



Número: **0801889-23.2018.8.20.5100**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **3ª Vara da Comarca de Assu**

Última distribuição : **30/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JASIEL JUSTINO DE SOUSA (AUTOR)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
35155663	30/11/2018 17:01	JASIEL JUSTINO DE SOUZA	Procuração
35155675	30/11/2018 17:01	DOCUMENTOS PESSOAIS-JASIEL JUSTINO	Documento de Identificação
35155682	30/11/2018 17:01	SINISTRO-JASIEL JUSTINO	Documento de Comprovação
35236514	05/12/2018 19:28	Despacho	Despacho

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: JASIEL JUSTINO DE SOUSA, brasileiro (a), Solteiro, Agricultor, portador do RG n° 3.171.091, e do CPF n° 704.362.214-03, residente na Rua: João Calixto Berto, N° 60, BAIRRO: Frutilândia ASSU - Rio Grande do Norte, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; DARTWZ WAMBERTO BARBOSA SALES (OAB9822/RN) podendo serem intimados na Rua Antonio Vieira de Sá n° 986, Mossoró-RN, ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", para ajuizar ação de cobrança na Comarca ASSU-RN, podendo a outorgada, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitação, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar acordo, receber e levantar ALVARA JUDICIAL, decorrente da presente ação, apresentar recurso e contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo levantar alvará judicial, acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda os interesses do outorgante, podendo ajuizar apelação, ou, qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, para garantir o direito do outorgante, e finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

ASSU - Rio Grande do Norte, em 18/09/2018.

Outorgante: Jasiel Justino de Sousa
• Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei n° 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

JASIEL JUSTINO DE SOUSA, brasileiro (a), Solteiro, Agricultor, portador do RG nº 3.171.091, e do CPF nº 704.362.214-03, residente na Rua: João Calixto Berto, Nº 60 BAIRRO: Frutilandia ASSU - Rio Grande do Norte, Declara nos termos da Lei n. 1.060/50, que é pobre na forma da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na Comarca de ASSU-RN. Afirma ainda ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Comarca de ASSU-RN em 18/09/2018.

Declarante: Jasiel Justino de Sousa

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS
COM CLAUSULA "AD EXITUM"

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante JASIEL JUSTINO DE SOUSA, brasileiro (a), Solteiro, Agricultor, portador do RG nº 3.171.091, e do CPF nº 704.362.214-03, residente na Rua: João Calixto Berto, Nº 60, BAIRRO: Frutilandia ASSU - Rio Grande do Norte COMARCA: ASSU-RN, com os advogados: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; WAMBERTO BALBINO SALES, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró - RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

- 1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de ASSU-RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;
 - 2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;
 - 3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na cláusula "ad exitum";
 - 4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (TRINTA POR CENTO) sob o valor da causa;
 - 5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..
- Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte.
- Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assu - Rio Grande do Norte, em 18/09/2018.

Contratante: Jasiel Justino de Sousa

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO
OAB/7469

Testemunhas: _____
CPF nº _____

Testemunhas: _____
CPF nº _____

DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, JASIEL JUSTINO DE SOUSA, brasileiro (a), Solteiro, Agricultor, portador do RG nº 3.171.091, e do CPF nº 704.362.214-03, residente na Rua: João Calixto Berto, Nº 60, BAIRRO: Frutilândia, ASSU - Rio Grande do Norte, DECLARA, sob as penas da lei que é isento de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes, fazendo presente declaração nos termos- conforme previsto na Lei 7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

ASSU-RN, em 18 de Setembro de 2018.

Declarante: Jasiel Justino de Sousa

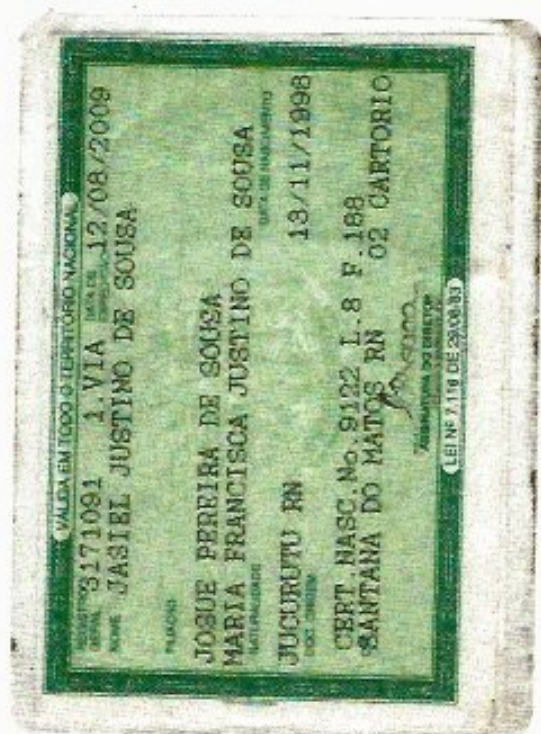
CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro ou il, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



SINISTRO 3180361858 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JASIEL JUSTINO DE SOUSA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev Previdência S/A-Filial Natal-RN**BENEFICIÁRIO** JASIEL JUSTINO DE SOUSA**CPF/CNPJ:** 70436221403**Posição em 13-09-2018 13:44:00**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu.

Clique Aqui 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.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	

99657.9173



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE ASSU
Endereço: Rua João Pessoa, 688, Centro, MOSSORÓ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018081001072 1.2 Data de Expedição: 17/07/2018 09:41:37
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO 1.4 Ligar CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 25/05/2018 10:30:00 2.2 Autoria: Desconhecida
2.3 Fato: Consumado 2.4 Flagrante: Não
2.5 Meio(s) empregado(s): Outros
2.6 Tipo do local: Via Pública
2.8 Número: 0000 2.7 Logradouro: RUA DOUTOR LUIZ CARLOS
2.10 Complemento: 2.9 CEP:
2.12 Bairro: DOM ELIZEU 2.11 Ponto de Referência:
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 2.13 Cidade: AÇU

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JASIEL JUSTINO DE SOUZA 3.2 Estado civil: Solteiro(a)
3.3 Nome Social: 3.4 Pai: JOSUE FERREIRA DE SOUZA
3.5 Etnia: Branco 3.6 Mãe: MARIA FRANCISCA JUSTINO DE SOUZA
3.7 Sexo: MASCULINO 3.8 Orientação Sexual:
3.9 CPF: 3.10 Identidade de Gênero:
3.11 Nacionalidade: 3.12 Data de Nascimento: 13/11/1988
3.13 Profissão: AGRICULTOR 3.14 RG: 3171091
3.15 Telefone(s): 84 96482808 3.16 Passaporte:
3.17 Número: 60 3.18 Naturalidade: JUCURUTUIN
3.19 Bairro: FRUTILÂNDIA 3.20 E-Mail:
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 3.22 Logradouro: RUA JOÃO CALIXTO BERTO
3.23 Cidade: AÇU 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) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

