



Número: **0821620-14.2018.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	PATRICIA ARAUJO NUNES
AUTOR	SIMONNE SALES DA CUNHA
ADVOGADO	RAYSSA DOMINGOS BRASIL
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18430869	18/12/2018 15:13	<a href="#">doc.01-otimizado 1</a>	Documento de Comprovação
18430893	18/12/2018 15:13	<a href="#">doc.01-otimizado 2</a>	Documento de Comprovação
18430915	18/12/2018 15:13	<a href="#">doc.02-otimizado 1</a>	Documento de Comprovação
18430941	18/12/2018 15:13	<a href="#">doc.02-otimizado 2</a>	Documento de Comprovação
18431030	18/12/2018 15:13	<a href="#">doc.02-otimizado 3</a>	Documento de Comprovação
19191786	13/02/2019 16:00	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
19222328	14/02/2019 14:27	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
19222412	14/02/2019 14:28	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
19222675	14/02/2019 14:33	<a href="#">Mandado</a>	Mandado

## PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SIMONNE SALES DA CUNHA, brasileira, solteira, professora, portadora do CPF nº 071.601.244-80, residente na rua Papa João XXIII, 165, Liberdade, Campina Grande-PB.

OUTORGADOS: PATRÍCIA ARAÚJO NUNES, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB nº 11.523, RAYSSA DOMINGOS BRASIL brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB 20.736, MARIA ISABEL DA SILVA SALGADO brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB 21.023 com escritório na Rua Coronel João Lourenço Porto, 69-A, Centro, Campina Grande/PB.

PODERES: aos quais confere todos os poderes da cláusula ad-judicia, podendo receber importâncias e valores, emitir e endossar cheques, dar quitação, confessar, transigir, acordar, desistir, renunciar direitos, fazer cessação de direitos e arrolamentos, fazendo declarações, assinando termos, fazer habilitação de crédito em inventário, propor concordatas ou falência em arrematação ou leilões, adjudicar ou remir bens, contraditar testemunhas, argair suspeitos criminais, revogar procurações, substabelecer, atuar como defensor ou assistente em ações criminais, trabalhistas, previdenciárias, comerciais, tributárias, cíveis, propor queixa crime (ação penal privada) impetrar mandado de segurança, apelar, enfim, praticar todos os atos previstos no artigo 38 do Código de Processo Civil, com redação dada pela Lei nº 8.952, de 13.12.94 e artigo 5º, inciso II da Lei 8.906, de 04.07.94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil), podendo os advogados atuarem em conjunto ou separadamente, independente de ordem de nomeação.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: FICA ACORDADO ENTRE AS PARTES QUE OS HONORÁRIOS A TÍTULO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SERÃO NO IMPORTE DE 25 % (VINTE E CINCO POR CENTO) SOBRE QUALQUER O VALOR TOTAL DA AÇÃO. Os honorários de sucumbência pertencem à CONTRATADA/OUTORGADA.

Campina Grande – PB, 10 de julho de 2016.



-----  
OUTORGANTE

---

Endereço: Rua Coronel João Lourenço Porto, 69-A, Centro, Campina Grande/PB. CEP 58400-240.  
Tel: (83) 3063-0106/ (83) 91073489/ (83) 8872-6550.  
Email: nunespatricia@ig.com.br

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=16082812074414900000004778663>  
Número do documento: 16082812074414900000004778663

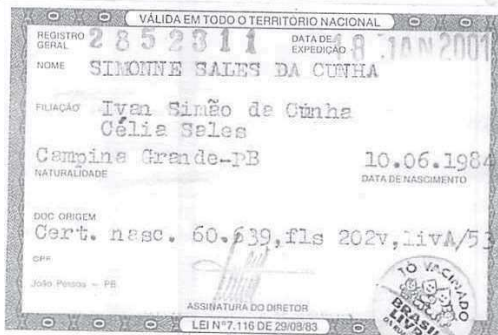
Num. 4858877 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=17093014303998000000009761422>  
Número do documento: 17093014303998000000009761422

Num. 9982119 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES, PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18121815120846700000017934175>  
Número do documento: 18121815120846700000017934175

Num. 18430869 - Pág. 1



Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=16082812091643500000004778664>  
Número do documento: 16082812091643500000004778664

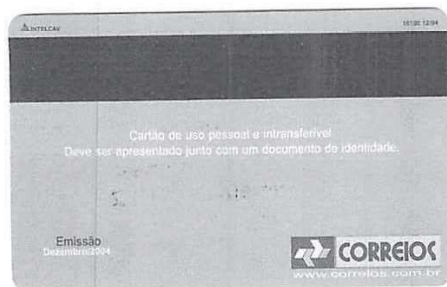
Num. 4858878 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=17093014303998000000009761422>  
Número do documento: 17093014303998000000009761422

Num. 9982119 - Pág. 2

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES, PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18121815120846700000017934175>  
Número do documento: 18121815120846700000017934175

Num. 18430869 - Pág. 2



Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=16082812091643500000004778664>  
Número do documento: 16082812091643500000004778664

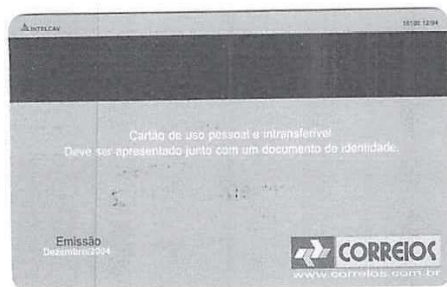
Num. 4858878 - Pág. 2

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=17093014303998000000009761422>  
Número do documento: 17093014303998000000009761422

Num. 9982119 - Pág. 3

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES, PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18121815120846700000017934175>  
Número do documento: 18121815120846700000017934175

Num. 18430869 - Pág. 3



Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=16082812092486200000004778665>  
Número do documento: 16082812092486200000004778665


Num. 4858879 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=17093014303998000000009761422>  
Número do documento: 17093014303998000000009761422

Num. 9982119 - Pág. 4

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES, PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18121815120846700000017934175>  
Número do documento: 18121815120846700000017934175

Num. 18430869 - Pág. 4

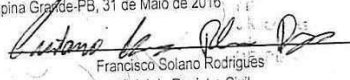
  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE ÓBITO**

NOME:  
**LADSON RAPHAEL BARBOSA DE ARAUJO**

MATRICULA:  
**0697730155 2016 4 00083 115 0033566 49**

SEXO masculino	COR PARDA	ESTADO CIVIL E IDADE solteiro, 26 anos		
NATURALIDADE/UF Campina Grande-PB		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF nº: 088.830.994-51		
ELEITOR SIM - Nº 038898201201, Zona: 71 - PB				
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA (DO FALECIDO) BEROALDO GONZAGA DE ARAUJO e ROSANGELA BARBOSA DE ARAUJO. Residia na(o) RUA HENRIQUE DIAS, 211 - CONCEIÇÃO, no município de Campina Grande-PB				
DATA E HORA DO FALECIMENTO trinta e um de maio de dois mil e dezesséis - 14:20		DIA 31	MES 05	ANO 2016
LOCAL DO FALECIMENTO HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE-PB no município de Campina Grande-PB				
CAUSA DA MORTE TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO. VINHA PILOTANDO MOTOCICLETA QUANDO FOI ATINGIDO POR CARRO RENAULT. AV ASSIS CHATEAUBRIAND, LIBERDADE - CAMPINA GRANDE - PB. SENDO CONDUZIDO PARA O IML LOCAL.				
NOME DO MÉDICO / CRM Reginaldo A.B. Teixeira - CRM: 6999		LOCAL DO SEPULTAMENTO CEMITÉRIO LOCAL DE CAMPINA GRANDE-PB		
DECLARANTE BRUNO BARBOSA DE ARAUJO, irmão do falecido, brasileiro, solteiro, com 30 anos de idade, SUPERVISOR, residente e domiciliado: RUA HENRIQUE DIAS, 211 - CONCEIÇÃO, Campina Grande-PB, natural de Campina Grande-PB				
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Registro lavrado em 31/05/2016, no Livro C-00083, Nº 33566, folha 115. Foi apresentada a Declaração de Óbito nº 244942617. O FALECIDO NÃO DEIXA FILHOS, ERA VENDEDOR, NÃO DEIXA BENS, NADA MAIS FOI DECLARADO.				
NOME DO OFÍCIO Cartório de Registro Civil de José Pinheiro				
OFICIAL REGISTRADOR Francisco Solano Rodrigues				
MUNICÍPIO/UF Campina Grande-PB				
ENDEREÇO R: Fernandes Vieira, nº 330, José Pinheiro Campina Grande-PB - CEP 58407490 Fone: 83.3341.8095 E-mail: cartoriojosepinheiro@hotmail.com				

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Campina Grande-PB, 31 de Maio de 2016.

  
Francisco Solano Rodrigues  
Oficial do Registro Civil

Selo Digital: **ACV53398-4IGW**  
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**CARTÓRIO DE JOSÉ PINHEIRO**  
**ZONA LESTE**  
Gustavo Henrique Ribeiro Rodrigues  
Oficial Substituto  
CAMPINA GRANDE-PB

**ARPENBRASIL AA 003047348 BRP**

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=16082812100230800000004778666>  
Número do documento: 16082812100230800000004778666

Num. 4858880 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=17093014303998000000009761422>  
Número do documento: 17093014303998000000009761422

Num. 9982119 - Pág. 5

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES, PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18121815120846700000017934175>  
Número do documento: 18121815120846700000017934175

Num. 18430869 - Pág. 5







CONTRATO DE TRABALHO		CONTRATO DE TRABALHO	
<b>11.105.504/0003-54</b> EMPREGADOR: <b>CONECTRIO COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA</b> C/C: 08/11 ENDEREÇO: <b>Rua Maciel Pinheiro, 273</b> <b>Centro - CEP: 58400-104</b> MUNICÍPIO: <b>Campina Grande - PB</b> UF: <b>PB</b> ESP. DO ESTABELECIMENTO: <b>Consultas de Vendas</b> CARGO: <b>Consultor de Vendas</b> CBO N°: <b>35120505</b>		EMPREGADOR: _____ C/C: 08/11 _____ ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____ CARGO: _____ CBO N°: _____	
DATA DE ADMISSÃO: <b>13</b> DE <b>Outubro</b> DE <b>2015</b> REGISTRO N°: _____ REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: <b>Abissca Oliveira</b> <b>Trinta Conectrio Comércio e Serviços de Telefonia Ltda.</b> ANEXO: _____ DATA DE SAÍDA: _____ COM. DISPENSA CD N°: _____ FGTS N° DA CONTA: _____		DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____ REGISTRO N°: _____ REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA: _____ ANEXO: _____ DATA DE SAÍDA: _____ COM. DISPENSA CD N°: _____ FGTS N° DA CONTA: _____	
12		13	

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=16082812100230800000004778666>  
Número do documento: 16082812100230800000004778666

Num. 4858880 - Pág. 3

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=17093014305277700000009761423>  
Número do documento: 17093014305277700000009761423

Num. 9982120 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18121815094584600000017934199>  
Número do documento: 18121815094584600000017934199

Num. 18430893 - Pág. 2





Estado da Paraíba  
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB  
Secretaria de Saúde do Município  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
SAMU Regional 192-CG



### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que o SAMU 192 Regional – CG prestou atendimento pré-hospitalar ao paciente Ladson Raphael Barbosa de Araújo, vítima de acidente de trânsito, no dia 13 de Maio de 2016 aproximadamente às 19hs00min, End: Espírito Santo– Liberdade, sendo o paciente atendido e removido para o Hospital de Urgência e Trauma.

