



Número: **0845115-89.2015.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **20/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA (AUTOR)	CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO (ADVOGADO)
PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38237 86	15/10/2015 08:43	BO	Documento de Comprovação
38237 88	15/10/2015 08:43	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Documento de Comprovação
38237 92	15/10/2015 08:43	PROCURAÇÃO	Procuração
38237 96	15/10/2015 08:43	PRONTUARIO2	Outros documentos
38237 98	15/10/2015 08:43	PRONTUARIO3	Outros documentos
38237 99	15/10/2015 08:43	RG E CPF	Documento de Identificação
46375 82	18/01/2016 12:32	Petição	Petição
46376 00	18/01/2016 12:35	Petição	Petição
46376 39	18/01/2016 12:35	ATO ADMINISTRATIVO DE ERIVALDO BERNARDINO	Ato Administrativo
50249 64	24/02/2016 19:00	Petição	Petição
50250 11	24/02/2016 19:00	ATO ADIMINISTRATIVO DE ERIVALDO BERNARDINO	Ato Administrativo

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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS

Endereço: RUA ESPÍRITO SANTO SILVA JARDIM, 2, RIBEIRA, NATAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: F25277920140414032527 1.2 Data/Hora de Expedição: 14/04/2014 15:26:45
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 17/03/2014 às 15:50 2.2 Data/Hora Incerta:
2.3 Logradouro: RUA MARANGUAPE
2.4 Número: SN
2.6 Complemento:
2.8 Bairro: NOSSA SRA DA APRESENTAÇÃO
2.10 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.5 CEP:
2.7 Ponto de Referência:
2.9 Cidade: NATAL

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE

3.1 Nome Completo: JULIANNY KAMILA DA SILVA 3.2 Pai:
3.3 Mãe: SUELILDA INACIA DA SILVA 3.4 Data de Nascimento: 02/04/1988
3.5 Sexo: FEMININO 3.6 RG: 001965591 - ITEP/RN
3.7 CPF:
3.9 Nacionalidade:
3.11 Profissão: TECNICA DE ENFERMAGEM 3.10 Naturalidade: NATAL - RN
3.13 Telefone(s): / 84 88182178 3.12 E-Mail:
3.14 Logradouro: RUA NOSSA SENHORA DO Ó
3.15 Número: 532 3.16 CEP:
3.17 Bairro: NOVO AMARANTE 3.18 Cidade: NATAL
3.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA VITIMA

4.1 Nome Completo: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA 4.2 Pai: RAIMUNDO FRANCISCO DE OLIVEIRA
4.3 Mãe: ODETE RODRIGUES DE OLIVEIRA 4.4 Data de Nascimento: 17/09/1977
4.5 Sexo: MASCULINO 4.6 RG: 002073731
4.7 CPF:
4.9 Logradouro: RUA NOSSA SENHORA DO Ó 4.8 Profissão: VIGILANTE
4.10 Número: 532 4.14 CEP:
4.15 Bairro: NOVO AMARANTE 4.16 Cidade: NATAL
4.17 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5. DADOS PESSOAIS DO INVESTIGADO (NÃO FORAM INCLUÍDOS INVESTIGADOS)

6. VEÍCULOS

6.1.1 Chassi: 9C2JC41209R045148 6.1.2 Renavam: 139918027
6.1.3 Placa: MZM5192 6.1.4 Estado: RN
6.1.5 Marca: HONDA 6.1.6 Modelo: CG 125 FAN ES
6.1.7 Ano do Modelo: 2009 6.1.8 Ano de Fabricação: 2009
6.1.9 Cor do veículo: PRETA 6.1.10 Tipo do veículo: MOTOCICLETA
6.1.11 Nome do proprietário: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA
6.1.12 Nome do condutor: A VITIMA
6.1.13 Observações:

7. TESTEMUNHAS (NAO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.2 Histórico

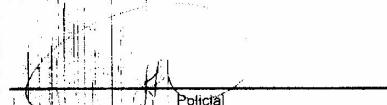
SEGUNDO A COMUNICANTE, A VITIMA CONDUZIA A MOTO ACIMA CITADA NO SENTIDO PANATIS/NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO, FOI QUANDO UM VEÍCULO QUE TRAFEGAVA NO SENTIDO CONTRARIO PASSOU PARA CONTRA MÃO DE DIREÇÃO E COLIDIU NA MOTO EM SEGUIDA EVADIU-SE DO LOCAL SEM SER IDENTIFICADO, TENDO A VITIMA CAIDO AO SOLO SOFRENDO LESÕES CORPORAIS, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA O PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO.

10. COMPLEMENTOS (ESTE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

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

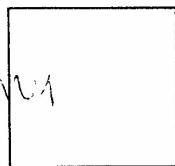
Data: 14/04/2014 15:26:45


José Arquilino Filho
Ag. Polícia Civil
Mat. 922374

Atendimento: 922374 - JOSE ARQUILINO FILHO
Impresso por: 922374 - JOSE ARQUILINO FILHO em 14/04/2014 15:25:34

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA


Julianny Kamila da Silva
Interessado



Polegar direito

<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE NÉ INDICADO <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> MORADOR <input type="checkbox"/> PORTERIO <input type="checkbox"/> SINDICO RSPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO	
ASSINATURA	
PARA USO DO ENREGADOR	
 ALINE ASSUNCAO CAMPOS	
<p>A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras amarela e vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. Caso vigente o sistema em 2013, neste mês vigoraria a bandeira informada nesta fatura. Mais informações em www.aneel.gov.br.</p>	
<p>RUA NOSSA SENHORA DO O 532 --C NIDOC AMARANTE/AREA URBANA 59290-000 SAO GONCALO DO AMARANTE RN Conta Contrato: 7006910321 Medidor: 2011087479 Un. Leitura: 16047115 Sequência: 00226 Poste: C2884</p>	
	

L&V
LINS & VELHO ADVOGADOS

Claudimir José Ferreira Velho

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Claudimir José Ferreira Velho
Nacionalidade: Brasileira Estado Civil: sóltimo
Profissão: Vigilante Identidade: 002 073 731
CPF: 010.248.824 -03 Telefone: 8718-4742/8701-8940, 88182178
Endereço: Rua Sávio Olívio nº 05 532 - C
Bairro: Novo Amorante Cidade: São Gonçalo Estado: RN
CEP: 59.290-000

OUTORGADOS: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 7268, com escritório profissional a Rua do Dr Sadi Mendes, 1010 "A" - Santos Reis - Parnamirim /RN, CEP - 59.141-085

PODERES: Das cláusulas "ad-judicia e "extra", para o foro em geral e os especiais de transigir, desistir, receber e dar quitação, com finalidade de defender os direitos e interesses do(a) outorgante em qualquer causa ou demanda, movida ou de mover, perante a qualquer juízo, Instância ou Tribunal, inclusive Juizados Especiais, PROCON e órgãos similares, solicitar prontuários médicos junto a qualquer hospital público ou privado no estado do RN, firmar acordo em audiência de conciliação e de instrução e julgamento, assumir compromissos, praticando e promovendo tudo que se fizer necessário ao mencionado fim, agindo os outorgados em conjunto ou separadamente e independente de ordem de nomeação, podendo ainda substituir o Advogado indicado pelo mandante, Podendo ainda ingressar com ação indenizatória do seguro, DPVAT, ou resolver administrativamente, tendo poderes para retirar alvará, endossar cheques e levantar valores destes.

Podendo, ainda, reter o percentual de 20% (vinte por cento) do valor recebido na ação supracitada pelo outorgante como honorários advocatícios em favor dos outorgados.

Natal, 14 de Agosto de 2014

Claudimir José Ferreira Velho
OUTORGANTE

Rua Dr Sadi Mendes, 1010 "A" - Santos Reis Parnamirim /RN, CEP - 59.145-085.

Fone/Fax (84)3272-6277 - 3091-3909 - 9969-7011 - 8603-6001 - 9403-0017

~~EXAMINE FIGURE 1020 AND 1021~~

A (ALERGIAS): Nega

M (MEDICAÇÃO EM USO): Nega

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): Nega

L (LIQUIDOS ALIMENTOS INGERIDOS)

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):

PASSADO VACINAL): ultima há menos de 3 anos

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

EXERCÍCIO COMPLEMENTARES (RÁDIO SOCIAIS E IMAGEM)

per bild, dan noget de AP i "per bild".

OUTROS

RONCUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Floripa de São Paulo
dentre as reuniões.

Brands de Cognac

Minch in on 13 May

(Signature)

1982-1983

Assinatura e Garimpo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE			
ESPECIALISTA 1:	Ortopedia	HORA: 18:00	DATA: 17/03/14
ESPECIALISTA 2:		HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:		HORA:	DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar mais eficiente e uma comunicação mais eficaz entre o paciente e o profissional de saúde.



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO-SOCORRO CLÓVIS SARINHO
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
[UNICLÍNICA - ADULTO] - CIRURGIA GERAL

DATA: 17/03/2014 HORA: 17:48:07 N° BAA: 14301/2014
 NOME: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA DATA NASC: 17/09/1977
 IDADE: 36 COR: NÃO RG: 00207373
 SEXO: M CPF:
 INFORMADA
 NOME DA MÃE: ODETE RODRIGUES DE OLIVEIRA
 NOME DO PAI: RAIMUNDO FRANCISCO DE OLIVEIRA
 ENDEREÇO: 48 TRAVESSA MARIA JOSE LIRA, 1387
 IMPLANTAMENTO:
 ESTADO: RIO GRANDE DO NORTE
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
 SAMU: SIM
 SAMU NATA:
 SAMU: EL COLE MARIA COSTA DA SILVA
 PROFISSÃO: VIGILANTE
 ESTADO: RN
 MOTIVO DO ATENDIMENTO: ACIDENTE DE TRANSITO - MOTOQUEIRO

ACIDENTE/VIOLENCIA
CERTIFICACAO

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de colisão moto - carro, com copo corte.
 Chegou de pele SAMU, porém se recusou a esferbiço com
 ceder serviço e pronta. Nega perda de consciência e
 ferimentos. Refere apenas dor em membro inferior direito.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

Ora deixa perna

éus meus

Yestodo no m'co morte este vel

Glasgow 15

Escoriações em mm: dianteiro. E erupções em mm: dianteiro.

