



19/03/2019

Número: **0816791-38.2017.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **16ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **04/04/2017**

Valor da causa: **R\$ 4725.0**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	LILIAN MARIA DUARTE SOUTO
AUTOR	PAULO CESAR GOMES DA SILVA
ADVOGADO	MARTINHO CUNHA MELO FILHO
RÉU	MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
7257246	04/04/2017 10:02	Paulo Cesar Gomes da Silva docs	Documento de Comprovação
8056856	31/05/2017 18:02	Despacho	Despacho
12208543	23/01/2018 18:40	Expediente	Expediente
12642376	20/02/2018 13:34	Petição	Petição
15327464	16/07/2018 18:12	Despacho	Despacho
15393420	17/07/2018 13:11	Expediente	Expediente
15851010	09/08/2018 15:27	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório
15931188	14/08/2018 13:32	Petição	Petição
15931230	14/08/2018 13:32	req. adm. Paulo César	Documento de Comprovação
18642369	15/01/2019 18:26	Despacho	Despacho
19195546	13/02/2019 14:48	Carta	Carta
19700537	11/03/2019 16:44	Aviso de Recebimento	Aviso de Recebimento
19700538	11/03/2019 16:44	-	Aviso de Recebimento

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: PAULO CESAR GOMES DA SILVA

brasileiro, solteiro, veniente, residente e domiciliado na
Rua Neide Alves da Silva, n.º 251, Centro, Bayeux - PB
CEP: 58.306-450

pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus procuradores.

OUTORGADO: Martinho Cunha Melo Filho, brasileiro, advogado inscrito na OAB-PB 11.086 Wellington Nóbrega Vilar, brasileiro, divorciado, OAB-PB 15.024 Houseman dos Santos Rocha, brasileiro, solteiro, AVOGADO OAB/PB 13.534, Lilian Maria Duarte Souto, brasileira, solteira, OAB/PB 11490 estabelecidos na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES: a quem confere poderes com a cláusula *ad judicium* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber intimações, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, tudo precedido de autorização do outorgante, dando tudo justo, perfeito, firme e valioso.

CONTRATO: Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do total bruto auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo constituinte, ora contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Paraíba, ____/____/____.

Paulo Cesar Gomes da Silva
OUTORGANTE

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: PAULO CESAR GOMES DA SILVA

brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na
Rua Nade Alves da Silva, n.º 253, Centro, Bayeux-PB
CEP: 58.306-450

pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus procuradores.

OUTORGADO: Martinho Cunha Melo Filho, brasileiro, advogado inscrito na OAB-PB 11.086 Wellington Nóbrega Vilar, brasileiro, divorciado, OAB-PB 15.024 Houseman dos Santos Rocha, brasileiro, solteiro, ADOGADO OAB/PB 13.534, Lilian Maria Duarte Souto, brasileira, solteira, OAB/PB 11490 estabelecidos na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES: a quem confere poderes com a cláusula *ad judicium* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber intimações, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, tudo precedido de autorização do outorgante, dando tudo justo, perfeito, firme e valioso.

CONTRATO: Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do total bruto auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo constituinte, ora contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) DECLARA(M), para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Paraíba, ____/____/____.

Paulo Cesar Gomes da Silva
OUTORGANTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 001/2015
Ocorrência nº. 1724/2015

Aos DEZESSETE dias de SETEMBRO de DOIS MIL E QUINZE, nesta cidade de SANTA RITA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **MARIA RODRIGUES PEREIRA DE VASCONCELOS**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) do seu cargo, aí, por volta 15h:20min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

PAULO CESAR GOMES DA SILVA, conhecido por CESAR, Identidade nº 3.414.555-SSP/PB, CPF nº 084.488.644-09, nacionalidade brasileira, estado civil: solteiro, profissão: montador, filho(a) de Maria Das Graças Gomes Da Silva E De Pal Não Declarado, natural de Bayeux/PB, nascido(a) em 28/05/1988 (27 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Neide Alves Da Silva, 255, Bayeux - PB, tendo como ponto de referência: Cemitério, na cidade de BAYEUX - PB, fone(s) para contato: (83) 98671.2117.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) DATA DO FATO: 16 de agosto de 2015;
- 3) HORÁRIO: 16h:0min;
- 4) LOCAL: PB 004, Várzea Nova, Santa Rita - PB;
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: Central de Traumas e posteriormente para o complexo Hospitalar Mangaberia - Gov. Tarcísio Burity;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? SIM;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO? sim;
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS? SIM

6) DESCRIÇÃO DO(S) VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) NO ACIDENTE:

MOTO HONDA/CG 150 FAN ESDI, COR PRETA, ANO 2014 E MODELO 2015, PLACA OGA2363-PB, CHASSI 9C2KC1680FR013559.

7) TESTEMUNHA(S) DO FATO/ACIDENTE:

EDILSON SABINDO DA COSTA, RESIDENTE NA RUA ANTONIO CORREIA DA CUNHA, 85, CENTRO, BAYEUX-PB.

8) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE, afirma o notificante que conduzia sua moto acima mencionado na via que dar acesso ao Centro de Santa Rita - PB, quando perdeu o controle da moto e caiu tendo sofrido fratura da clavícula esquerda, conforme Certidão nº 2291/2015.

9) OBSERVAÇÕES:

ESTE BOLETIM TEM VALIDADE DE TRINTA DIAS E NESSE PRAZO DEVERÁ O COMUNICANTE PROVIDENCIAR A SEGUNDA VIA DO(S) DOCUMENTO(S) PERDIDO(S)/EXTRAVIADO(S).

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.

Paulo Cesar Gomes da Silva
PAULO CESAR GOMES DA SILVA

Comunicante

Escrevã(o)/Agente

Matrícula nº 135.670-4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA
R. AG. FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: (83) 3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Ficha Nr: 782919 Atd: Nao Regulado
Data: 18/08/2015
Hora: 09:03:00
Recepcionista: ANA CLAUDIA XAVIER SANTO:
Clinica: TRAUMATOLOGICA

DADOS DO PACIENTE
Nome: PAULO CESAR GOMES DA SILVA Num. de vezes atendido: 1
CNS: 165365181960004 Sexo: M IDENTIDADE: 3414555 Fone: 81609945 Num. Prontuario: 2015.08.001396
Natural: BAYEUX/PB Data Nasc.: 28/05/1988 Id: 27 ano(s)
End.: RUA/ NEIDE ALVES DA SILVA, 255
Bairro: CENTRO Cidade: BAYEUX UF: PB
Pai: NC
Mae: MARIA DAS GRACAS GOMES DA SILVA
Ocupação: MONTADOR DE PRODUCAO
INFORMACOES DE ENTRADA
Resp.: IRMA
Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD
Procedencia: OUTRA UNIDADE HOSPITALAR

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO EM SANTA RITA PX O VIADUTO DE VARZEA

Vitima de violencia por: NOVA AS 16HRS DO DIA 16/8, COND.

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

PA: FR:

EC: TP:

Peso: Altura:

Glicemia: IMC:

Circ. Abd: O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave

[] Politraumatizado [] Convulsao

[] Hemorragia [] Dispneia

[] Diarreia [] Agitado

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Queixa Principal

QUEDA DE MOTO COM TRAUMA NO MSE

Observacao

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

Conduta

Prescricao

Horario da medicacao

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico

Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Ctde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberacao

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 011545341324
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA CDD RENAVAM 20150000127829-7 EXERCÍCIO
01 0104451299-4 00/00000000 2015

PAULO CESAR NEMES DA SILVA

08448864409

PLACA
OGA2363/PB

PLACANTID NOVO PB 9C2RC1680DER013559

PAS/MOTOCICLETA/NO APLIC

COMBUSTIVEL
ALCO/GASOL

MARCA/MODELO
HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB
2014

ANO MOD
2015

2-P/149 /CI

CATEGORIA
PARTIC

COR PREDOMINANTE
PRETA

TPVA PAGO EM 06/04/2015

1º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

2º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

3º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

4º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

5º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

6º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

7º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

8º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

9º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

10º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

11º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

12º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

13º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

14º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

15º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

16º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

17º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

18º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

19º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

20º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

21º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

22º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

23º VENC/COTAS

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍC
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A RESSE
TRANSPORTADAS QUANTO A SEGURO DPVAT

PB Nº 011545341324 BILHETE DE SEGURO D

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

SEU VENCIMENTO DO SEGURO DPVAT CONTINUA
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 08448864409

CPE / CNPJ

PLACA
OGA2363/PB

RENAVAM
01044512994

MARCA/MODELO
HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB
2014

ANO MOD
2015

9C2RC1680DER013559

2-P/149 /CI

CATEGORIA
PARTIC

COR PREDOMINANTE
PRETA

TPVA PAGO EM 06/04/2015

1º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

2º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

3º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

4º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

5º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

6º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

7º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

8º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

9º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

10º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

11º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

12º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

13º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

14º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

15º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

16º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

17º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

18º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

19º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

20º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

21º VENC/COTAS

TPVA PAGO EM 06/04/2015

22º VENC/COTAS

SEGURODPVAT

CNPJ 04.248.503/0001-04

www.seguradoralider.com.br

7003781-1049031-20150407

MARIA DAS GRACAS GOMES DOS SANTOS
RUANEIDE ALVES DA SILVA, 251 / CSA - CENTRO
BAYLEIX / PB CEP 58300000 (AQ 1) 58306450

Classificação: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL / M. P. 1.000 kWh
Rotômetro: 5 - 8 - 201 - 1480 Referência: Set/2015
Nº medidor: 00009451804 Emissão: 11/09/2015

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Endereço: João Pessoa / PB - CEP 58071-680
Nº de registro: 174140140 - Ins. Est. 18.015.823-0
Nº de inscrição de Energia Elétrica: 100037126
Código para Débito Automático: 00018523218

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800-083 0196 Acesso: www.energisa.com.br

3297013140 1441111 107 440 1000

Conta referente a CDC (Código do Consumidor): 5/1559821-0

Set / 2015

Cinco de contato

Redução do valor da tarifa de energia elétrica em 10% de R\$ 5,50 para R\$ 4,50 a cada 100 kWh consumidos conforme Resolução Normativa ANEEL 1945/2015, vigente a partir de 01/09/2015.

Apresentação

11/09/2015

Data prevista da
próxima fatura

13/10/2015

CPF / CNPJ / EANT
76950320485

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ
O DIA 09/09/2015 PAGAS
OBRIGADO!

Anterior		Atual		Cálculo do consumo		Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	Constante			
11/09/15	5270	11/09/15	5405	1		135	31

Demonstrativo		Preço	Valor (R\$)
Descrição	Quantidade		
Consumo em kWh	135	0,59823	84,15
Ade B Veredito			8,69

CÓDIGO E ENCARGO		Preço	Valor (R\$)
Descrição	Quantidade		
PS			0,82
COFINS			3,60
CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA			2,63
ICMS (Base de Cálculo R\$ 93,08; Alíquota 27,00%)			24,32

Histórico do Consumo
(kWh)

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, PAULO CESAR GOMES DA SILVA,
portador da carteira de identidade nº 3414555 e inscrito no
CPF nº 08448864409, residente e domiciliado na
RUA NERDE ALVES DA SILVA, 251 CENTRO
BAYeux,
Estado PB, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado
de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de
requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

() Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou

() O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza
perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☒ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza
perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido;

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro
DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo
automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a
análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico
Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da
Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da
lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

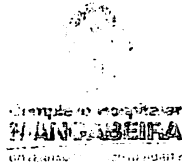
Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa
perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao
direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

X Paulo Cesar Gomes da Silva

Assinatura do declarante
Conforme documento de identificação

BAYeux 24-09-2015

Local e data



CERTIDÃO

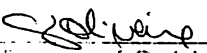
Nº. 2291/2015

Atendendo solicitação de EDILENE LOPES DA COSTA de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 782919 pertencente a **PAULO CESAR GOMES DA SILVA** que foi atendido na Unidade de Emergência do Ortopedia no dia 18/08/2015 às 09h03min, vindo de outra Unidade Hospitalar, vítima de queda de moto, apresentando trauma em ombro esquerdo.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de clavícula esquerda. Indicado tratamento cirúrgico.

E para constar eu, Sônia Maria de Jesus Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão

João Pessoa, 18 de setembro de 2015


Médica da Vigilância à Saúde
CRM-PB 2959



Poder Judiciário da Paraíba
16ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0816791-38.2017.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte autora para comprovar a existência de requerimento administrativo prévio junto às seguradoras, no prazo de dez dias, sob pena de indeferimento da inicial por falta de interesse de agir.

JOÃO PESSOA, 30 de maio de 2017.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
16ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0816791-38.2017.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte autora para comprovar a existência de requerimento administrativo prévio junto às seguradoras, no prazo de dez dias, sob pena de indeferimento da inicial por falta de interesse de agir.

JOÃO PESSOA, 30 de maio de 2017.

Juiz(a) de Direito

EXCELENTÍSSIMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 16ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO
PESSOA - PB

Processo número: 0816791-38.2017.815.0001

PAULO CESAR GOMES DA SILVA, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, atendendo ao vosso despacho de fls., vem, respeitosamente, **requerer dilação de prazo, por um período não inferior a 30 (trinta) dias, uma vez não ter conseguido localizar o cliente.**

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa – PB, 20 de fevereiro de 2018.

Martinho Cunha

OAB-PB 11.086

PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA

COMARCA DE JOÃO PESSOA

16º VARA CÍVEL

PROCESSO NÚMERO - 0816791-38.2017.8.15.2001

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [SEGURO]

AUTOR: PAULO CESAR GOMES DA SILVA

Advogados do(a) AUTOR: LILIAN MARIA DUARTE SOUTO - PB0011490, MARTINHO CUNHA MELO FILHO - PB0011086

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Advogado do(a) RÉU:

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de dilação do prazo por mais dez dias.

Registre-se que o pedido administrativo deve ser anterior ao ajuizamento da ação.

Intime-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juiz(a) de Direito

PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA

COMARCA DE JOÃO PESSOA

16º VARA CÍVEL

PROCESSO NÚMERO - 0816791-38.2017.8.15.2001

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM (7)

ASSUNTO(S): [SEGURO]

AUTOR: PAULO CESAR GOMES DA SILVA

Advogados do(a) AUTOR: LILIAN MARIA DUARTE SOUTO - PB0011490, MARTINHO CUNHA MELO FILHO - PB0011086

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Advogado do(a) RÉU:

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de dilação do prazo por mais dez dias.

Registre-se que o pedido administrativo deve ser anterior ao ajuizamento da ação.

Intime-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

Juiz(a) de Direito

Certifico que não houve manifestação da parte.

EXCELENTÍSSIMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 16ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE JOÃO
PESSOA - PB

Processo número: 0816791-38.2017.815.2001

PAULO CESAR GOMES DA SILVA, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, atendendo ao vosso despacho de fls., vem, respeitosamente, **requerer a juntada do requerimento administrativo, o qual segue anexo, conforme determinado no despacho retro.**

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa – PB, 14 de agosto de 2018.

Martinho Cunha

OAB-PB 11.086



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 04 de Abril de 2016

Carta nº 8944187

a/c: PAULO CESAR GOMES DA SILVA

Sinistro: 3150873053 ASL-0555516/15
Vitima: PAULO CESAR GOMES DA SILVA
Data Acidente: 16/08/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT



**Poder Judiciário da Paraíba
16ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7)0816791-38.2017.8.15.2001

AUTOR: PAULO CESAR GOMES DA SILVA

RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita.

A parte comprovou o pedido administrativo prévio.

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação.(CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM).

Cite-se a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos.

João Pessoa/PB, 15 de janeiro de 2019



ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
16ª Vara Cível da Capital

PROCESSO Nº 0816791-38.2017.8.15.2001

PROCEDIMENTO COMUM (7)
[SEGURO]

AUTOR: PAULO CESAR GOMES DA SILVA
RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, nos termos do art. 275 e seguintes do CPC, **CITO** Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000

"Vistos, etc.

Defiro o pedido de Justiça Gratuita.

A parte comprovou o pedido administrativo prévio.

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação.(CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM).

Cite-se a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia, o que poderá resultar presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos".

JOÃO PESSOA-PB, 13 de fevereiro de 2019.

ANANDA SEABRA KUMAMOTO
Chefe de Cartório

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "**Número do documento**" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

17040410020320800000007116302

CERTIDÃO

Certifico que o Aviso de Recebimento (AR) foi devolvido nesta data e anexado ao Autos.

JOÃO PESSOA

11 de março de 2019

ANANDA SEABRA KUMAMOTO

AR

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

MAPFUE VENA CRUZ S/A

ENDEREÇO / ADRESSE

Av. GIT. PESSOA, 723

CEP / CODE POSTAL

58030-000

CIDADE / LOCALITÉ

JP

UF

PB

PAÍS / PAYS

BR

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

INT. CIT

0816791-3P. 2017. P. 15. 2001

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR



DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRATION
06/03/19

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR



Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT



ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm





AVISO DE
RECEBIMENTO

AR

AVIS CN07

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

JO 36396412 3 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

:

h

:

h

:

h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PODER JUDICIÁRIO

18ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

Fórum Des. Mário Moacyr Porto

Av. João Machado, s/n - Centro - 5º andar

João Pessoa - PB - CEP: 53.013-520

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR