ESDI

Ano: 2016/2014

Placa: QGM 7581

Chassi: 9C2KC2200HRO15849

Data do Acidente: 02.04.2018.

Local e Data: Mossoró-RN 12 de abril de 2018.

Michael Schumacher da Silva
Assinatura do Declarante

Michael Schumacher da Silva

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

5º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL - COMARCA DE MOSSORÓ - RIO GRANDE DO NORTE
FABIANA DA SILVA MAGALHÃES - Detentora Pública e Oficial dos Registros de Títulos e Documentos e pessoas jurídicas, em Exercício
Rua Cel. Vicente Sabóia, 83-A Centro - Mossoró/RN - CEP: 59600-120 - Telefone: (84) 3316-1940 - E-mail: vef@serviçonotarialrn.com.br

RECONHEÇO por AUTENTICIDADE a(s) Assinatura(s) do(s) Senhor(es).
MICHAEL SCHUMACHER DA SILVA, Registro 0105 121 00038173
Mossoró/RN, 12 de abril de 2018

Fabiana da Silva Magalhães
Valido somente com selo de autenticidade. Emolumentos R\$2,87 (Resolução nº 04/2014-TJRN, de 21/02/2014)

Selo de Autenticidade
FIRMA 1
ATU-042946
FIRMA 1
ATU-042945

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Michael Douglas da Silva,

RG nº 003.348.195, data de expedição 13/10/2011, Órgão ITEP/RN,

CPF nº 701.184.354-00, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Manoel Paulino</u>
Número	<u>71</u>
Apto / Complemento	<u>Área urbana</u>
Bairro	<u>Aeroporto</u>
Cidade	<u>Nossoró</u>
Estado	<u>Rio Grande do Norte</u>
CEP	<u>59607-680</u>
Telefone de Contato	<u>(84) 9.8773-3770 / (84) 3316-5699</u>
E-mail	<u>abelmaiaadi@gmail.com</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Nossoró/RN 12/04/2018

Assinatura do Declarante: X Michael Douglas da Silva

Líliã Maria da Conceição Silva



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 7964 /2018

Admissão: 02/04/2018 18:30:52

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 7459 - MICHAEL DOUGLAS DA SILVA (15 anos)

Nascimento: 18/10/2002

Natural: MOSSORO RN

CNS:

CPF:

Mãe: ZELIA MARIA DA CONCEICAO SILVA

Logradouro: MANOEL PAULINO, 71

CEP: 59607680

Bairro: AEROPORTO

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84.988052950 84.988052950

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

CBS:					Classificação: 02/04/2018 18:24:36					PESO:
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP	Glasgow	RTS	
	110/80		96		20					

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: VITIMA DE COLISAO MOTO X CARRO APRESENTA DOR EM VISC

Hora: 18:35

Paciente vítima de queda de moto há 40 minutos, com
clor em p.D, refere uso de capacete. Trajeto por protocolo do SAMU
A - boa afeição física sem alterações.
B - MV - bilateralmente, SRA
C - hemodinamicamente estável
D - Glasgow 15
E - presença de dor em p.D, região D, lombar, p.D
Sobito radiografias e exames ortopédicos.

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTA CONFORME
SANEAMENTO
PSE
CERTEIRO

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO

L-Medicação 75mg 1m

falso teste

Medic 75mg

ASSINT.

018:50

Dr. Filipe C. R. de Medeiros
CRM/RN 17425

*Saída: - () Alta por decisão médica () Transferência para outro serviço () E 2130

Data: / /18. Hr: Ass. Médico:

*Gerado via SX por JOSE MARIA DA SILVA - impresso em 02/04/2018 às 18:30:52

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

Nome: **ELIJA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA**

DOC. IDENTIDADE / OUTRO NOME: **001255971** SGP RM

CPF: **619.248.141-53** DATA NASCIMENTO: **18/07/1972**

EMISSÃO: **JOSE CIPRIANO FILHO**
MARIA JOSE TEODOZIO

PERMISSÃO: **ACC** **CHUNA**
AB

Nº REGISTRO: **04724062800** VIGÊNCIA: **01/12/2018** VENCIMENTO: **12/08/2009**

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 882172666

PROBANDO PLASTIFICAR 882172666

Observações:

Elija maria da Conceição Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **MOSSORÓ, RN** DATA EMISSÃO: **03/12/2013**

[Assinatura]

89740801868
RN701867455

DETAN RN (RIO GRANDE DO NORTE)

Endereço		Número	Complemento
<i>Rua Manoel Paulino</i>		<i>71</i>	
Bairro	Cidade	Estado	CEP
<i>Aeroporto</i>	<i>Mossoró</i>	<i>RN</i>	<i>59607-680</i>
Email	Telefone comercial(DDD)		Telefone celular (DDD)
<i>abelmaiaadi@gmail.com</i>	<i>(84)3316-5699</i>		<i>(84)9-8773-3770</i>

Mossoró/RN, 12 de Abril de 2018

Local e Data

Elíja Maria da Conceição Silva

Atualização de um valor por um índice financeiro

Atualização de R\$13.500,00 de 29-Dezembro-2006 e 31-Outubro-2018 pelo índice INPC - Índ. Nac. de Preços ao Consumidor . .

Valor atualizado: R\$26.589,58

Memória do Cálculo

Variação do índice INPC - Índ. Nac. de Preços ao Consumidor . . entre 29-Dezembro-2006 e 31-Outubro-2018

Em percentual: 96,9599%

Em fator de multiplicação: 1,969599

Os valores do índice utilizados neste cálculo foram:

Dezembro-2006 = 0,62%; Janeiro-2007 = 0,49%; Fevereiro-2007 = 0,42%; Março-2007 = 0,44%; Abril-2007 = 0,26%; Maio-2007 = 0,26%; Junho-2007 = 0,31%; Julho-2007 = 0,32%; Agosto-2007 = 0,59%; Setembro-2007 = 0,25%; Outubro-2007 = 0,30%; Novembro-2007 = 0,43%; Dezembro-2007 = 0,97%; Janeiro-2008 = 0,69%; Fevereiro-2008 = 0,48%; Março-2008 = 0,51%; Abril-2008 = 0,64%; Maio-2008 = 0,96%; Junho-2008 = 0,91%; Julho-2008 = 0,58%; Agosto-2008 = 0,21%; Setembro-2008 = 0,15%; Outubro-2008 = 0,50%; Novembro-2008 = 0,38%; Dezembro-2008 = 0,29%; Janeiro-2009 = 0,64%; Fevereiro-2009 = 0,31%; Março-2009 = 0,20%; Abril-2009 = 0,55%; Maio-2009 = 0,60%; Junho-2009 = 0,42%; Julho-2009 = 0,23%; Agosto-2009 = 0,08%; Setembro-2009 = 0,16%; Outubro-2009 = 0,24%; Novembro-2009 = 0,37%; Dezembro-2009 = 0,24%; Janeiro-2010 = 0,88%; Fevereiro-2010 = 0,70%; Março-2010 = 0,71%; Abril-2010 = 0,73%; Maio-2010 = 0,43%; Junho-2010 = -0,11%; Julho-2010 = -0,07%; Agosto-2010 = -0,07%; Setembro-2010 = 0,54%; Outubro-2010 = 0,92%; Novembro-2010 = 1,03%; Dezembro-2010 = 0,60%; Janeiro-2011 = 0,94%; Fevereiro-2011 = 0,54%; Março-2011 = 0,66%; Abril-2011 = 0,72%; Maio-2011 = 0,57%; Junho-2011 = 0,22%; Julho-2011 = 0,00%; Agosto-2011 = 0,42%; Setembro-2011 = 0,45%; Outubro-2011 = 0,32%; Novembro-2011 = 0,57%; Dezembro-2011 = 0,51%; Janeiro-2012 = 0,51%; Fevereiro-2012 = 0,39%; Março-2012 = 0,18%; Abril-2012 = 0,64%; Maio-2012 = 0,55%; Junho-2012 = 0,26%; Julho-2012 = 0,43%; Agosto-2012 = 0,45%; Setembro-2012 = 0,63%; Outubro-2012 = 0,71%; Novembro-2012 = 0,54%; Dezembro-2012 = 0,74%; Janeiro-2013 = 0,92%; Fevereiro-2013 = 0,52%; Março-2013 = 0,60%; Abril-2013 = 0,59%; Maio-2013 = 0,35%; Junho-2013 = 0,28%; Julho-2013 = -0,13%; Agosto-2013 = 0,16%; Setembro-2013 = 0,27%; Outubro-2013 = 0,61%; Novembro-2013 = 0,54%; Dezembro-2013 = 0,72%; Janeiro-2014 = 0,63%; Fevereiro-2014 = 0,64%; Março-2014 = 0,82%; Abril-2014 = 0,78%; Maio-2014 = 0,60%; Junho-2014 = 0,26%; Julho-2014 = 0,13%; Agosto-2014 = 0,18%; Setembro-2014 = 0,49%; Outubro-2014 = 0,38%; Novembro-2014 = 0,53%; Dezembro-2014 = 0,62%; Janeiro-2015 = 1,48%; Fevereiro-2015 = 1,16%; Março-2015 = 1,51%; Abril-2015 = 0,71%; Maio-2015 = 0,99%; Junho-2015 = 0,77%; Julho-2015 = 0,58%; Agosto-2015 = 0,25%; Setembro-2015 = 0,51%; Outubro-2015 = 0,77%; Novembro-2015 = 1,11%; Dezembro-2015 = 0,90%; Janeiro-2016 = 1,51%; Fevereiro-2016 = 0,95%; Março-2016 = 0,44%; Abril-2016 = 0,64%; Maio-2016 = 0,98%; Junho-2016 = 0,47%; Julho-2016 = 0,64%; Agosto-2016 = 0,31%; Setembro-2016 = 0,08%; Outubro-2016 = 0,17%; Novembro-2016 = 0,07%; Dezembro-2016 = 0,14%; Janeiro-2017 = 0,42%; Fevereiro-2017 = 0,24%; Março-2017 = 0,32%; Abril-2017 = 0,08%; Maio-2017 = 0,36%; Junho-2017 = -0,30%; Julho-2017 = 0,17%; Agosto-2017 = -0,03%; Setembro-2017 = -0,02%; Outubro-2017 = 0,37%; Novembro-2017 = 0,18%; Dezembro-2017 = 0,26%; Janeiro-2018 = 0,23%; Fevereiro-2018 = 0,18%; Março-2018 = 0,07%; Abril-2018 = 0,21%; Maio-2018 = 0,43%; Junho-2018 = 1,43%; Julho-2018 = 0,25%; Agosto-2018 = 0,00%; Setembro-2018 = 0,30%.

