



Número: **0806121-55.2016.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **12/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
DIVANILDO VIEIRA DA SILVA (AUTOR)	GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO (ADVOGADO)
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
40395 194	12/03/2019 17:48	<a href="#">Petição</a>	Petição
40395 229	12/03/2019 17:48	<a href="#">2566769 ELABORAR JUNTADA DE DOCS 01</a>	Outros documentos
40401 488	12/03/2019 17:48	<a href="#">2566769 PROCESSO ADM UNIFICADO</a>	Outros documentos

Juntada de petição e documentos.



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 19ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL/RN**

**Processo:** 08061215520168205001

**BRADESCO AUTO/RE CIA DE SEGUROS**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **DIVANILDO VIEIRA DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do incluso processo administrativo pertinente ao processo em comento, bem como ratificar o pedido de improcedência da ação, haja vista o correto pagamento realizado em seara administrativa.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

NATAL, 11 de março de 2019.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/RN 980-A**

**ANTONIO MARTINS TEIXEIRA JUNIOR**  
**5432 - OAB/RN**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2013187304**Cidade:** Natal**Natureza:** Invalidez**Vítima:** DIVANILDO VIEIRA DA SILVA **Data do acidente:** 14/12/2012**Emissor do parecer:** Fernando Samu**Seguradora:** FEDERAL DE SEGUROS S/A**Prestadora:** IBMES INST.BRASDE MEDICINA ESPEC.EM SEGUROS LTDA**CRM do médico:** 951170

## PARECER

**Data da análise:** 15/04/2013**Valorização do IML:****Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** FRATURA EM PLATO TIBIAL E**Resultados terapêuticos:** TTO CIRURGICO**Sequelas permanentes:** DANO FUNCIONAL EM JOELHO E**Sequelas:** Com sequela**Conduta mantida:****Quantificação das sequelas:** DANO MEDIO EM JOELHO E**Documentos complementares:****Observações:****Valor pleiteado:** 13.500,00**Médico avaliador:** LUCIA CHAGAS**UF do CRM do médico:** RJ

## DANOS

<b>Dano</b>	<b>%</b>	<b>Dimensão</b>	<b>Graduação</b>
Perda completa da mobilidade de um joelho	25	1	50

**Valor avaliado:** 1.687,50

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 2013187304**Cidade:** Natal**Natureza:** Invalidez**Vítima:** DIVANILDO VIEIRA  
DA SILVA**Data do acidente:** 14/12/2012**Emissor do parecer:** Fernando  
Samu**Seguradora:** FEDERAL DE  
SEGUROS S/A**Prestadora:** IBMES INST.BRASDE MEDICINA  
ESPEC.EM SEGUROS LTDA**CRM do médico:** 951170

## PARECER

**Data da análise:** 15/04/2013**Valorização do IML:****Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** FRATURA EM PLATO TIBIAL E**Resultados terapêuticos:** TTO CIRURGICO**Sequelas permanentes:** DANO FUNCIONAL EM JOELHO E**Sequelas:** Com sequela**Conduta mantida:****Quantificação das sequelas:** DANO MEDIO EM JOELHO E**Documentos complementares:****Observações:****Valor pleiteado:** 13.500,00**Médico avaliador:** LUCIA CHAGAS**UF do CRM do médico:** RJ

## DANOS

<b>Dano</b>	<b>%</b>	<b>Dimensão</b>	<b>Graduação</b>
Perda completa da mobilidade de um joelho	25	1	50

**Valor avaliado:** 1.687,50



FEDERAL DE SEGUROS S.A.



## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO - SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT -

Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_ (CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA)

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

Eu, Dionísio Vieira da Silveira, PORTADOR (A) DO RG  
 Nº 1875286 EXPEDIDO POR SSP/PE EM 07/05/93 E CPF Nº  
018524334-77 PROFISSÃO Vereador E RENDA MENSAL  
678,00 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO /  
 REEMBOLSO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VÍTIMA  
Dionísio Vieira da Silveira, AUTORIZO A SEGURADORA  
LÍDER DOS CONSORCIOS DE SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA  
 ABAIXO INDICADA:

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento.  
 Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

## () CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (QUALQUER BANCO)

Nº DO BANCO \_\_\_\_\_

Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

Nº CONTA \_\_\_\_\_

## () CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA BANCO BRADESCO Nº BANCO 237

Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

Nº CONTA \_\_\_\_\_

## () CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA BANCO ITAÚ Nº BANCO 341

Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

Nº CONTA \_\_\_\_\_

## () CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA BANCO DO BRASIL Nº BANCO 001

Nº AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

Nº CONTA \_\_\_\_\_

## () CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Nº BANCO 104

Nº AGÊNCIA 0234 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)Nº CONTA 12354-1