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

6.1.1 Nome Completo: FRANCISCO CASSIANO DE OLIVEIRA 5.1.3 Estado civil: Casado(a)
6.1.2 Nome Social: 6.1.5 Identidade de Gênero:
6.1.4 Etnia: Parda 6.1.7 Orientação Sexual:
6.1.6 Mãe: INACIA MADALENA 6.1.8 Pai: Parda
6.1.8 Sexo: MASCULINO 6.1.11 Data de Nascimento: 12/07/1966
6.1.10 CPF: 6.1.13 RG: 1978842
6.1.12 Nacionalidade: 6.1.15 Profissão: APOSENTADO
6.1.14 Passaporte:
6.1.16 Logradouro: RUA PROFESSORA AURORA VIEIRA DA SILVA 6.1.18 CEP:
6.1.17 Número: 39 6.1.20 Cidade: AÇU
6.1.19 Bairro: FRUTILÂNDIA
6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
6.2.1 Nome Completo: PEDRO HENRIQUE NOIA 5.2.3 Estado civil: União Estável
6.2.2 Nome Social: 6.2.5 Identidade de Gênero:
6.2.4 Etnia: Parda 6.2.7 Orientação Sexual:
6.2.6 Mãe: NEILIA NOIA DA SILVA 6.2.9 Pai: Parda
6.2.8 Sexo: MASCULINO 6.2.11 Data de Nascimento: 14/01/2005
6.2.10 CPF: 6.2.13 RG: 2765498
6.2.12 Nacionalidade: 6.2.15 Profissão: ENTREGADOR
6.2.14 Passaporte:
6.2.16 Logradouro: RUA CÔNEGO VICENTE FIRMINO PIMENTEL 6.2.18 CEP:
6.2.17 Número: 44 6.2.20 Cidade: AÇU
6.2.19 Bairro: FRUTILÂNDIA
6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não 7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi: *****12329 7.1.4 Renavam: 0072354249
7.1.6 Placa: MXN4309 7.1.6 Estado:
7.1.7 Marca: HONDA 7.1.8 Modelo: CG 125 TITAN
7.1.9 Ano do Modelo: 2000 7.1.10 Ano de Fabricação: 1999
7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA 7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA
7.1.13 Nota Fiscal: 7.1.14 Número do Motor:
7.1.15 Nome do proprietário: JASIEL JUSTINO DE SOUZA 7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:
7.1.17 Nome do condutor: PEDRO LEONARDO JUSTINO DE SOUZA
7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE SE DIRIGIU A ESTA DELEGACIA INFORMAR QUE NO DIA E HORÁRIO SUPRACITADOS ESTAVA DE GARUPA NA MOTO CONDUZIDA POR SEU IRMÃO, AO PASSAR PELA RUA DOUTOR LUIZ CARLOS NA CIDADE DE ASSU-RN SE DEPAROU COM ALGUNS CACHORROS EM VIA PÚBLICA, AO DESVIAR DESSES ANIMAIS O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DA MOTO O QUE OCASIONOU A QUEDA DO COMUNICANTE QUE FRATUROU O OMBRO ESQUERDO, CONFORME LAUDO MÉDICO. NADA MAIS DISSSE. O COMUNICANTE ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE POR SUAS DECLARAÇÕES.

9.2 Informações do CIOSP

Protocolo: J2018081001072 - Código de autenticação: d3a39a4493e276c5d4e66d07932655



10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

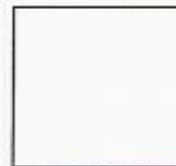
11. DECLARAÇÃO

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

Data: 17/07/2018 09:41:37


Policial


Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2197936 - Camila Rosa de Aguiar férias

Impresso por: 2197936 - Camila Rosa de Aguiar férias em 17/07/2018 09:41:43

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



Fruit

SUS

FICHA DE ATENDIMENTO EM URGÊNCIA

DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/REGISTRO:

Nome: Jasiel Justino de Sousa Idade: 39 Anos 13.11.1998 Sexo: M

Campo SUS: 700-00374956706 Nome da Mãe: Maria Francisca Justino de Sousa

Endereço (Rua/Av): Rua João Calixto Costa Bairro: Paulista Cidade: Assis Estado: RN Data: 25.05.2018 Hora: 11:45

Assinatura do Paciente: Francisca de Rubrica do Médico: Francisca de

ACOLHIMENTO: () Emergência () Urgência () Não Urgência () Acidente de Trabalho () Admissão de Trabalho

Antecedentes Alérgicos: nao

HAS: ☒ DM: ☒ Assinatura: Francisca de Classificação: UAFS

ANAMNESE: Dor no braço esquerdo
Mano da direita

EXAME FÍSICO: Peso: 70 Temperatura: 36.5 FC: 70 PA: 120x80 FR: 14 SPO2: 98 HGT: 1.70 Glicemia: 110

EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:

() Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Diagnóstico:

Tratamento: () Medicação () Observação () Uterotônico () Outros

Outra Unid. Urgência: () Especialidade () Alta referida para USBS () Outro

Intenção no Hospital:

Protocolo: 67 AGO 2018 AG. NATAL

Médico (Carimbo e Assinatura): Dr. Daniel Santos Ferreira Médico CRM/RN 8710

R x 08

Verificação de amp. 12:30

12:30 + nota de autor médicas

12:30
12:30


Daniel Santos Ferreira
Médico
CRM/RN 8711





PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL- PSM

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE URGÊNCIA

NOME: Jonial Justino de Souza SEXO: M IDADE: 49
ENDEREÇO: _____
PROFISSÃO: _____ ENTRADA AS _____ DATA: ____/____/____
ACOMPANHANTE: _____ SAÍDA: _____ HORA: _____

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

HISTÓRIA CLÍNICA:

Relato para a morte da
me + 18h de

ESTADO GERAL:

em boas

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

100% fratura do útero e
CD - parto normal

PROCEDIMENTO:

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 04.06.2018

SAME/ARQUIVO

26
105
118

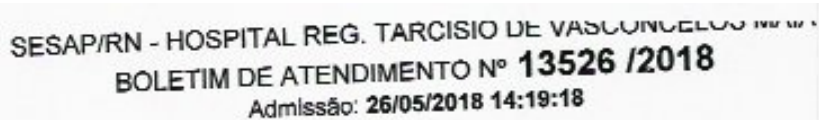
Assinatura do médico, carimbo

Dr. Adriano Neto
CRM 1182

COMPRES
COMPRES SEGUROS E PREVENÇÃO S/A

07 AGO 2018

PROTOCOLO
AG: NATAL



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 13526 /2018

Admissão: 26/05/2018 14:19:18

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: **12319** - JASIEL JUSTINO DE SOUSA (19 a 6 m 13 d)

Nascimento: 13/11/1998

Natural: JUCURUTU.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 700003749512706

URUTU.BRASIL
CPF: 70436221403

Prof:

Pai: JOSUE PEREIRA DE SOUSA

Mãe: MARIA FRANCISCA JUSTINO DE SOUSA

Pai: JOSUE PEREIRA DE SOUSA

Logradouro: JOAO CALISTO BERTO, 60

Cidade: ACU

CEP: 59650000

Bairro: FRUTILANDIA

CEP: 59650000
 Telefone: 84.996579173 84 996579173

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

Tipo: REGULADO

*Empresa:

Origem: AMBULANCIA OUTRO

OBS: DR ADELINO. REGULADO DE ASSU

Classificação: 26/05/2018 14:12:51	PESO:
------------------------------------	-------

PESO:

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO
Queixas: 19 ANOS. ACIDENTE DE MOTO. FRATURA EM COLO DO UMERÓ ESQUERDO. TRAZENDO RAIOS X

Hora: _____:

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:

VIA

HORARIO

ASSINT.

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SOME MOSSORÓ 04/06/2011
SOMEIRGUINO

COMPREV
COMPREV RECURSOS E PREVIDÊNCIA S/A
AGO 2018

AGG 2018

PROTOCOL
AG.: NATAL

*Saída: - () Decisão médica; () Enc. outro Serviço; () Evasão; () Interna: CID _____ Proc. _____
Ass. Médico: _____

Data: 1 / 18 / 18. Hr: : Ass. Médico:

*Gerado via SX por JOCINEIDE LEITE DA COSTA. Impresso em 26 de Maio de 2018.



Paciente: Jasiel Justino De Sousa
Sexo: masculino **Nascimento:** 13/11/1991
Data do exame: 26/05/2018

RADIOGRAFIA DO ÚMERO ESQUERDO

- Controle de tratamento.
- Fratura no colo cirúrgico do úmero esquerdo.
- Comparar com exames anteriores.



