



Número: **0136182-29.2018.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 2ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **19/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes                               |                    | Procurador/Terceiro vinculado                                  |                |
|--------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|
| STENIO FRANCISCO DE LIMA (AUTOR)     |                    | RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO)                |                |
| COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU) |                    | RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)                     |                |
| RODRIGO CASTRO DE MEDEIROS (PERITO)  |                    |                                                                |                |
| Documentos                           |                    |                                                                |                |
| Id.                                  | Data da Assinatura | Documento                                                      | Tipo           |
| 44415<br>572                         | 29/04/2019 15:36   | <a href="#">2566789_JUNTADA_DE_HONORARIOS_PERICIAIS_JUR_01</a> | Petição em PDF |



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE RECIFE/PE SEÇÃO B

Processo: **0136182-29.2018.8.17.2001**

**CIA EXCELSIOR 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 **STENIO FRANCISCO DE LIMA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada da **FICHA DE COMPENSAÇÃO E RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Caso haja a ausência imotivada da parte autora à perícia, requer à V. Exa. se digne em determinar a **EXPEDIÇÃO DE ALVARÁ** em nome do advogado **RAFAEL CÂMARA ALBUQUERQUE ALHEIROS, OAB/PE 31.893**, para que o mesmo proceda junto ao banco depositante, com a **transferência do montante depositado**, e seus acréscimos legais, em favor da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

RECIFE, 25 de abril de 2019.

**ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**  
**30225 - OAB/PE**







29/04/2019

Número: **0136182-29.2018.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 2ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **19/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes                               |                    | Procurador/Terceiro vinculado                   |                    |
|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|--------------------|
| STENIO FRANCISCO DE LIMA (AUTOR)     |                    | RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO) |                    |
| COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU) |                    | RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)      |                    |
| RODRIGO CASTRO DE MEDEIROS (PERITO)  |                    |                                                 |                    |
| Documentos                           |                    |                                                 |                    |
| Id.                                  | Data da Assinatura | Documento                                       | Tipo               |
| 44415558                             | 29/04/2019 15:36   | <a href="#">ANEXO 1</a>                         | Outros (Documento) |

## Guia - Ficha de Compensação

|                                |                      |                     |                         |
|--------------------------------|----------------------|---------------------|-------------------------|
| Nº DA PARCELA                  | DATA DO DEPÓSITO     | AGÊNCIA (PREF / DV) | Nº DA CONTA JUDICIAL    |
|                                | 17/04/2019           | 0                   | 0                       |
| DATA DA GUIA                   | Nº DO PROCESSO       |                     | TIPO DE JUSTIÇA         |
| 17/04/2019                     | 01361822920188172001 |                     | ESTADUAL                |
| UF/COMARCA                     | ORGÃO/VARA           | DEPOSITANTE         | VALOR DO DEPÓSITO (R\$) |
| PE                             | Vara Cível           | RÉU                 | 200,00                  |
| NOME DO RÉU/IMPETRADO          |                      | TIPO DE PESSOA      | CPF / CNPJ              |
| COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS |                      | Jurídica            | 33054826000192          |
| NOME DO AUTOR / IMPETRANTE     |                      | TIPO DE PESSOA      | CPF / CNPJ              |
| STENIO FRANCISCO DE LIMA       |                      | FÍSICA              | 81770154434             |
| AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA        |                      |                     |                         |
| F92A27E2E6120907               |                      |                     |                         |





Número: **0136182-29.2018.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 2ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **19/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes                               |                    | Procurador/Terceiro vinculado                   |                    |
|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|--------------------|
| STENIO FRANCISCO DE LIMA (AUTOR)     |                    | RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA (ADVOGADO) |                    |
| COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (RÉU) |                    | RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO)      |                    |
| RODRIGO CASTRO DE MEDEIROS (PERITO)  |                    |                                                 |                    |
| Documentos                           |                    |                                                 |                    |
| Id.                                  | Data da Assinatura | Documento                                       | Tipo               |
| 44415543                             | 29/04/2019 15:36   | <a href="#">ANEXO 2</a>                         | Outros (Documento) |

RECIBO DO SACADO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          |                                                          |                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | <b>104-0</b>             | 10498.39291 94000.100043 11095.831506 5 78850000020000   |                                              |  |
| Beneficiário<br>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          | CPF/CNPJ do Beneficiário<br>00.360.305/0001-04           | Agência / Código do Cedente<br>2717 / 839299 |  |
| Nº do documento<br>040271700121904110                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nosso Número<br>14000000110958315-2 | Vencimento<br>10/05/2019 | Valor do Documento<br>200,00                             |                                              |  |
| <b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):</b><br><br>TRIBUNAL:TJ PERNAMBUCO<br>COMARCA: RECIFE<br>VARA:02A VARA CIVEL<br><br>PROCESSO: 01361822920188172001 N° GUIA: 1<br>JURISDICIONADOS: STENIO FRANCISCO DE LIMA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR<br>CONTA: 2717 040 01737680-0<br><br>Para enviar TED JUDICIAL, utilizar o ID: 040271700121904110<br><br>OBS:HONORARIOS PERICIAIS |                                     |                          | (-) Desconto                                             |                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          | (-) Outras Deduções/Abatimentos                          |                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          | (+ ) Mora/Multa/Juros                                    |                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          | (+ ) Outros Acréscimos                                   |                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                          | (=) Valor Cobrado                                        |                                              |  |
| Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                          | CPF/CNPJ:<br>09.248.608/0001-04<br>UF: CEP:<br>CPF/CNPJ: |                                              |  |
| Sacador/Avalista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                          |                                                          |                                              |  |

**SAC CAIXA:** 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

**Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:** 0800 726 2492

**Ouvidoria:** 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                         |                                                        |                                              |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                     |                                       | <b>104-0</b>            | 10498.39291 94000.100043 11095.831506 5 78850000020000 |                                              |                                         |
| Local de pagamento<br><b>PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA</b>                                                                                                                                                                               |                                       |                         |                                                        | <b>Vencimento</b><br>10/05/2019              |                                         |
| Beneficiário<br>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                         | CPF/CNPJ do Beneficiário<br>00.360.305/0001-04         | Agência / Código do Cedente<br>2717 / 839299 |                                         |
| Data do documento<br>11/04/2019                                                                                                                                                                                                                                        | Nº do documento<br>040271700121904110 | Espécie de docto.<br>DJ | Aceite<br>S                                            | Data do processamento<br>11/04/2019          | Nosso Número<br>14000000110958315-2     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                           | Carteira<br>CR                        | Moeda<br>R\$            | Quantidade                                             | Valor                                        | <b>(=) Valor do Documento</b><br>200,00 |
| <b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):</b><br><br>TRIBUNAL:TJ PERNAMBUCO<br>COMARCA: RECIFE<br>VARA:02A VARA CIVEL<br>PROCESSO: 01361822920188172001 N° GUIA: 1<br>JURISDICIONADOS: STENIO FRANCISCO DE LIMA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR |                                       |                         |                                                        |                                              | (-) Desconto                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                         |                                                        |                                              | (-) Outras Deduções/Abatimentos         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                         |                                                        |                                              | (+) Mora/Multa/Juros                    |



CONTA: 2717 040 01737680-0

Para enviar TED JUDICIAL, utilizar o ID:

OBS:HONORARIOS PERICIAIS

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR

CPF/CNPJ:  
09.248.608/0001-04

UF: CEP:

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação

