



Número: **0800070-78.2019.8.20.5112**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Apodi**

Última distribuição : **11/01/2019**

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	
CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA (AUTOR)		LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
37378497	11/01/2019 16:12	CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA	Documento de Comprovação
37378607	11/01/2019 16:12	PROCESSO ADM	Requerimento Administrativo
38083920	23/01/2019 09:43	Despacho	Despacho

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – 30%

CONTRATANTE: Cláudio Alexandre de Oliveira Lima
brasileiro, estado civil solteiro, profissão autônomo, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 706.692.544-01, portador(a) do RG n.º 003.476.563, residente e domiciliado(a) Sítio Baixa Fechada, 427, zona rural, Apodi/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 499, 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 inclusas 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, substabelecendo 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__.

LEONARDO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA
CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

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

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Cláudio Alexandre de Oliveira Lima brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: autônomo, portador(a) do RG
003.476.563, órgão expedidor ITEP/RN do CPF: 708.692.544-01, residente
no(a) Sítio Baixa Fechada, nº 427
bairro: zona rural, município: Apodi, 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, 29/10/2018
Local e Data

CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA
Assinatura do Outorgante

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Cláudio Alexandre de Oliveira Lima brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: autônomo portador(a) do RG
003.476.563, órgão expedidor TEP/RN e do CPF: 706.692.544-01, residente
no(a) Sítio Baixa Fechada nº 227
bairro: zona rural, município: Apodi, 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 419
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, 29/10/2018
Local e Data

CLÁUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA
Assinatura do Outorgante

TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Cláudio Alexandre de Oliveira Lima brasileiro(a),
estado civil: solteiro profissão: autônomo portador(a) do RG
003.476.563 órgão expedidor ITEP/RN do CPF: 706.692.544-01 residente
no(a) Sítio Baixa Fechada nº 424
bairro: Zona Rural município: Apodi, 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, 29 de outubro de 20 18

*CLÁUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA

Assinatura





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
706.692.544-01

Nome
CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA

Nascimento
22/12/1998

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
CBC1.BBA1.D73E.41BC

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:03:02 do dia 06/11/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOS, 150, BALDO,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



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

MARIA DAS DORES MAIA OLIVEIRA
CPF: 663.952.084-20

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI BAIXA FECHADA 427

BAIXA FECHADA/AREA RURAL
59700-000 APODI RN

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

DATA DE VENCIMENTO

03/05/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

25/04/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO

25/04/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL

005570671

Série: U

CONTA CONTRATO

007009993520

Nº DO CLIENTE

3010410872

Nº DA INSTALAÇÃO

000061488

CLASSIFICAÇÃO

B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL
Trifásico

RESERVADO AO FISCO

58EF.CF52.4D5B.99DE.76C5.0BA0.30CA.0061

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	353,00	0,38506170	135,92
Cobrança de ICMS sobre Subvenção CDE			10,48
Multa por atraso-NF 004095528 - 26/03/18			4,98
Juros por atraso-NF 004095528 - 26/03/18			0,24
Atualização IGPM-NF 004095528 - 26/03/18			0,22
TOTAL DA FATURA			151,84

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
135,92	18,00	24,46	135,92	0,80	1,08	135,92	3,69	5,01

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 0,29846133

HISTÓRICO DO CONSUMO

		kWh
ABR 18		353
MAR 18		665
FEV 18		421
JAN 18		529
DEZ 17		661
NOV 17		578
OUT 17		516
SET 17		789
AGO 17		562
JUL 17		308
JUN 17		576
MAI 17		603
ABR 17		494

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	47,43	34,89
Transmissão	6,94	5,11
Distribuição (Cosern)	32,90	24,21
Encargos Setoriais	9,26	6,81
Tributos	30,55	22,48
TOTAL	135,92	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000002170915049	CAT	26/03/2018	2.606,00	25/04/2018	2.959,00	30	1,00000	0,00	353,00
000000002170915049	CRT	26/03/2018	1.667,00	25/04/2018	1.934,00	30	1,00000	0,00	267,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 25/05/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
fev/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	APODI	1,88	10,44	20,88	41,76
FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	7,59	15,19	30,39
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		1,79	5,58	0,00	0,00
Limite DICRI: 16,60					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 49,61					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A partir de 22/04, tarifa com reajuste médio de 14,88% para Baixa Tensão e 17,47% para Alta Tensão-REH 2.386/18.
O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Solução de Consulta N. 58/2013 - COJUP.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
Desconto Incondicional pela Aplicação da Tarifa B2 RURAL = R\$ 58,26.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
380	348	396