S. GONÇALO DO AMARANTE, RN 04/4/13

LOCAL / DATA

Dionísio Vieira da Silveira

Assinatura do / da Beneficiário / a

 FEDERAL SEGUROS S.A.  
 03 ABR. 2013

52

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

1004026

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: DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS  
 Endereço: RUA: ESPLANADA SILVA JARDIM, 2, RIBEIRA, NATAL

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: F10691420130218123309

1.2 Data/Hora de Expedição: 18/02/2013 12:33:05

1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

## 2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 14/12/2012 às 18:30

2.2 Data/Hora Incerteza:

2.3 Logradouro: Rua das Palmeiras

2.4 Número: S/N

2.5 Complemento:

2.6 Bairro: QUINTAS

2.7 Ponto de Referência: PRÓXIMO A MATERNIDADE DAS QUINTAS

2.8 CEP:

2.9 Cidade: NATAL

2.10 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

## 3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE

3.1 Nome Completo: DIVANILDO VIEIRA DA SILVA

3.2 Pal: ANTONIO VIEIRA DA SILVA

3.3 Mãe: HONORINA FRANCISCA DA CONCEIÇÃO

3.4 Data de Nascimento: 05/03/1978

3.5 Sexo: MASCULINO

3.5 RG: 1875888 - SSP/PB

3.6 CPF: 01852433477

3.6 Passaporte: null

3.7 Nacionalidade: null

3.10 Naturalidade: ARARUNA/PB

3.8 Profissão: MOTOCICLISTA (GLP) EXTERNO

3.12 E-Mail:

3.9 Telefone(s): 84 81339864 / 84 87773702

3.16 CEP: 59290000

3.10 Número: 90

3.18 Cidade: NATAL

3.11 Bairro: GOLÂNDIM

3.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

## 4. DADOS PESSOAIS DA VÍTIMA (O COMUNICANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA)

## 5. DADOS PESSOAIS DO INVESTIGADO (NÃO FORAM INCLUIDOS INVESTIGADOS)

## 6. VEÍCULOS

6.1 Chassi: BJCJC4110BR720288

6.2 Renavam: 325057982

6.2 Placa: NNQ5463

6.4 Estado: RN

6.3 Marca: HONDA

6.6 Modelo: CG 125 FAN KS

6.4 Ano do Modelo: 2011

6.8 Ano da Fabricação: 2011

6.5 Cor do veículo: PRETA

6.10 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

6.6 Nome do proprietário: EGILIO LINHARES AVELINO

6.7 Nome do condutor: DIVANILDO VIEIRA DA SILVA

6.8 Observações:

## 7. TESTEMUNHAS (NÃO FORAM INCLUIDAS TESTEMUNHAS)

## 8. DADOS DA OCORRÊNCIA

## 9. DOS FATOS

## 9.2 Histórico

SEGUNDO O COMUNICANTE, TRAFEGAVA CONDUZINDO A MOTO DE PLACA NNQ-5463/RN, NA AV. DOS PAÍSIS, SENTIDO ALECRIM/BOM PASTOR, QUANDO PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO DA MOTO, VINDO A CAIR DA MESMA, ONDE SOFREU LESÕES, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HOSPITAL WALFREDO GURGEL.

9.4 Outras Provídências:

EXPEDIDA GUIA DE EXAME DE CORPO DE DELITO N° 208/2013-DEAV/RN.

## 10. COMPLEMENTOS

Data do Complemento: 18/02/2013

Usuário: 984700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO

Complemento: COMUNICO A QUEM DE DIREITO QUE HOUVE ERRO DE GRAFIA ONDE LÊ-SE NO ITEM 3.18 CIDADE: NATAL. PASSA-SÉ A LÊ: CIDADE: SÃO GONÇALO DO AMARANTE/RN.

## 11. DECLARAÇÃO

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

Data: 18/02/2013 12:36:05

*suRocha*  
 Selma M. M<sup>dra</sup> R. Gracindo  
 Agente da Polícia Civil  
 Mat. 98470-0

CONFIDENCIAL  
 Certifico que a cópia é  
 idêntica ao original  
 Atendendo: 984700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO  
 Impresso por: 984700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO

Interessado




Atendimento: 984700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO  
 Impresso por: 984700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO

F10691420130218123309

FEDERAL SEGUROS S/A

03 ABR. 2013

Página 1 de 1



CARTÓRIO ÚNICO DE IGRO  
 Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos  
 Igro - NATAL/RN - CEP: 59.104-010  
 Praça São Vicente de Paula, 2  
 Atendendo: 984700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO