



Número: **0800230-24.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **10/01/2019**

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	
BETA CLEIDE DA SILVA FREIRE (AUTOR)		LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
37143 474	10/01/2019 10:07	BETA CLEIDE DA SILVA FREIRE	Documento de Comprovação
37143 506	10/01/2019 10:07	PROCESSO ADM	Requerimento Administrativo
37143 773	23/01/2019 11:25	Despacho	Despacho
38341 083	24/01/2019 07:30	Intimação	Intimação
38625 507	01/02/2019 10:07	CIENTE.	Petição

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – 30%

CONTRATANTE: Beta Cleide da Silva Freire
brasileiro, estado civil divorciada, profissão do lar, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 029.414.274-65, portador(a) do RG n.º 1.773.410, residente e domiciliado(a) R. Francisco Limão da Silva, 504, Aeroporto, Mossoró/RN Telefones: _____

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

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

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

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

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

II - DAS ATIVIDADES

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

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

III - DAS DESPESAS

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

IV - DOS HONORÁRIOS

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

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

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

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

V - DA COBRANÇA

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

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, 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__.

Beta Cleide das Neves Freire

CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

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

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Bete Cleide da Silva Freire, brasileiro(a),
estado civil: divorciada Profissão: do lar, portador(a) do RG
1.773.410, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 029.414.274-65 residente
no(a) R. Francisco Limão da Silva nº 504,
bairro: Aeroporto, município: Mossoró, RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 30/10/2018
Local e Data

Bete Cleide da Silva Freire
Assinatura do Outorgante

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Beta Cleide da Silva Freire, brasileiro(a),
estado civil: divorciada Profissão: do lar portador(a) do RG
1773.410, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 029.414.274-65 residente
no(a) R. Francisco Lima da Silva nº 504,
bairro: Aeroporto, município: Mossoró, RN.

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)
estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o
número 10.615, com endereço profissional à rua
Desembargador Dionísio Filgueira nº 419,
bairro Centro, município: Mossoró, RN.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia 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, 30/10/2018
Local e Data

Beta Cleide da Silva Freire
Assinatura do Outorgante

TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Bete Cleide da Silva Freire brasileiro(a),
estado civil divorciada profissão: do lar portador(a) do RG
1.773.410 órgão expedidor SSP/RN e do CPF 029.414.274-65 residente
no(a) R. Francisco Limão da Silva nº 504
bairro: Aeroporto município: Mossoró RN
CEP: _____, telefone _____

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

Mossoró /RN, 30 de outubro de 20 18

Bete Cleide da Silva Freire

Assinatura

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

NOME
BETA CLEIDE DA SILVA FREIRE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1773410 SSP RN

CPF
029.414.274-65

DATA NASCIMENTO
01/07/1979

FILIAÇÃO
FRANCISCO ANTONIO DA SILVA
MARIA DA LUZ DA SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05356749708

VALIDADE
07/01/2020

TP. HABERAÇÃO
07/11/2011

OBSERVAÇÕES
A ;

Assinatura do Portador
Beta Cleide da Silva Freire

LOCAL
MOSSORO, RN

DATA EMISSÃO
08/01/2015

Assinatura do Emissor
68515892203
RN702102372

DETRAN - RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
958062427

PROIBIDO PLASTIFICAR
958062427

PROTOCOLO
RECEBIDO
09 AGO. 2018
ARQUIVADO

COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE

RUA MERMOSZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE

CEP 59025-250

CNPJ 08.324.196/0001-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0

cosern

Grupo Neoenergia

www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/2002

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

BETA CLEIDE DA SILVA FREIRE

CPF: 029.414.274-65

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA FRANCISCO LIMA DA SILVA 504