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

CONFERE COM ORIGINAL
NATALRN: 08/04/2014
SPSEP. MAT. N° 154828

HORA	PRESSAO ARTERIAL	POB	TEMP.	FREQ. RESPIRATORIA	FREQ. CARDIACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
12x8	Sat 98%	18		44			

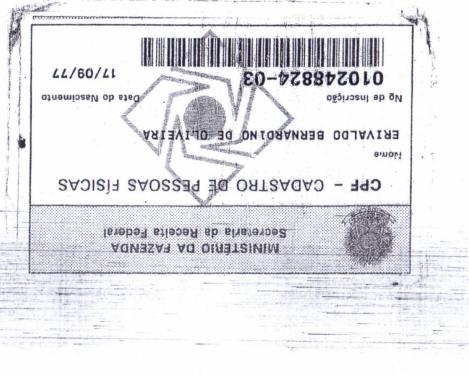
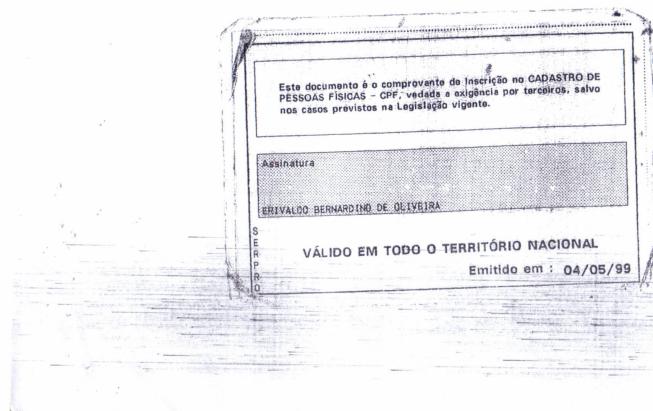
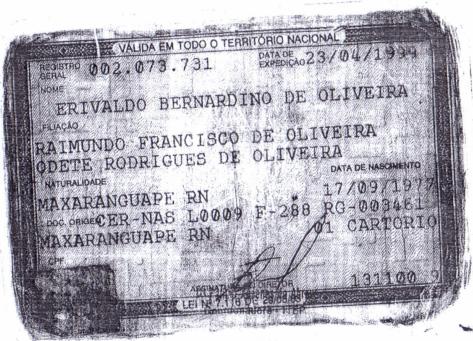
DIAGNOSTICO INICIAL

Lesões da Perna

CID:

17/03/14 19:30

CF



**EXCELENTEÍSSIMO SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 2^a VARA CÍVEL
DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

Processo Nº: 0845115-89.2015.8.20.5001

Requerente: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

Requerida: Porto Seguro Cia de Seguros Gerais S/A.

ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, neste ato devidamente representado por seu procurador e advogado já legalmente habilitado, vêm, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, REQUERER juntada de **documento (AVISO DE SINISTRO DO AUTOR)** do autor, Nº **2014445914**.

Termos em que,

Pede deferimento.

Natal 18 de Janeiro de 2016

CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO

OAB/RN 7268

**EXCELENTEÍSSIMO SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 2^a VARA CÍVEL
DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

Processo Nº: 0845115-89.2015.8.20.5001

Requerente: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

Requerida: Porto Seguro Cia de Seguros Gerais S/A.

ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, neste ato devidamente representado por seu procurador e advogado já legalmente habilitado, vêm, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, REQUERER juntada de **documento (AVISO DE SINISTRO DO AUTOR)** do autor, Nº **2014445914** .

Termos em que,

Pede deferimento.

Natal 18 de Janeiro de 2016

CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO

OAB/RN 7268

Acompanhe o processo de indenização - Seguro DPVAT - O seguro d... <https://www.dpvatsegurodotransito.com.br/consultasinistro/default.a...>

~~Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de acomunhamento escoado~~
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 até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

[nova consulta](#)

SINISTRO 2014445914 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CONFIANÇA CIA DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 01024882403

Posição em 18-01-2016 13:05:00

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
08/07/2014	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

**EXCELENTEÍSSIMO SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 2^a VARA CÍVEL
DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

Processo Nº: 0845115-98.2015.8.20.5001

Requerente: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

Requerida: Porto Seguro Cia de Seguros Gerais S/A.

ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, neste ato devidamente representado por seu procurador e advogado já legalmente habilitado, vêm, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, REQUERER juntada de **documento (AVISO DE SINISTRO) (2014445914)** do autor., vale salientar, que O AUTOR, já tinha juntado **AVISO DE SINISTRO DESDE O DIA 18-01-2016**, conforme ID Nº 4637639.

Termos em que,

Pede deferimento.

Natal 24 de Fevereiro de 2016

CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO

OAB/RN 7268

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 até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

[nova consulta](#)

SINISTRO 2014445914 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CONFIANÇA CIA DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 01024882403

Posição em 24-02-2016 18:54:34

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
08/07/2014	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50