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

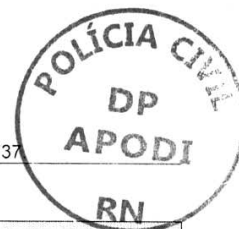
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007009993520	04/2018	0,00	03/05/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
DEGEPOL – DPCIN – 2ª DRPC
DELEGACIA DE POLÍCIA DE APODI
Rua Sebastião Sizenando, s/n, BR 405, Apodi/RN – Telefone: (84) 3333-2737



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº. 097/2018

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo do Acidente: **Queda de Motocicleta**

Data e Hora do Acidente: 21 de Janeiro de 2018

02:30 h

Local da Ocorrência: Estrada de acesso ao Sítio Baixa Fechada – Apodi/RN

Identificação do Comunicante / Vítima:

Nome: **CLÁUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA**

Identidade RG.: 3.476.563/RN

CPF: 706.692.544-01

Naturalidade: Apodi/RN

Data Nascimento: 22-12-1998

Pai: Cláudio Roberto de Lima

Mãe: Antônia Edivanusia de Oliveira Lima

Endereço: Sítio Baixa Fechada – I, zona rural de Apodi/RN

Condutor ou Passageiro? Passageiro

Telefone: (84) 9.9184-0733

Identificação da Vítima – II:

Nome: **FRANCISCO ÉDSON MAIA DE OLIVEIRA**

Identidade RG.: 2.743.995/RN

CPF: 093.203.764-09

Naturalidade: Apodi/RN

Data Nascimento: 05-03-1989

Pai: Francisco Batista de Oliveira

Mãe: Maria das Dores Maia de Oliveira

Endereço: Sítio Baixa Fechada – I, zona rural de Apodi/RN

Condutor ou Passageiro? Condutor

Telefone: (84) 9.9184-0733

Identificação do Veículo:

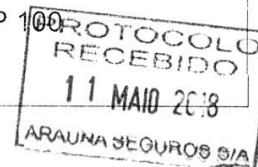
Tipo: MOTOCICLETA

Marca/Modelo: HONDA/POP 100

Placa: **MYN-7896/RN**

Cor: PRETA

Proprietário: Francisco Édson Maia de Oliveira



HISTÓRICO:

Relata a vítima que viajava na garupa da motocicleta acima identificada, conduzida por seu tio, FRANCISCO ÉDSON MAIA DE OLIVEIRA (proprietário do veículo), procedente desta cidade, se destinando para o Sítio Baixa Fechada, e ao passarem numa poça de lama existente no trecho da estrada, antes da comunidade destino, o veículo derrapou e atingiu a cerca que margeia a estrada, ocasionando a queda. Afirma a vítima CLÁUDIO DE ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA que o acidente lhe produziu lesões no braço e ombro direito e forte pancada na cabeça. Informa que o condutor da moto, FRANCISCO EDSON MAIA DE OLIVEIRA sofreu fratura na perna esquerda (tendão) e deslocamento do joelho, além de lesões no rosto e numa mão (dedos). A motocicleta sofreu danificações em toda estrutura (carenagem). Os acidentados foram socorridos para o Hospital Regional de Apodi. E nada mais disse.

Local e data deste Registro: Apodi, 6 de fevereiro de 2018.

CLÁUDIO ALEXANDRE DE O. LIMA

Comunicante / Vítima

Testemunha:

Antônia Edivanusia de O. Lima

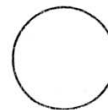
APC – JOSÉ LUIZ DE ARAÚJO

José Luiz de Araújo
Ch. Sec. 100-4
APC – Mat. 2.166-7



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO RN
HOSPITAL REGIONAL HÉLIO MORAIS MARINHO - FONE/FAX (84) 3333-2260 / 3523 / 9580 / 9581
RUA PROJETADA, S/N - RB 405 - KM 76 - CEP: 59.700-000 - APODI/RN - E-MAIL: sesaphmm@rn.gov.br

CLASSIFICAÇÃO



do declaratório

FICHA Nº _____

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

REGISTRO Nº 1276 755

1. DADOS DO PACIENTE:

Nome: CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA
Data de Nascimento: 22 / 12 / 98 Idade: 19 Sexo: M
Estado Civil: solteiro Naturalidade: Apodi
Profissão: _____ Cartão SUS nº: _____
Filiação: Pai e/ou Mãe: ANTONIA EDIVANUZIA DE OLIVEIRA
Endereço: RUA - GEROMILDE CABRAL Nº 515
Bairro: PEQUE Cidade: Apodi UF: RN
Data: 21.01.18 Hora: 04:21 Rubrica do Servidor: _____ Mart. _____