Lúcia de Paiva Dantas
Dra. Lúcia de Paiva Dantas CRM SP: 172042

Central de Atendimento: (84) 3315-6990
Mossoró: Juvenal Lamartine, 119 - Centro | Assu: Senador João Câmara, S/N |
Natal: Presidente Médica, 256 - Irapó / Horne - de Fonseca, 958 - Tirol

1/1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - RN		Nº 012832926420	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VM	CD. RENAM	ENTR	EXERCÍCIO
2	00723542449	*****	2017
NOME			
JASIEL JUSTINO DE SOUSA			
DETRAN		PLACA	
704.362.214-03		MXN4309	
PLACA ANT./US		CHASSI	
MXN4309/RN		9C2JC2500YR012329	
TIPO DE TITULO		COMBUSTÍVEL	
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE		GASOLINA	
MARCA/MODELO		ANO FAB	
HONDA/CG 125 TITAN		1999	
ANO MOD		2000	
CAP/POTE		CATEGORIA	
12CV/124 CILINDRADAS		PARTICULAR	
COR PREDOMINANTE		VERMELHA	
COTA UNICA		VENC. COTA UNICA	
R\$ 0.00		03/07/2017	
1º PAGO		2º PAGO	
3º PAGO		4º PAGO	
PREMIO TARIFARIO (R\$)		CUSTO DO SEGURO (R\$)	
R\$ 0.00		R\$ 0.00	
TAXAS DETRAN: PAGO		DPVAT: PAGO	
MOTOR: JC25E-Y012329		DATA DE PAGAMENTO	
01/08/2017			
ASSU/201			

Nº 012832926420 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.dpvatsegurodotransito.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
VM	CD. RENAM	ENTR	EXERCÍCIO
2	00723542449	*****	2017
DETRAN		PLACA	
704.362.214-03		MXN4309	
PLACA ANT./US		CHASSI	
MXN4309/RN		9C2JC2500YR012329	
TIPO DE TITULO		COMBUSTÍVEL	
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE		GASOLINA	
MARCA/MODELO		ANO FAB	
HONDA/CG 125 TITAN		1999	
ANO MOD		2000	
CAP/POTE		CATEGORIA	
12CV/124 CILINDRADAS		PARTICULAR	
COR PREDOMINANTE		VERMELHA	
COTA UNICA		VENC. COTA UNICA	
R\$ 0.00		03/07/2017	
1º PAGO		2º PAGO	
3º PAGO		4º PAGO	
PREMIO TARIFARIO (R\$)		CUSTO DO SEGURO (R\$)	
R\$ 0.00		R\$ 0.00	
TAXAS DETRAN: PAGO		DPVAT: PAGO	
MOTOR: JC25E-Y012329		DATA DE PAGAMENTO	
01/08/2017			
ASSU/201			

SEGURADORA LIDER - DPVAT			
CNPJ 06.248.006/0001-04 www.seguradotalider.com.br			
MAY-2016			

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVENÇÃO S/A
C7 AGO 2018
PROTOCOLO
AG. NATAL



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
3ª Vara da Comarca de Assu
RUA DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AçU - RN - CEP: 59650-000

PROCESSO:0801889-23.2018.8.20.5100

AUTOR: JASIEL JUSTINO DE SOUSA

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

DESPACHO

Defiro momentaneamente o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50)

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do meritum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, ocasião em que deverá apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para se pronunciar no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, cuja aceitação do encargo deu-se mediante o comparecimento espontâneo a esta vara,

Fixados os honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, a contar do término do prazo para manifestação da parte autora acerca de sua defesa, providencie o pagamento de tais honorários, sob pena de arcar com o ônus da não produção da prova.

Ato contínuo, comprovado o depósito judicial referido, determino o aprazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.

Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído. Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, intemem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intinem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta, expedindo-se o alvará judicial para levantamento dos honorários pelo perito. Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Fica o assunto alterado para "Seguro obrigatório - DPVAT".
P u b l i q u e - s e .

Assu/RN, 5 de dezembro de 2018

MARIVALDO DANTAS DE ARAUJO

JUIZ DE DIREITO