



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
40395194	12/03/2019 17:48	Petição	Petição
40395229	12/03/2019 17:48	2566769 ELABORAR JUNTADA DE DOCS 01	Outros documentos
40401488	12/03/2019 17:48	2566769 PROCESSO ADM UNIFICADO	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

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
Valoração 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

Dano	%	Dimensão	Graduação
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
Valoração 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

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda completa da mobilidade de um joelho	25	1	50

Valor avaliado: 1.687,50



FEDERAL DE SEGUROS S.A.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO



1004039

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, Dionildo Vieira da Silva PORTADOR (A) DO RG
Nº 3845886 EXPEDIDO POR SS/PR EM 07/05/93 E CPF Nº
018534334-77 PROFISSÃO Verdadeiro E RENDA MENSAL
678,00 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO (A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO /
REEMBOLSO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VÍTIMA
Dionildo Vieira da Silva AUTORIZO A SEGURADORA
LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA
ABAXO 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 0034 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

Nº CONTA 12354-1

S. GONCALO DO AMARANTE, RN 04/4/13

LOCAL / DATA

Dionildo Vieira da Silva

Assinatura do / da Beneficiário / a

FEDERAL SEGUROS S/A
03 ABR. 2013

52

BOLETIM DE OCORRENCIA

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: ESPANADA SILVA JARDIM, 2, RIBEIRA, NATAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: F10691420130218123309

1.2 Data/Hora de Expedição: 18/02/2013 12:35:05

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 Inerte:

2.3 Logradouro: Rua dos Palatia

2.4 Número: S/N

2.6 CEP:

2.6 Complemento:

2.7 Ponto de Referência: PRÓXIMO A MATERNIDADE DAS QUINTAS

2.8 Bairro: QUINTAS

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 Pai: ANTONIO VIEIRA DA SILVA

3.3 Mãe: HONORINA FRANCISCA DA CONCEIÇÃO

3.4 Data de Nascimento: 05/03/1975

3.5 Sexo: MASCULINO

3.6 RG: 1876388 - SSP/PB

3.7 CPF: 01852433477

3.8 Passaporte: null

3.9 Nacionalidade: nã

3.10 Nacionalidade: ARARUNA/PB

3.11 Profissão: MOTOCICLISTA (GLP) EXTERNO

3.12 E-Mail:

3.13 Telefone(s): 84 81339864 / 84 87773702

3.14 Logradouro: TRAVESSA SANTA MARIA QUARTA

3.18 CEP: 59290000

3.15 Número: 90

3.18 Cidade: NATAL

3.16 Bairro: GOLANDIM

3.18 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

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

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

6. VEÍCULOS

6.1 Chassi: 9C2JC4110BR720286

6.2 Renavam: 325057982

6.3 Placa: NNQ5463

6.4 Estado: RN

6.5 Marca: HONDA

6.6 Modelo: CG 125 FAN KS

6.7 Ano do Modelo: 2011

6.8 Ano de Fabricação: 2011

6.9 Cor do veículo: PRETA

6.10 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

6.11 Nome do proprietário: EGLICIO LINHARES AVELINO

6.12 Nome do condutor: DIVANILDO VIEIRA DA SILVA

6.13 Observações:

7. TESTEMUNHAS (NÃO FORAM INCLuíDOS 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 PAJATIS, 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 Providências

EXPEDIDA GUIA DE EXAME DE CORPO DE DELITO Nº 208/2013-DEAV/RN.

10. COMPLEMENTOS

Data do Complemento: 18/02/2013

Usuário: 964700 - 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-SE 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 12:35:05

Selma M. Medeiros da Rocha
Agente de Polícia Civil
Mat 96.470-0

Interessado
Maria Leite - Tabela
Hélio - Substituto
Hélio - Escrivão Adido

Polígrafo eletrônico

Atendimento: 964700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO
Impresso por: 964700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO em 18/02/2013 12:44:35

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

F10691420130218123309



CONFIRMAÇÃO
Certifico que a presente cópia
é a reprodução fiel do original
que me foi apresentado

CARTÓRIO ÚNICO DE IGUAçu
Praça São Vicente de Paula, 42
Iguaçu - Natal/RN - CEP 59.104-010

FEDERAL SEGUROS S/A
03 ABR. 2013