Campina Grande, 01 de Julho de 2016.

  
Deodáto F. Nascimento  
Coordenação Administrativa

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)  
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB.  
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=16082812102908700000004778667>  
Número do documento: 16082812102908700000004778667

Num. 4858881 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=17093014305277700000009761423>  
Número do documento: 17093014305277700000009761423

Num. 9982120 - Pág. 2

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18121815094584600000017934199>  
Número do documento: 18121815094584600000017934199

Num. 18430893 - Pág. 3

# SEGURO DPVAT – PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS



## COBERTURA SOLICITADA

☒ MORTE ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ DAMS

VÍTIMA LADSON RAPHAEL BARBOSA DE ARAUJO  
 DATA DO ACIDENTE 13.05.2016 POSSUI CPF ☒ SIM ☐ NÃO Nº CPF 088.830.994-51

PARA VÍTIMAS OU BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS  
☐ Documento de identificação do Representante Legal (cópia simples)  
☐ CPF do Representante Legal (cópia simples)  
☐ Comprovante de residência do representante legal (cópia simples), ou declaração de residência (original).

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares.
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue grátis SAC DPVAT 0800 022 1204.
- Todos os documentos devem estar legíveis

## DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

- ☒ Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ☐ Laudo de Invalidez do IML – original ou cópia autenticada ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Declaração de Ausência de Laudo do IML (original), junto com relatório médico, comprovando a existência de sequelas permanentes, com a data da alta definitiva – Somente na impossibilidade de apresentar o laudo do IML.
- ☐ Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário
- ☒ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☒ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)
- ☐ Autorização de pagamento (original), com documentos que confirmem os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)

## DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE DAMS

- ☐ Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ☐ Comprovarantes das despesas (recibos e notas fiscais), contendo a discriminação dos honorários médicos e despesas médicas (materiais e medicamentos), juntamente com os receiptários médicos (originais)
- ☐ Declaração do Proprietário do veículo – quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de residência (original)
- ☐ Autorização de pagamento (original), com documento que confirme os dados bancários (orientações no próprio formulário)

## DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE MORTE

- ☐ Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Certidão de óbito da vítima – cópia autenticada: ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Documento de identificação de todos os beneficiários (cópia simples)
- ☐ CPF de todos os beneficiários (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência dos beneficiários (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de Residência (original).
- ☐ Autorização de pagamento para todos os beneficiários (original), com documentos que comprovem os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)
- ☐ Laudo Cadavérico (IML) – somente quando solicitado - Cópia Autenticada: ☐ Sim ☐ Não

## DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DOS BENEFICIÁRIOS – COBERTURA MORTE

- BENEFICIÁRIO CÔNJUGE (ESPOSO OU ESPOSA)**
  - ☐ Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)
  - ☐ Declaração de Cônjuge (original)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A)**
  - ☐ Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou prova de dependência através da carteira de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a união estável (cópia simples)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A) E CÔNJUGE – QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (AS)**
  - ☐ Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou Decisão Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)
- ☐ Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)
- ☐ Declaração de Separação de Fato (original), declarada pelo cônjuge
- ☐ Termo de Conciliação (original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge
- BENEFICIÁRIO DESCENDENTE (FILHO(A) OU NETO(A))**
  - ☐ Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- BENEFICIÁRIO ASCENDENTE (PAI, MÃE OU AVÓS)**
  - ☐ Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- BENEFICIÁRIO COLATERAL (IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO(A))**
  - ☐ Declaração de Únicos Herdeiros (original)
- ☐ Certidão de Óbito dos pais da vítima (cópia simples)
- ☐ Certidão de Óbito dos filhos da vítima – quando necessário - (cópia simples)
- ☐ Outros Documentos apresentados:

## PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

Portador da documentação (Nome) SIMONE SPES DA CUNHA  
 Quem é o portador? ☐ Vítima ☒ Beneficiário ☒ Representante Legal - CPF do portador 071.601.244-80  
 E-mail simone.spes@neto.com Tel. 83 9.9990-2584  
 Data 11.07.2017 Assinatura Simone Spes da Cunha

## RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Ponto de Atendimento (Nome do Ponto) \_\_\_\_\_  
 Atendente Pedro Unzueta Matrícula 84164708  
 Data 11/07/2017 Assinatura: [Assinatura]



GOVERNO DO ESTADO DA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

2ª DELEGACIA REGIONAL DE POL. CIVIL

10ª DELEGACIA SECCIONAL

CENTRAL DE POLÍCIA - PL. CENTR. - CPU-SL-2 - Catolé - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300

OCORRÊNCIA Nº 002910/16

### CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal da pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 002910/16 registrada em 14/05/2016, que passo a transcrever na íntegra: Aos quatoze dias do mês de maio do ano de 2016, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da 10ª DELEGACIA SECCIONAL, quando encontrava-se presente a Bela. MARIA MADILEINE DE OLIVEIRA LIMA, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, aí, por volta das 00:06 horas, compareceu a Sra. SIMONNE SALES DA CUNHA, com 31 anos de idade, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de CAMPINA GRANDE - PB, Casada, escolaridade Superior Completo, profissão PROFESSORA, portadora da Cédula de identidade Nº 2852311, expedido pela SSP-PB, residindo à rua PAPA JOÃO XXIII, 165., bairro LIBERDADE, na cidade de Campina Grande - PB, fone 3331-4436.

#### Declarou que:

É esposa do senhor LADSON PHAFEL BARBOSA DE ARAUJO, Que, No dia de hoje, pelas 18:55 horas, o seu exposo LADSON PHAFEL BARBOSA DE ARAUJO, pilotava a motocicleta de marca/modelo HONDA/BROSS, DE COR PRETA, DE PLACA OET-4092/PB, trafegava pela rua ESPÍRITO SANTO, BAIRRO LIBERDADE, NESTA CIDADE, quando a condutora do veículo de marca/modelo RENAULT/SANDERO, DE COR VERMELHO, DE PLACAS OGA-9303/PB, vinha na rua transversal PADRE SERRÃO, não viu a placa de sinalização PARE, avançou e acabou por colidir na motocicleta, vindo a vítima LADSON PHAFEL BARBOSA DE ARAUJO, caído da motocicleta e se ferido gravemente, sendo socorrido para o hospital de Trauma de C. Grande-PB, aonde ficou internado; Que, a condutora do veículo abelroador era a senhora MARIA DA PAZ NUNES GABINO, RESIDENTE NA RUA SALVINO DE OLIVEIRA NETO, 640, BAIRRO JARDIM TAVARES, NESTA CIDADE. FONE: 3058-0452. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expõe a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Sábado, 14 de Maio de 2016

*Simonne Sales da Cunha*

SIMONNE SALES DA CUNHA

Declarante

*Marinaldo Santino da Silva*

MARINALDO SANTINO DA SILVA

Escrivão

SEGURADORA LIDER OPURT 4. 20-JUL-2017 11:36 126833 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

LADSON RAPHAEL BARBOSA DE ARAUJO

MATRÍCULA:

0697730155 2016 4 00083 115 0033566 49

SEXO masculino	COR PARDA	ESTADO CIVIL E IDADE solteiro, 26 anos
NATALIDADE/UF Campina Grande-PB		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF nº: 088.830.994-51
ELEITOR SIM - Nº 038695201201, Zona: 71 - PB		
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA (DO FALECIDO) BEROALDO GONZAGA DE ARAUJO e ROSANGELA BARBOSA DE ARAUJO. Residia na(o) RUA HENRIQUE DIAS, 211 - CONCEIÇÃO, no município de Campina Grande-PB		
DATA E HORA DO FALECIMENTO trinta e um de maio de dois mil e dezesseis - 14:20		DIA 31
		MÊS 05
		ANO 2016
LOCAL DO FALECIMENTO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE-PB no município de Campina Grande-PB		
CAUSA DA MORTE TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO. VINHA PILOTANDO MOTOCICLETA QUANDO FOI ATINGIDO POR CARRO RENAULT AV ASSIS CHATEAUBRIAND, LIBERDADE - CAMPINA GRANDE - PB. SENDO CONDUZIDO PARA O IML LOCAL		
NOME DO MÉDICO / CRM Reginaldo A.B. Teixeira - CRM: 6999		LOCAL DO SEPULTAMENTO CEMITÉRIO LOCAL DE CAMPINA GRANDE-PB
DECLARANTE BRUNO BARBOSA DE ARAUJO, irmão do falecido, brasileiro, solteiro, com 30 anos de idade, SUPERVISOR, residente e domiciliado: RUA HENRIQUE DIAS, 211 - CONCEIÇÃO, Campina Grande-PB, natural de Campina Grande-PB		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Registro lavrado em 31/05/2016, no Livro C-00083, Nº 33566, folha 115. Foi apresentada a Declaração de Óbito nº 244942617. O FALECIDO NÃO DEIXA FILHOS; ERA VENDEDOR, NÃO DEIXA BENS, NADA MAIS FOI DECLARADO.		
NOME DO OFÍCIO Cartório de Registro Civil de José Pinheiro		
OFICIAL REGISTRADOR Francisco Solano Rodrigues		
MUNICÍPIO/UF Campina Grande-PB		
ENDEREÇO R. Fernandes Vieira, nº 330, José Pinheiro Campina Grande-PB - CEP: 58407490 Fone: 83.3341.8065 E-mail: cartoriojosepinheiro@hotmail.com		

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Campina Grande-PB, 31 de Maio de 2016.

Francisco Solano Rodrigues  
Oficial do Registro Civil

Selo Digital: ACV53398-4IGW  
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CARTÓRIO DE JOSÉ PINHEIRO  
ZONA LESTE  
Gustavo Henrique Ribeiro Rodrigues  
Oficial Substituto  
CAMPINA GRANDE-PB

ARPENBRASIL AA 003047348 BRP



**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO 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, LADSON RAPHAEL SALES BARBOSA

PORTADOR(A) DO RG Nº \_\_\_\_\_ EXPEDIDO POR \_\_\_\_\_ EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E

CPF 14197073440 / CNPJ \_\_\_\_\_, PROFISSÃO \_\_\_\_\_

E RENDA MENSAL DE R\$ \_\_\_\_\_ (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA LADSON RAPHAEL BARBOSA DE MENEZES AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(\*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional.
- Conta Empresarial – nos documentos aparecerem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA.
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéticas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- **Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.**

**IMPORTANTE:** Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO BB Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 5892-0 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 11.045-0

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Campina Grande, 11 de Julho de 2017

LOCAL E DATA

Simone Sales da Cunha

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO (Responsável)

**ATENÇÃO**

- O Seguro DPVAT garante indenização de **R\$13.500,00** em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de **até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente** (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na Lei 11.945/2009) e reembolso de **até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.**
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

889800405

### DECLARAÇÃO DE ÚNICOS HERDEIROS

Declaro(amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da lei, que tenho(mos) conhecimento de que a vítima LADSON RAFAEL SALES BRUNO em razão de acidente de trânsito, ocorrido em 13/05/2016 faleceu em 21/05/2016 no estado civil de solteiro (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único(s) herdeiro(s) legal(is) e beneficiário(s):

NOME COMPLETO	NA QUALIDADE DE(*)	RG	CPF
1. <u>LADSON RAFAEL SALES BRUNO</u>	<u>FILHO</u>	<u>!</u>	<u>141970774-10</u>
2.			
3.			
4.			
5.			

(\*) Especificar o grau de parentesco com a vítima

Declaro(amos), ainda, que a vítima (X) não deixou companheira(o) ou ( ) deixou companheira(o) de nome

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o(a)s declarante(s) firma(m) presente, juntamente com 2(duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder(em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO DECLARANTE
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO DECLARANTE
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO DECLARANTE
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO DECLARANTE

#### 1 DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL(IS) MENOR(ES) DE IDADE(\*)

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL OU ASSISTENTE	RG	CPF	ASSINATURA
1. <u>Simone Sales da Cunha</u>	<u>28.523-11</u>	<u>071.601.244-80</u>	<u>Simone Sales da Cunha</u>
2.			

#### DADOS DE TESTEMUNHAS

NOME COMPLETO	RG	CPF	ASSINATURA
1.			
2.			

#### (\*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- Na hipótese do herdeiro legal ter **ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS**, o responsável legal deverá assinar pelo menor.
- Caso o herdeiro legal possua **entre 16 ANOS (COMPLETOS) e 18 ANOS (INCOMPLETOS)**, o beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante, e o Representante Legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1).

Declaração de Únicos Herdeiros - Seguradora Líder DPVAT SAC DPVAT 0800 022 1204 www.dpvatsegurodotransito.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## Certidão de Nascimento

NOME:

**LADSON RAPHAEL SALES BARBOSA**

MATRÍCULA

**0690540155 2016 1 00167 063 0115074 76**

DATA DE NASCIMENTO(POR EXTENSO) seis de dezembro de dois mil e dezesseis			DIA 06	MÊS 12	ANO 2016
HORA DE NASCIMENTO 08:50	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Campina Grande-PB				
MUNICÍPIO DE REGISTRO/UF Campina Grande-PB	LOCAL DE NASCIMENTO Clipsi-Hospital Geral - Campina Grande-PB		SEXO masculino		
FILIAÇÃO LADSON RAPHAEL BARBOSA DE ARAUJO e SIMONNE SALES DA CUNHA					
AVÓS Paterno(s): BEROALDO GONZAGA DE ARAUJO e ROSANGELA BARBOSA Materno(s): IVAN SIMÃO DA CUNHA e CÉLIA SALES.					
GÊMEOS NÃO					
NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) NÃO POSSUI					
DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) vinte e nove de dezembro de dois mil e dezesseis (29/12/2016).			DNI (DEC. NASC. VIVO) 30719098078		

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

**2ª VIA.** Obs: Registro lavrado em 29/12/2016, no livro A-00167, Nº 115074; folha 63. INSCRITO (AO NO CPF SOB O Nº 141970774-40, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1548/15

NOME DO OFÍCIO  
2º Cartório do Registro Civil

OFICIAL REGISTRADOR  
Maria Lúcia Marcelino de Almeida

MUNICÍPIO/UF  
Campina Grande-PB

ENDEREÇO  
Praça Clementino Procopio Nº119 Centro Campina Grande-PB -  
CEP 58400292 Fone: (83)3321-5200 E-mail:  
Marcelinodealmeida@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

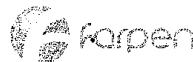
Campina Grande-PB, 23 de março de 2017.

*Simone Mendonça de Lima*  
Simone Mendonça de Lima  
Escrevente Compromissada

Selo Digital: **ADN61511-8030**

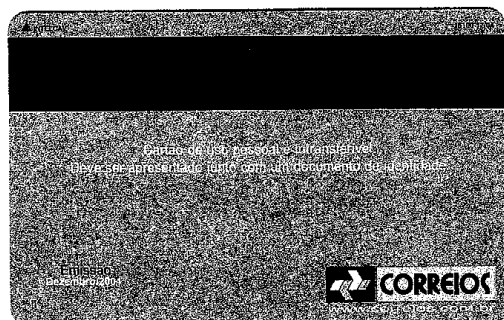
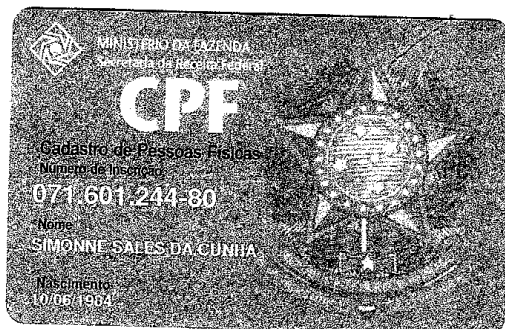
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*Simone Mendonça de Lima*  
Escrevente Autorizada  
2º Cartório do Registro Civil  
Campina Grande-PB.



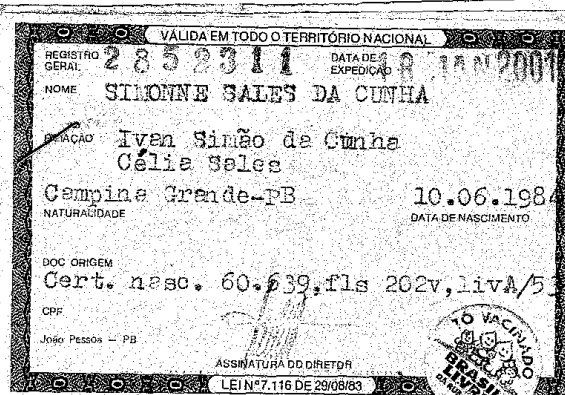
VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

Nº 340008-B  
SEGURANÇA: LIBERAR  
20-JUL-2017 11:55 126832 1/L



SEBARR009 LIDER DPART 4 - 28-JUL-2017 11:35 126835 1/1





SEBUN088 LIDER DEPART 4. 28-JUL-2017 11:36 126335 V1

AUTO

SulAmérica

LADSON RAPHAEL BARBOSA DE ARAUJO

Cobertura SEGURO COMPREENSIVO Cod CPF: 088.830.994-51  
Veículo NXR 160 BROS ESDD FLEXON Ano 2015

Placa OET-4092-PB Apólice 355151-0 Vencimento 05/04/2017  
Chassi 9C2KD0810FR407805 Assist. 24h PLANO2

Franquia 1.466,23



29-JUL-2017 11:56 126830 10  
LIDER DPVAT 4.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES				SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
L DETRAN - PB Nº 012297995905 A CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO C R E VIA COD. RENAVAM 20160100023445-8 E 1 0104015660-3 00/00000000 2016				PB Nº 012297995905 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
NOME SIMONNE SALES DA CUNHA				ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.dpvatsegurodotransito.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
CPF / CNPJ 07160124480		PLACA OET4092/PB		EXERCÍCIO 2016		DATA EMISSÃO 14/03/2016	
PLACA ANT. / UF NOVO PB		CHASSI 9C2KD0810FR407805		VIA 1		CPF / CNPJ 07160124480	
ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC		COMBUSTIVEL ALCO/GASOL		PLACA OET4092/PB		PLACA OET4092/PB	
MARCA / MODELO HONDA/NXR160 BROS ESDD		ANO FAB. ANO MOD. 2014 2015		RENAVAM 01040156603		MARCA / MODELO HONDA/NXR160 BROS ESDD	
CAP. / POT. / OIL 2 P/162 /CI		CATEGORIA PARTIC		ANO FAB. 2014		CIT. TARIF. 9	
COP. PREDOMINANTE PRETA		Nº CHASSI 9C2KD0810FR407805					
COTA UNICA IPVA PAGO EM 11/03/2016		VENÇ. COTA UNICA 1º		PRÊMIO TARIFÁRIO			
FAIXA IPVA *****		PARCELAMENTO / COTAS 0		TMS (R\$) *****		DENATRAM (R\$) *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) *****		IOF (R\$) *****		CUSTO DO SEGURO (R\$) *****		CUSTO DO BILHETE (R\$) *****	
PRÊMIO TOTAL (R\$) *****		DATA DE PAGAMENTO 11/03/2016		IOF (R\$) *****		TMS (R\$) *****	
OBSERVAÇÕES A.F BV FINANCEIRA S.A.				PAGAMENTO COTA UNICA		PARCELADO	
CAMPINA GRANDE-PB				DATA 14/03/2016		DATA DE QUITAÇÃO 11/03/2016	
32280				7005924		7005924-0932081-20160314	
Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES				Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES			



GOVERNO DO ESTADO DA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

2ª DELEGACIA REGIONAL DE POL. CIVIL

10ª DELEGACIA SECCIONAL

CENTRAL DE POLÍCIA - PL. CENTR. - CPU-SL- 2 - Catoilé - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300

OCORRÊNCIA Nº 002910/16

### CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 002910/16 registrada em 14/05/2016, que passo a transcrever na íntegra: Aos quatorze dias do mês de maio do ano de 2016, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da 10ª DELEGACIA SECCIONAL, quando encontrava-se presente a Bela MARIA MADILEINE DE OLIVEIRA LIMA, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, aí, por volta das 00:06 horas, compareceu a Sra. SIMONNE SALES DA CUNHA, com 31 anos de idade, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de CAMPINA GRANDE - PB, Casada, escolaridade Superior Completo, profissão PROFESSORA, portadora da Cédula de Identidade Nº 2852311, expedido pela SSP-PB, residindo à rua PAPA JOÃO XXIII, 165., bairro LIBERDADE, na cidade de Campina Grande - PB. fone 3331-4436.

#### Declarou que:

É esposa do senhor LADSON PHAAEL BARBOSA DE ARAUJO. Que, No dia de hoje, pelas 18:55 horas, o seu esposo LADSON PHAAEL BARBOSA DE ARAUJO, pilotava a motocicleta de marca/modelo HONDA/BROSS, DE COR PRETA, DE PLACA OET-4092/PB, trafegava pela rua ESPÍRITO SANTO, BAIRRO LIBERDADE, NESTA CIDADE, quando a condutora do veículo de marca/modelo RENAULT/SANDERO, DE COR VERMELHO, DE PLACAS OGA-9303/PB, vinha na rua transversal PADRE SERRÃO, não viu a placa de sinalização PARE, avançou e acabou por colidir na motocicleta, vindo a vítima LADSON PHAAEL BARBOSA DE ARAUJO, caído da motocicleta e se ferido gravemente, sendo socorrido para o hospital de Trauma de C. Grande-PB, aonde ficou internado; Que, a condutora do veículo abalroador era a senhora MARIA DA PAZ NUNES GABINO, RESIDENTE NA RUA SALVINO DE OLIVEIRA NETO, 640, BAIRRO JARDIM TAVARES, NESTA CIDADE. FONE: 3058-0452. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expede a presente certidão. O referido é verdade e dou fé.

Campina Grande, Sábado, 14 de Maio de 2016

*Simonne Sales da Cunha*

SIMONNE SALES DA CUNHA

Declarante

*Marinaldo*

MARINALDO SANTINO DA SILVA

Escrivão

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=16082812110725400000004778669>  
Número do documento: 16082812110725400000004778669

Num. 4858883 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=17093014314554800000009761426>  
Número do documento: 17093014314554800000009761426

Num. 9982123 - Pág. 1

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PATRICIA ARAUJO NUNES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18121815102034600000017934247>  
Número do documento: 18121815102034600000017934247

Num. 18430941 - Pág. 2



Tribunal de Justiça da Paraíba  
Processo Judicial Eletrônico - 1ª Grau

O documento a seguir foi juntado aos autos do processo de número 0816114-28.2016.8.15.0001 em 30/06/2017 11:45:38 e assinado por:

- DOMENICA DANTAS CRUZ DE OLIVEIRA

Consulte este documento em:  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
usando o código: 17063011452300100000008333503  
ID do documento: 8511559







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA  
COMARCA DE CAMPINA GRANDE  
1ª. VARA DE FAMÍLIA

Processo: 0816114-28.2016.815.0001  
Ação: Declaratória de Reconhecimento de União Estável *Post Mortem*  
Autora: SIMONE SALES DA CUNHA  
Réus: BEROALDO GONZAGA DE ARAÚJO e ROSÂNGELA BARBOSA DE ARAÚJO (*Ascendentes*)  
Falecido: Ladson Raphael Barbosa de Araújo  
Natureza: AUDIÊNCIA DE RATIFICAÇÃO E INSTRUÇÃO  
Data/Hora: 28/06/2017 – 16:30h  
Presentes: Dr. Cláudio Pinto Lopes, Juiz de Direito; Dra. Rayssa Domingos Brasil – OAB/PB 20.736 (Parte promovente); Dr. Roilton Jorge Morais – OAB/PB 15.569 (Parte promovida)  
Ausentes: Nenhum

TERMO DE AUDIÊNCIA(UNA)

ATO DO JUIZ: Pelo Meritíssimo Juiz foi dito: Realizado o pregão, compareceram as partes acompanhadas de seus advogados.

RATIFICAÇÃO

- 1) Em se tratando de pleito de reconhecimento de união estável *POST MORTEM*, tendo em vista o período de tempo afirmado pela parte autora tenha vivido em união estável com o falecido LADSON RAPHAEL BARBOSA DE ARAÚJO – Novembro de 2012 até seu óbito ocorrido em 31 de maio de 2016, e tendo em vista que à mulher, aqui autora não incide impedimento para o casamento, via de corolário, não incide impedimento ao reconhecimento da própria união estável, diante de sua condição de solteira, e em face do varão falecido constar informação de solteiro – (ID. 4858905) –, tendo em vista ainda o EXPRESSO RECONHECIMENTO DO PEDIDO apresentado nos autos pelos pais do varão falecido – ID 5715383 – pags. 1\2, constante dos autos eletrônico, diante também da natureza de indisponibilidade do direito aqui perseguido, que não aceita revelia ou presunção de veracidade, fora excepcionalmente aprazada a presente audiência de ratificação e instrução, para efeito de inquirição das testemunhas arroladas, no intuito de se confirmar a publicidade e natureza bilateral da relação de companheirismo dita existente entre o casal, tudo o quanto para efeito de homologação do pedido de reconhecimento da procedência do pedido indicado nos autos, de sorte que, inicialmente inquirida a testemunha, 1ª TESTEMUNHA: a(o) Sr(a). BRENNO YURI DOMINGOS BRASIL, já devidamente qualificado(a) nos autos, a qual, compromissada na forma da lei, indagada respondeu que: *Que conheceu Ladson; Que no seu modo de ver ele eram casados, segundo Ladson dizia; Que*

1

Cláudio Pinto Lopes  
Juiz de Direito

quando Ladson faleceu eles estavam juntos; Que no seu entender era uma relação pública e na condição de marido e mulher; Que não sabe informar se tem patrimônio construído efetivamente pelos os dois ou não; Dada a palavra a Defensoria Pública: (Curadoria): Nada requereu; Dada a palavra a(o) Advogada(o) da parte autora: Que para o depoente Ladson dizia que morava na Liberdade; Dada a palavra a(o) Advogada(o) da parte promovida: Nada requereu; (\*\*\*\*\*)

#### REQUERIMENTO DE HOMOLOGAÇÃO

Os procuradores das partes ratificaram os termos do acordo e requerem a sua homologação.

#### ENCERRAMENTO DA AUDIÊNCIA DE INSTRUÇÃO E JULGAMENTO

ATO DO JUIZ: Passou o Magistrado a proferir sentença nos seguintes termos: **AÇÃO DE RECONHECIMENTO E DISSOLUÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL POST MORTEM – PRETENSÃO FORMULADA CONTRA OS ASCENDENTES, NA AUSÊNCIA DE DESCENDENTES – CABIMENTO – RECONHECIMENTO DA PROCEDÊNCIA DO PEDIDO PELO PAIS DO VARÃO FALECIDO – AUDIÊNCIA DE RATIFICAÇÃO E INSTRUÇÃO – DIREITO INDISPONÍVEL – INSTRUÇÃO PROCESSUAL – CONFIRMAÇÃO DA EXISTÊNCIA DO COMPANHEIRISMO ENTRE A AUTORA E O FALECIDO FILHO DOS PROMOVIDOS – RECONHECIMENTO DA PROCEDÊNCIA DO PEDIDO NA FORMA DO ART. 487, III, ALÍNEA “A”, DO CPC DE 2015.** Vistos etc. Trata-se de ação de Reconhecimento de União Estável *Post Mortem*, onde na presente audiência as partes afirmaram a existência da União Estável durante o período compreendido entre Novembro de 2012 e Maio de 2016 (data do óbito do companheiro), tendo nesta oportunidade sido ratificado pelas partes (especialmente pelos promovidos, pais do varão extinto) e pela prova testemunhal colhida em audiência, o período de convivência, salientando-se que as partes não se encontravam impedidas de contrair núpcias, posto que ambas solteiras, não restando questões patrimoniais pendentes. Resta estabelecido, portanto, que o período de convivência aconteceu entre **Novembro de 2012 e 31 de Maio de 2016, data do óbito**. Declarado, ainda, que não houve a construção de patrimônio entre o casal. Isto posto, havendo reconhecimento do pedido, nos termos já consignados e estando o acordo livre de qualquer óbice legal a sua homologação, com esteio no art. 487, III, alínea “a”, do CPC de 2015. **JULGO PROCEDENTE O PEDIDO** para declarar a existência, até o óbito do companheiro, da união estável mantida entre **SIMONE SALES DA CUNHA e o falecido LADSON RAPAHÉL BARBOSA DE ARAÚJO** pelo período compreendido entre Novembro de 2012 e 31 de Maio de 2016, data do óbito e, conseqüentemente, **EXTINGO O PROCESSO COM RESOLUÇÃO DE MÉRITO**, o que faço nos termos do art. 487, III, alínea “a”, do CPC de 2015. Sem custas em face da gratuidade. As partes renunciaram ao prazo recursal. Cumpridas as formalidades legais, **ARQUIVE-SE** com baixa na distribuição. E nada mais havendo a tratar, mandou o(a) MM. Juiz(a) de Direito encerrar o presente, que após lido e conferido vai assinado por todos os presentes. Eu, Analista Judiciário, o digitei e assino.