AEROPORTO/AREA URBANA

59607-806 MOSSORO 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

19/07/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

65,91

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

12/07/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO

12/07/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL

009361061

Série: U

CONTA CONTRATO

000856371638

Nº DO CLIENTE

3000832899

Nº DA INSTALAÇÃO

0000577748

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL

Monofásico

RESERVADO AO FISCO

392E.A6B5.B707.676D.C13C.E9FD.F015.F518

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	86,00	0,63666578	54,75
Acréscimo Bandeira VERMELHA			5,69
Contribuição Iluminação Pública			5,47

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

Vencido	Dt Reav	Valor
20/06/18	12/07/18	70,51
21/05/18	13/06/18	63,01

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

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh)	0,48081000
--------------------	------------

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh
JUL	18	86
JUN	18	98
MAI	18	88
ABR	18	98
MAR	18	91
FEV	18	66
JAN	18	97
DEZ	17	134
NOV	17	120
OCT	17	87
SET	17	87
AGO	17	132
JUL	17	136

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	100	2%
Consumo Ativo	43,64	24,56
Tributos	3,63	6,61
TOTAL	50,44	100

RESUMO DA NOTA FISCAL

PROTÓCOLO RECEBIDO

09 AGO. 2018

ENCERRAMENTO DIÁRIO

DICI Duração da Interrupção em dia crítico

Limite DICI: 12,22

CRUC-Valor do Consumo de Uso = R\$ 20,39

Evite dobrar para não danificar.

Este canhoto será usado em leitora ótica.



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



BOLETIM DE Ocorrência

Unidade Policial: 2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ

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

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018065000453

1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/MULHER

1.2 Data de Expedição: 29/05/2018 16.59.54

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 25/05/2018 15.00.00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: S/N

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: NOVA BETÂNIA

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: RUA JOÃO DA ESCÓCIA

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência: NOGUEIRÃO ESTÁDIO

2.13 Cidade: MOSSORÓ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: BETA CLEIDE DA SILVA FREIRE

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Branca

3.7 Sexo: FEMININO

3.9 CPF:

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: DO LAR

3.15 Telefone(s): 84 999326954

3.17 Número: 504

3.19 Bairro: AEROPORTO II

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: MOSSORÓ

3.2 Estado civil: Divorciado(a)

3.4 Pai: FRANCISCO ANTÔNIO DA SILVA

3.6 Mãe: MARIA DA LUZ DA SILVA

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 01/07/1979

3.14 RG: 1773410 - ITEP/RN

3.16 Passaporte:

3.18 Naturalidade: MOSSORÓ/RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: RUA FRANCISCO LIMÃO DA SILVA

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

5.1.1 Nome Completo: NÃO INFORMADO

5.1.3 Nome Social:

5.1.5 Estado civil:

5.1.7 Etnia:

5.1.9 Data de Nascimento:

5.1.11 RG: Não informado

5.1.13 Profissão:

5.1.15 Passaporte:

5.1.17 Características: RELATOU: HOMEM DESCONHECIDO EM UMA BICICLETA

5.1.18 Logradouro:

5.1.19 Número:

5.1.21 Bairro:

5.1.23 Estado:

5.1.2 Alcunha:

5.1.4 Pai:

5.1.6 Mãe:

5.1.8 Identidade de Gênero:

5.1.10 Orientação Sexual:

5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

5.1.14 CPF:

5.1.16 Nacionalidade:

5.1.20 CEP:

5.1.22 Cidade:

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

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi:

7.1.5 Placa: NNQ1892

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2010

7.1.11 Cor do veículo: PRATA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: A COMUNICANTE

7.1.17 Nome do condutor: A COMUNICANTE

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam: 00203629027

7.1.6 Estado:

7.1.8 Modelo: BIZ 125

7.1.10 Ano de Fabricação:

7.1.12 Tipo do veículo:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:



8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

DECLAROU QUE CONDUZIA A SUA MOTO QUANDO O ACUSADO ATRAVESSOU A VIA COM A SUA BICICLETA; DECLAROU QUE COLIDIU A SUA MOTO CONTRA A LATERAL DA BICICLETA DO ACUSADO; DECLAROU QUE SOFREU QUEDA DA SUA MOTO NA VIA; DECLAROU QUE FOI ATENDIDA NO HRTM; DECLAROU O PRESENTE BO PARA FINS PROTOCOLARES DE SOLICITAÇÃO DO DPVAT; QUE NÃO HOUVE REPRESENTAÇÃO CRIMINAL OU INVESTIGAÇÃO SOBRE O OCORRIDO DECLARADO NESTA DELEGACIA; NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS

Data do Complemento: 29/05/2018

Usuário: 1690205 - Helder Emerson Nogueira Jerônimo

Complemento: relatou: a cor da sua moto é bege.

11. DECLARAÇÃO

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

Data 29/05/2018 16.59.54

Protocolo: J2018065000453 - Cdigo de autenticao: 905bbd153e8eaf755c795a4219fe1268

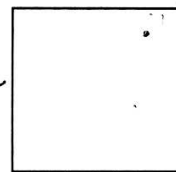
Página 1 2



Policia

Byete Cláudio de Silva Freire

Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1690205 - Helder Emerson Nogueira Jerônimo

Impresso por: 1690205 - Helder Emerson Nogueira Jerônimo em 29/05/2018 17:01:11

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J2018065000453

Protocolo: J2018065000453 - Cdigo de autenticao: 905bbd153e8aaf755c795a4219fe1268

Página 2 de 2



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 13443 /2018

Admissão: 25/05/2018 16:34:02

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 12249 - BETA CLEIDE DA SILVA FREIRE (38 a 10 m 24 d)

Nascimento: 01/07/1979

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS: 700109919801112

CPF: 02941427465

Prof:

Mãe: MARIA DA LUZ DA SILVA

Pai: FRANCISCO ANTONIO DA SILVA

Logradouro: FRANCISCO LIMA DA SILVA, 504

CEP: 59607806

Bairro: AEROPORTO II

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84.999326954 84.999326954

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: FAMILIA

*Empresa:

OBS:					Classificação: 25/05/2018 16:28:35				PESO:	
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS	

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: COLISÃO MOTO/BICICLETA(SIC), DOR EM JOELHO D, CEFALÉIA INTENSA, DESMAIO NA HORA(SIC)

Hora: _____

Paciente vítima de queda de moto, caindo com cabeça

HD - TEE LDE

HGT 118

Dr. Raimundo Rosendo de Oliveira
Cirurgião Geral e Vascular
CRM-2634

*sopeito - HALLER DO NOME
- JARDIM DO COTOPÉ
- ALTA DA CADERA*

Dr. Raimundo Rosendo de Oliveira
Cirurgião Geral e Vascular
CRM-2634

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
<i>Atolol 40mg Ev diluido</i>	—	18:00	<i>Xen</i>
<i>Dipirona 200mg Ev diluido</i>	—	18:00	

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 25/05/2018
SAME/ARQUIVO

PROTOCOLO
RECEBIDO
09 AGO 2018
ALBERTO ROSA

*Saída: - () Decisão médica; () Enc.outro Serviço; () Evasão; () Interna: CID _____ Proc. _____
Data: ____/____/18. Hr: ____:____ Ass. Médico: _____

*Gerado via SX por JOSE MARIA DA SILVA. Impresso em 25 de Maio de 2018.

Inveniente de fu.

Vitimas de accidente de auto com eln +

eduno em - jelluo (D) e ferido

Examinados 3º, 4º, 5º de dca de auto

Pe auto de fu

Pe jelluo de fu

ploto de fu

Cl. lalo fu + alh

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MARIN
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ

SAME/ARQUIVO

Dr. Luis F. C. Nascimento
Ortopedia/Traumatologia
CRM 4063

DR. WANDERLEY FILGUEIRA DE MACÊDO

MÉDICO GENERALISTA CREMERN 7035

RELATÓRIO MÉDICO

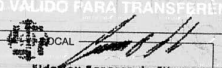
Ponte Beta Clipes de, Silve Freire,
39 anos de idade, portador de CPF 029 41427465,
do br.

Vítima de acidente de trânsito no dia 25/05/18
apresentando lesões físicas em não desprezível
e fratura completa da perna direita
queleto. Foi tratado com cirurgia
e recebeu prótese por 20 dias.
não foi iniciada cirurgia.

Em tempo, reflete com respeito sobre
em geral, não obstante, quando se conhece.
No momento não está realizando qualquer
tipo de tratamento estando em alta hospitalar
definitiva.

22/08/18

Dr. Wanderley F. de Macêdo
MÉDICO
CRM 7035

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - RN 11162 // 00241 Nº 013970675617 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA 1	COD. RENAVAM 00203629027	R.N.T.R.C. *****	EXERCÍCIO 2018
NOME BETA CLEIDE DA SILVA FREIRE			
CPF / CNPJ 029.414.274-65		PLACA NNQ1892	
PLACA ANT / UF NNQ1892/RN		CHASSI 9C2JC4210AR110237	
ESPÉCIE TIPO PASSAGEIRO/MOTONETA/NAO APLICAVEL		COMBUSTÍVEL GASOLINA	
MARCA / MODELO HONDA/BI2 125 KB		ANO FAB. ANO MOD. 2010 2010	
CAP / POT / CIL OCV/124 CILINDRADAS		CATEGORIA PARTICULAR	
COR PREDOMINANTE BEGE		COR PREDOMINANTE BEGE	
COTA ÚNICA R\$ 0.00		VENC. COTA ÚNICA 24/04/2018	
FAIXA L.P.V.A. 002005 3X		PARCELAMENTO / COTAS R\$ *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) *** TAXAS DETRAN: PAGO ***		PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 24/04/2018	
OBSERVAÇÕES MOTOR: JC42E1A110237 DE PORTE OBRIGATORIO NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
MOSSORO/RN		DATA 24/04/2018	
 Leonardo Mike Silva Pereira Coordenador de Registro de Veículos DETRAN - RN			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT			
RN Nº 013970675617 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	CPF / CNPJ 029.414.274-65	PLACA NNQ1892	EXERCÍCIO 2018
RENAM 00203629027	MARCA / MODELO HONDA/BI2 125 KB	ANO FAB. 2010	ANO MOD. 2010
CAT. TARIF. 9	Nº CHASSI 9C2JC4210AR110237		
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DENATRAM (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA <input type="checkbox"/> PARCELADO			
SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 09.248.608/0001-04			

PROTÓCOLO
RECERFINDO
09 Abr 2018
Instituto de Seguros S/A



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
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 3180368089 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA BETA CLEIDE DA SILVA FREIRE

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO BETA CLEIDE DA SILVA FREIRE

CPF/CNPJ: 02941427465

Posição em 25-10-2018 16:26:12

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
06/09/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/N7V5E6vGDLvyIC+NDgEqxw=api_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyHB1tMN1T8c__L3vSfoN3Y3I=)
16/08/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/3TmABw527BoNZGq7lF4papi_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyHB1tMN1T8c__L3vSfoN3Y3I=)
11/08/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/x2nSZoCwfiVvjvND1a4ePAapi_key=gETloeUkl8DXJyDgZdZdyHB1tMN1T8c__L3vSfoN3Y3I=)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A

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-Efetutados.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://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Pagos-Seguro.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Quem-Somos.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Contato/telephones-de-contato>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Contato/Ouvidoria>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Contato/canal-de-Denuncias>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Mapa-do-Site>)
(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Termos-de-Uso.aspx>)

Serviços

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

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › 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/telephones-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
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0800230-24.2019.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 30 (trinta) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05 (cinco) dias.

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

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 21 de janeiro de 2019.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0800230-24.2019.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 30 (trinta) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05 (cinco) dias.

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

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 21 de janeiro de 2019.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito

CIENTE.