2. ACOLHIMENTO: () Emergência () Urgência () Ambulatório
3. ACIDENTE DE: () Trabalho () Doméstico () Trajeto

4. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

a) Queixa: Arreda moto
b) Antecedentes Alérgicos: Não
c) HAS: () DM: ()

5. EXAME FÍSICO: Peso: _____ Temperatura: _____ F.C.: _____ P.A.: _____
F.R.: _____ Glasgow: _____ SpO₂: _____ HGT: _____

6. ANAMNESE:

7. PROCEDIMENTOS MÉDICOS: Histórico e/ou causa da lesão (alegada):

① Duvidou 10 mg - 01 Amp. IM. 11:50
② Voltou 75 mg - 01 Amp. IM.

Dr. Alexandre Magno
Médico
CRM 9.174

8. PROCEDIMENTO MÉDICO:

() Ambulatório () Internamento () Outros.

BM GRÁFICA 62 9534-6040 / 9478-3777

9. ENCAMINHAR PARA O SERVIÇO SOCIAL (RESPONSÁVEL / ACOMPANHANTE), NOS

CASOS DE () Internamento, () Encaminhamento para outra Unidade, () Óbito.

10. EXAMES SOLICITADOS:

() Ambulatoriais, () Raios X, () Outros.

11. DIAGNÓSTICO:

PRESCRIÇÃO MÉDICA:

Paciente chegou neste serviço queixando-se de queda de mão há cerca de 02 horas. Refere dor em MSD.

Ao exame: entorpecido em MSD. Nos pontos sinais de fraturas.

Em tempo, nos últimos 7 dias de radiografias - X.

Dr. Alexandre Argente
Médico
CRM 19.171

Médico(a)
Assinatura e Carimbo

DECLARAÇÃO DO PROPRIETARIO DO VEICULO

EU Francisco Edson mais de Oliveira

RG 2.743.995 DATA DA EXPEDIÇÃO 02/03/2018

ÓRGÃO SSP-RN PORTADOR DO CPF 093.203.764-09 COM

DOMICILIO NA CIDADE DE Apodi NO ESTADO DE RN

ONDE RESIDO NA (RUA, AVENIDA, RSTRA) Setor Baixa

Fechada I Zona Rural Nº _____

DECLARO SOB AS APENAS DA LEI, QUE O VEICULO ABAIXO MECIONADO E (ERA) DE MINHA PROPRIEDADE NA DATA DO ACIDENTE OCORRIDO COM A

VITIMA Francisco Edson mais de Oliveira CUJO O CONDUTOR

ERA Francisco Edson mais de Oliveira

VEICULO motocicleta

MODELO Honda Pop 100

ANO 2007

PLACA MYN-7896

CHASSI 9C2HB02107R070094

DATA DO ACIDENTE 21/03/2018

FRANCISCO EDSON M DE OLIVEIRA
ASSINATURA DO DECLARANTE

FRANCISCO EDSON M DE OLIVEIRA
ASSINATURA DO CONDUTOR (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

PROTOCOLO
RECEBIDO
11 MAIO 2018
ARQUIVADO

VÁLIDO SOMENTE COM O
SELO DE AUTENTICIDADE



Reconheço por ☒ autenticidade / ☐ semelhança

Firma de Francisco Edson mais de Oliveira

Francisco Edson mais de Oliveira

Em testemunho da verdade.

Apodi-RN, 02/03/2018.

Francisco Edson mais de Oliveira

() Titular () Substituta (X) Escrevente Autorizada

DR. WANDERLEY FILGUEIRA DE MACÊDO

MÉDICO GENERALISTA CREMERN 7035

Relatório Médico

Paciente, Cláudio Alexandre de Oliveira Lima,
18 anos de idade, portador de CPF 706 692 544 01,
apresenta.

Vítima de acidente de trânsito no dia
21/01/18 quando se encontrava no trânsito
em sentido contrário. Não foi feita
análise.

Em função desse acidente sofreu
um trauma físico.

No momento não está recebendo qualquer
tipo de tratamento estando em alta hospitalar
definitiva.