Atualização

11/12/2018

Cálculo Exato

Cálculo Exato

Valor atualizado = valor * fator = R\$13.500,00 * 1,969599

Valor atualizado = R\$26.589,58

Rio de Janeiro, 06 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **MICHAEL DOUGLAS DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180409178**

Vítima: **MICHAEL DOUGLAS DA SILVA**

Data do Acidente: **02/04/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180409178**.

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 13334119

Pag. 00617/00618 - carta_01 - INVALIDEZ





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

Processo: 0822007-02.2018.8.20.5106

Parte Autora: AUTOR: MICHAEL DOUGLAS DA SILVA, ZELIA MARIA DA CONCEICAO SILVA

Parte Ré: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DECISÃO

Michael Douglas da Silva, qualificado na exordial, apresentou o presente pedido de TUTELA DE URGÊNCIA sob os seguintes argumentos: a) a probabilidade do direito está evidenciada, pois de forma irrefutável a parte autora está com dificuldades para prover a sua recuperação com o acidente sofrido; b) o perigo de dano está presente visto que o demandante encontra-se em estado de vulnerabilidade; c) alega, ademais, que o deferimento da medida não torna irreversível a situação.

Neste contexto, pleiteia o deferimento da tutela com o escopo de que a perícia seja imediatamente realizada no autor, sob pena de multa diária.

É o breve relatório. Decido a seguir.

Na sistemática do Novo Código de Processo Civil, a Tutela de Urgência prevista no art. 300 está assim disciplinada:

“Art. 300. A tutela de urgência será concedida quando houver elementos que evidenciem a probabilidade do direito e o perigo de dano ou o risco ao resultado útil do processo.”

Nesta linha argumentativa, passemos à análise da aferição dos requisitos hábeis à concessão da medida, senão vejamos.

No que concerne ao *fumus boni iuris*, a simples alegação de que a parte autora está com dificuldades para prover a sua recuperação não autoriza, por si só, a concessão do pleito. Saliente-se que não houve juntada aos autos de documentos que indicassem uma situação excepcional no presente processo de DPVAT que justificasse a concessão da realização de perícia em sede de tutela de urgência.

Por outro prisma, o *periculum in mora* também não se encontra presente por ausência de demonstração no petitório. É oportuno frisar que a lesão necessita estar devidamente consolidada para submissão à perícia judicial, precipuamente para se aferir se é de caráter temporário ou permanente, sendo oportuno uma demonstração de uma situação excepcional hábil à realização da perícia com urgência, por exemplo, caso a parte autora estivesse em estado gravíssimo de saúde.

Assim, **INDEFIRO a tutela de urgência pleiteada.**

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.

Publique-se. Intimações necessárias.

MOSSORÓ /RN, 6 de dezembro de 2018

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)