2

Claudio Pinto Lopes  
Juiz de Direito



  
Claudio Pinto Lopes  
Juiz de Direito  
JUIZ DE DIREITO

  
Simone Sales da Cunha  
PARTE PROMOVENTE

  
ADVOGADA

PARTE PROMOVIDA

  
Rosângela Barbosa  
TESTEMUNHA:

  
ADVOGADO

  
OFICIAL DE JUSTIÇA





**Poder Judiciário da Paraíba**

**1ª Vara Cível de Campina Grande**

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050-Fone: (83)3310-2439

**PROCEDIMENTO COMUM (7)**

**Processo nº 0821620-14.2018.8.15.0001**

Vistos, etc.

**Certifique-se sobre a existência de ações envolvendo as mesmas partes deste processo (e de outras demandas que tenham apenas o autor também no polo ativo) junto ao PJe, STJ e E-jus. Nada havendo, cumpra-se o que segue. Havendo ação com idênticas partes, intime-se a parte autora para sobre ela se manifestar, no prazo de 10 dias e, após, façam os autos conclusos para deliberação.**

**Defiro a gratuidade judiciária ao(s) autor(es).**

Altere-se o ASSUNTO do processo para ACIDENTE DE TRÂNSITO.

Designa-se audiência de conciliação, nos termos do art. 334, do Código de Processo Civil/2015. Intime(m)-se o(s) autor(es).

Cite(m)-se e intime(m)-se o(s) promovido(s) para a audiência, advertindo-lhe(s) que terá(ão) o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar(em) contestação, a contar da realização da audiência e que a ausência de defesa implicará revelia e presunção de veracidade dos fatos alegados na petição inicial.

Deverão as partes comparecerem à audiência acompanhadas de advogados, consignando-se que **o comparecimento é obrigatório** (pessoalmente ou por intermédio de representante com poderes específicos para transigir), de forma que a ausência injustificada será considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sujeita a multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.

Eventualmente frustrada a conciliação e uma vez decorrido o prazo de defesa, intime-se a parte autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado da lide; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC/2015 fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC/2015.

Via do(a) presente despacho/decisão, assinada digitalmente e devidamente instruída, servirá como carta, mandado ou ofício.

Frustrada a citação e fornecido novo endereço, promova-se a citação independentemente de nova conclusão e, caso necessário, redesigne-se nova data para audiência, com antecedência mínima de 20 (vinte) dias, conforme CPC/2015.

Intimem-se e cumpra-se.

Campina Grande, datado e assinado eletronicamente.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba  
1ª Vara Cível de Campina Grande

---

**Número do Processo:** 0821620-14.2018.8.15.0001  
**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM (7)  
**A s s u n t o :** [ S E G U R O ]  
**Polo ativo:** AUTOR: SIMONNE SALES DA CUNHA  
**Polo passivo:** RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

### **CERTIDÃO**

Certifico e dou fé que em consulta realizada nos sistemas, não há outras ações em nome da parte autora..

, 14 de fevereiro de 2019  
MARIA DAS GRACAS WANDERLEY







**Poder Judiciário da Paraíba**

**1ª Vara Cível de Campina Grande**

End.: Rua Vice-Prefeito Antônio Carvalho de Sousa, s/n, Liberdade, Cep.:58.410-050- Fone:  
(83)3310-2439

PROCEDIMENTO COMUM (7)

**Processo nº 0821620-14.2018.8.15.0001**

**AUTOR: SIMONNE SALES DA CUNHA**

**RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A**

**MANDADO DE INTIMAÇÃO DE ADVOGADO**

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara supra, **intimo** a parte **autora** através de seu(sua)(s) advogado(a)(s) constituído(a)(s) nos autos, para que **compareça** à **audiência de Conciliação** aprazada para o dia 15 de abril de 2019, 15:20 hs, a ser realizada na sala 1 do CEJUSC, situada no 1º andar do Fórum Afonso Campos.

**Fica a parte ciente de que, nos termos do art. 334, § 8º do CPC, o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado.**

As partes devem estar acompanhadas por seus advogados ou defensores públicos. (art. 334, § 9º do CPC). Ademais, nos termos do § 10 do art.334, a parte poderá constituir representante, por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir.

**Advogado: PATRICIA ARAUJO NUNES OAB: PB0011523 Endereço: desconhecido**  
**Advogado: RAYSSA DOMINGOS BRASIL OAB: PB0020736 Endereço: R DOUTOR FLORIANO MENDES FREIRE, 313, CRUZEIRO, CAMPINA GRANDE - PB - CEP: 58415-575**

Campina Grande-PB, 14 de fevereiro de 2019

**MARIA DAS GRACAS WANDERLEY**

**Técnico Judiciário**