22/08/18

Dr. Wanderley F. de Macêdo
MÉDICO
CRM 7035

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A SEUS TRANSPORTADOS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 010251368671 BILHETE DE SEGURO PRIVAT

2617

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO PRIVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

CPE/CNPJ	PLACA
093.203.764-09	MYN7898

PLACA ANT / UF: MYN7895 / RN
CHASSI: SC2802-1507004

ESPECIE TIPO PASSEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE COMBUSTIVEL GASOLINA

- EMISSIONE DATA FIRMATA -
2017 25/06/2017

MARCA / MODELO HONDA/POP100	ANO FAB 2007	ANO MOD. 2007
--------------------------------	-----------------	------------------

VIA	CPE / CNPJ	PLACA
1	093.203.764-03	MYN1934

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
CCV/97 CILINDRADA	PARTICULAR	PRETA

RENAVAM	MARCA / MODELO
00937270334	HONDA/BOX100

COTA UNICA	VENC. COTA UNICA	VENC. / COTAS
R\$ 0.00	06/06/2017	1º PAGO

ANO FAB.	CAT. TARE	
2007	9	902HEC010750035

FAIXA L.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2º	PAGO
002824 3X	R\$ 1.000,00		PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) — IOF (R\$) — PRÊMIO TOTAL (R\$) — DATA DE PAGAMENTO

PREMIO TARIFARIO		
FNS (R\$)	DENATRAM (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
0000	0000	0000

OBSERVAÇÕES

CUSTO DO BILHETE (R\$)		IOF (R\$)		TOTAL (R\$)	
------------------------	--	-----------	--	-------------	--

NOTOR:EB02E17070094

PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO
-----------	--	------------------

DATA

<input type="checkbox"/> COTA UNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO
-------------------------------------	------------------------------------

SECURIDADA LÍTER

Siderley Bezerra da Silva
Coordenador de Registro de Veículos

SEGUROADORA LIDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

SECRET - EN

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.603/0001-04

PROTOCOLLO
RECEBIDO
11 MAIO 2018
ASSISTENTE SOCIAL
SMA



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
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 de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180216412 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA

COBERTURA Invalidez





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

BENEFICIÁRIO CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA

CPF/CNPJ: 70669254401

Posição em 26-10-2018 10:15:36

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
01/09/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZbijezD2PvsrEeP4Far2pw==/api_key=gETloeUkl8DXjyDgZdZdyBmbb1WI2bUwDeCpSsNkLyU=)
14/08/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZFxoUBu__784LbIRbYKDiapi_key=gETloeUkl8DXjyDgZdZdyBmbb1WI2bUwDeCpSsNkLyU=)
17/05/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/PWnP1uKhTfm6bRfmz3LNapi_key=gETloeUkl8DXjyDgZdZdyBmbb1WI2bUwDeCpSsNkLyU=)
17/05/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/z7eVtIMnKazeCTAmomuXapi_key=gETloeUkl8DXjyDgZdZdyBmbb1WI2bUwDeCpSsNkLyU=)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)
 Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
 Informações Gerais (/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://http://www.furukawa.jp/~dnpvat/official/)
%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.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 \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](#)
- › [Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](#)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

1ª Vara da Comarca de Apodi

BR 405, KM 76, Portal da Chapada, APODI - RN - CEP: 59700-000

Processo nº 0800070-78.2019.8.20.5112

AUTOR: CLAUDIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA LIMA

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

DESPACHO

Defiro a gratuidade judiciária em favor da parte autora.

Da análise da inicial, verifica-se de logo a necessidade de prova pericial, motivo pelo qual, diante da regularidade anual da realização do Mutirão DPVAT, a perícia deverá ser realizada no referido mutirão, ficando autorizada a inclusão deste processo na lista, tão logo seja feita a citação.

Nesse ínterim, **inicialmente deixo de marcar audiência prévia de conciliação**, prevista no art. 334 do CPC, tendo em vista a sua realização por ocasião do Mutirão DPVAT, que tem obtido bastante sucesso na resolução amigável dos processos.

Dito isto, proceda-se da seguinte forma:

1. 1. 1.

1. *Cite-se a parte requerida para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.*
2. *Havendo questões preliminares, reconvenção e/ou alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral, **ouça-se** a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias.*
3. *Em seguida, **inclua-se** o feito para conciliação no Mutirão DPVAT, ocasião em que também será realizada a perícia.*
4. *Após, **retornem** os autos conclusos, nos termos do art. 352 e 353 do CPC.*

Providências necessárias a carga da Secretaria Judiciária.

Cumpra-se.

Apodi/RN, 17 de janeiro de 2019.

(Assinado Digitalmente - Lei nº 11.419/2006)

ANTONIO BORJA DE ALMEIDA JUNIOR
Juiz de Direito