



Número: **0808649-05.2018.8.15.2003**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara Regional de Mangabeira**

Última distribuição : **22/10/2018**

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

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	Renan Allinson Rodrigues Costa
AUTOR	MARCELO COSTA BARBOSA
ADVOGADO	helmiton pereira da costa
ADVOGADO	THAIS DE LUCENA FALCAO
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
17334015	22/10/2018 19:09	<a href="#">02-processo completo marcelo costa</a>	Documento de Comprovação
17334022	22/10/2018 19:09	<a href="#">03-Resultado Rastreamento marcelo - doc renan</a>	Documento de Comprovação
17334018	22/10/2018 19:09	<a href="#">03-carta negativa documentos - 20-03-2018</a>	Documento de Comprovação
17354400	23/10/2018 14:53	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
18234336	07/12/2018 17:11	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
18234341	07/12/2018 17:11	<a href="#">Procuração Marcelo</a>	Procuração
18234343	07/12/2018 17:11	<a href="#">Procuração Marcelo 1</a>	Procuração
18314950	14/12/2018 11:18	<a href="#">Despacho</a>	Despacho



Elaborado por: ANTONIO CARLOS DOS SANTOS, Policial Civil

Vítima/Comunicante: *Renan Allinson Rodrigues Costa*

QUE SEGUNDO AFIRMAÇÕES DO NOTIFICANTE, O referido afilme que, no dia 09/12/2015 às 05:55h, VINHA PILOTANDO UMA MOTO HONDA/NXR 150 BRO: JOÃO PESSOA/PB, INDO PARA O TRABALHO, QUANDO AO FAZER A CURVA NA AVENIDA PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA, VINDO A CAIR CONTRA O SOLO, NA OCASIÃO A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO SANU COM FRATURA NA TÍBIA ESQUERDA, PARA COMPLETO HOSPITAL MANGABEIRA GOVERNADOR TARCÍSIO HURTIT, CONFORME LAUDO MÉDICO APRESENTADO, motivo pelo qual notifica o fato e solicita a respectiva Cerdida e/ou as providências cabíveis.

HISTÓRICO


Nome: MARCELO COSTA BARBOSA  
Sexo: M  
Nacionalidade: BRASILEIRA  
Estado Civil: SOLTEIRO(A)  
Nome do Pai: JADSON ALVES BARBOSA  
Nome da Mãe: MARIA DAS GRAÇAS COSTA BARBOSA  
Profissão: EDUCADOR FÍSICO  
Endereço Residencial: RUA REJANE FREIRE CORREIA NO. 1381 APTO 101 BANCÁRIOS João Pessoa PB ZONA URBANA  
Endereço Comercial: RUA REJANE FREIRE CORREIA NO. 1381 APTO 101 BANCÁRIOS João Pessoa PB ZONA URBANA  
Telefone Comercial: 1413590802 SEDS PB  
CPF: 083.918.884-60  
Idade: 25 A 29  
Cor/Raça: NÃO INFORMADA  
Naturalidade: João Pessoa PB  
Nascimento: 15/05/1989

VÍTIMA-COMUNICANTE(I)


Local do Fato: BANCÁRIOS João Pessoa PB ZONA URBANA  
Tipo do Local: PRAÇA, ETC)  
Data/Hora do Fato: 27/01/2016 06h28  
Escala Serviço: PLANTÃO EXTRAORDINÁRIO  
Tipificação Provisória: LESÃO ACIDENTAL DE TRÁNSITO  
Circunstâncias: 7ª Delegacia Distrital De Cabedelo

DADOS DO FATO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 475/2016




GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social  
Delegacia Geral da Polícia Civil  
7ª Delegacia Distrital De Cabedelo



SPP - SISTEMA DE PROCEDIMENTOS POLICIAIS DA POLÍCIA CIVIL

Boletim de ocorrência



Comprovacao de ato declaratorio



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0019-47  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA  
Av. Sérgio Guerra, 1777  
Bairro: Bancários - João  
Pessoa - CEP 58053-900

## DECLARAÇÃO

DOCUMENTO 2

Aten  
Requerimento nº 512/116, declaramos para os fins de direitos que consta em nossos registros, sobre protocolo: 1071430, o atendimento pré-hospitalar realizado pelo SAMU 192 Regional de João Pessoa ao paciente MARCELO COSTA BARBOSA, idade 26 anos, vítima de Acidente Automobilístico (Queda de Moto) no dia 09/12/2015, Av. Sérgio Guerra, Bairro: Bancários - João Pessoa - aproximadamente às 05:55 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Complexo Hospitalar TarcisioBurilly (Ortotrauma - Mangabeira).

João Pessoa, 21 de Dezembro de 2015.

*Jefferson da Rocha Augusto*  
Jefferson da Rocha Augusto  
SAMU 192 - SAMU 192-UP  
Nº 07.158-6

JEFFERSON DA ROCHA AUGUSTO  
Coordenação do SAME - SAMU 192  
Regional de João Pessoa

APROVADO  
03 MAI 2016

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 -  
Fone SAME: (83) 3218-9242; 3218-9 25

ARUANA SEGUROS  
03 MAI 2016

Local e data

22 DE DEZEMBRO DE 2015

Assinatura do declarante  
conforme documento de identificação

*Marcelo Costa Barbosa*

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

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.

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

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

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

indemnização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:  
estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização, sob as penas da lei, que declaro, sob as penas da lei, que  
identidade nº 1413590802 e inscrito no CPF/MF sob o nº 083.918.884-60  
residente e domiciliado na RUA GETÁLIO FERRAZ, COPELA, APT. 101, N.º 1381  
Estado Paraíba  
Cidade João Pessoa

Eu, MARCELO COSTA BARBOSA, portador da carteira de

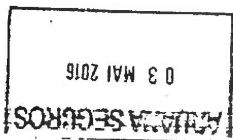
DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML



Declaração de Inexistência de IML



Assinatura do Paciente/Responsável		Assinatura e Carimbo do Médico	
<p><i>[Assinatura]</i></p>			
<p> <input type="checkbox"/> Residência    <input type="checkbox"/> Transferido    <input type="checkbox"/> Enfermaria    Obito: <input type="checkbox"/> Atestado <input type="checkbox"/> SVO <input type="checkbox"/> IML  <input type="checkbox"/> Desistência    <input type="checkbox"/> UTI </p>			
PROCEDIMENTO REALIZADO			
Assinatura da Enfermagem		Reservado p/ Liberação	
<p> Medicamentos    Dose    Horário    Evolução </p>			
ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM			
<p> <i>Carimbo e Assinatura</i>  <i>[Assinatura]</i>  <i>[Carimbo]</i> </p>			
<p> Hora   PRESCRIÇÃO (assinatura e carimbo)  <i>[Assinatura]</i>  <i>[Carimbo]</i> </p>			



Medica de Vigilancia a Saude  
CRM/RP 2959

João Pessoa, 11 de Janeiro de 2016

Atendendo solicitação de RAFAEL VITORINO DA SILVA FILHO e de acordo com buscas realizadas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burty, certifico a constatação de Ficha de Atendimento nº 812689 e Prontuário Nº 2015.02.000071 pertencente a MARCELO COSTA BARBOSA que foi atendido no dia 09/12/2015 às 06h59min, vítima de queda de moto, apresentando trauma na perna esquerda. Submetido a avaliação médica e exames de imagem que evidenciou fratura da tibia esquerda. Realizado procedimento cirúrgico dia 09/12/2015 com alta dia 10/12/2015.

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

Nº 007/2016

CERTIDÃO



GOVERNADOR TARCÍSIO BURTY  
MANGABEIRA  
Complexo Hospitalar





ARUANA SEGUROS  
17 MAI 2017

**PROBIMO PLASTIFICAR**

693754775

**VALE EM TUDO**  
**O TERRITÓRIO NACIONAL**

693754775

**RENAN ALLINSON RODRIGUES COSTA**  
CPF: 083.918.884-60  
Data Nascimento: 12/05/1985  
Data Validade: 15/01/2018  
Data Emissão: 12/12/2007

**MARCIO COSTA BARBOZA**  
CPF: 443590802  
Data Nascimento: 09/05/1985  
Data Validade: 15/01/2018  
Data Emissão: 12/12/2007

**MARTHA DAS GRACAS COSTA BARBOZA**  
CPF: 443590802  
Data Nascimento: 09/05/1985  
Data Validade: 15/01/2018  
Data Emissão: 12/12/2007

**JADSON ALVES BARBOZA**  
CPF: 443590802  
Data Nascimento: 09/05/1985  
Data Validade: 15/01/2018  
Data Emissão: 12/12/2007

**JOAO PESSOA, PB**  
Data Emissão: 16/01/2013

**Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: Renan Allinson Rodrigues Costa**



ARUAMA SEGUROS  
03 MAI 2016

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA JUSTIÇA		OEW1224	
POTRAN - 10 CONTINUIDADE DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO EXERCÍCIO 2015		Imprimir Consulta	
NOME / ENDEREÇO NOSSA TINTA LTD		Último Licenciamento: 2015	
PLACA / MODELO OEW1224		Proprietário: NOSSA TINTA LTD	
COMBUSTÍVEL ALCOIGASOL		Placa: OEW1224	
MARCA / MODELO HONDA/NXR150 BROS ES		Combustível: ALCOIGASOL	
ANO MOD 2012		Especie/Tipo: PASSA / MOTOCICLET	
CATEGORIA PARTICULAR		Ano de Fabricação: 2012	
COR PREDOMINANTE PRETA		Ano Modelo: 2012	
VENCIMENTO LICENCIAMENTO 29/04/2016		Categoria: PARTICULAR	
OBSERVAÇÕES		Cor Predominante: PRETA	
MUNICÍPIO JOAO PESSOA		Vencimento Licenciamento: 29/04/2016	
DATA DA CONSULTA 04/01/2016		Restrição:	
FINANCEIRA		Município: JOAO PESSOA	
SITUAÇÃO EM CIRCULAÇÃO		Situação: EM CIRCULAÇÃO	
DATA DA CONSULTA 04/01/2016		Data da Consulta: 04/01/2016	



DUT

# AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Seguradora Líder - DPVAT

Nº DO SINISTRO **ASL 086736316** 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, **Renan Allinson Rodrigues Costa**, **CPF 0839183889-60** / CNPJ **00000000-00**, **PROFISSÃO** **Advogado Público**, **PORTADORA DO RG Nº 413590802** EXPEDIDO POR **SP/PA** EM **16/01/13** E

RENDA MENSAL DE R\$ **1.440,00** ( ) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA **o mesmo**. 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 a 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 aparecem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional.
- Conta Empresarial – nos documentos aparecem 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 Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta de abertura de conta como documento;
- comprovatório 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 SISPVPAT 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 \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

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

Nº do BANCO **404** Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) **3487** Nº da CONTA (com dígito, se existir) **00015927-0**

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.



LOCAL E DATA

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

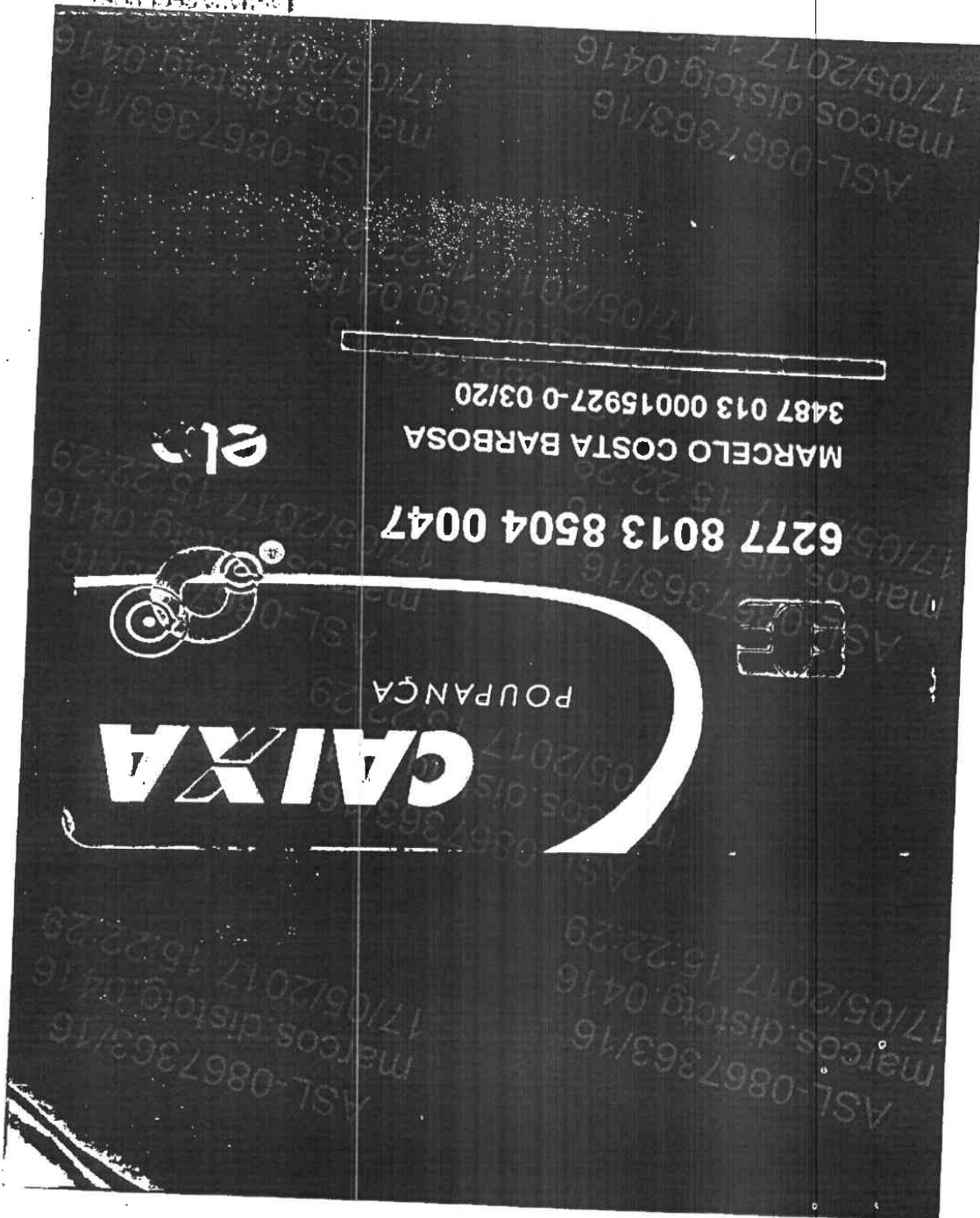
ATUANTE SEGUROS

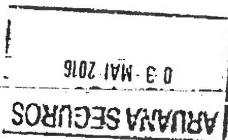
ATENÇÃO

O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago aos legítimos/beneficiários, 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.dpvatseguradoratransito.com.br](http://www.dpvatseguradoratransito.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.

03 MAI 2016





Assinatura do Declarante: Marcos Costa Barbosa  
Local e Data: João Pessoa, 04 de Maio de 2016

Por ser verdade, firmo-me.

Logradouro	Rua Rafael de Almeida
(Rua/Avenida/Praça)	
Número	1381
Apto / Complemento	aptº 101
Bairro	Barro Vermelho
Cidade	João Pessoa
Estado	PB
CEP	58000-000
Telefone de Contato	(83) 98808-6227
E-mail	rafael@rafaelalmeida.com

RG nº 1413590802, data de expedição 15/10/2004, Órgão SSP-RN  
CPF nº 083.918.884-60, venho perante a este instrumento declarar que não  
posso comprovar de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido  
no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome  
de terceiro:

Eu, Marcos Costa Barbosa

# DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA



## PROCURAÇÃO

### ASSESSORIA JURÍDICA



OUTORGANTE (S): **MARCELO COSTA BARBOSA**, brasileiro, solteiro, estudante, inscrito no CPF/MF sob o nº 083.918.884-60 e RG 1413590802, SSP-BA, residente e domiciliado na Rua Rejane Freire Correia, nº. 1.381, Apto. 101, Jardim Cidade Universitária, João Pessoa, PB, CEP: 58052-197.

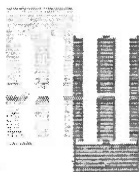
OUTORGADO (S): O Bel: **HELMITON PEREIRA DA COSTA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 10.311, e **RENAN ALLINSON RODRIGUES COSTA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 16.065, ambos residentes e domiciliados nesta Capital, com escritório profissional, onde recebe as notificações de estilo, localizado na Av. D. Pedro I, nº 392, Ed. Capital Center, 3º Pavimento, sala 301, Centro, João Pessoa, PB, CEP: 58.013-020, fones: 3222-8946 e 9983-4628.

PODERES: Os da cláusula "ad judícia et extra", para o foro em geral, em todas as Instâncias, expressos e especiais, para representar o outorgante acima nominado, especialmente para apresentar representações administrativas ou judicialmente para propor, por todos os meios necessários, o pedido de indenização do Seguro DPVAT junto a seguradora LIDER ou nas seguradoras conveniadas e suas sucursais, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor reconvenção e recursos, ajustar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza e retirar cópias se necessário, com os poderes especiais para receber intimações, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015, podendo ainda subestabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes,

Av. Dom Pedro I | nº. 392, sala 301 | Edif. Capital Center | Centro | João Pessoa PB | CEP 58.013-020  
Tel. (83) 3222.8946 | hr.advogados@hotmail.com

dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

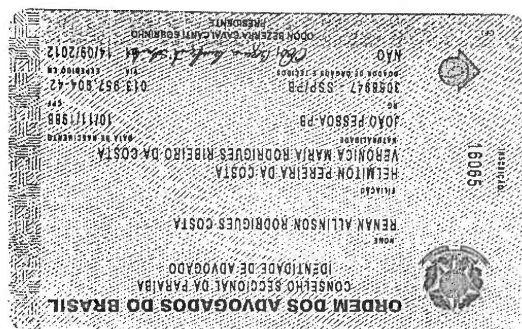
## ASSESSORIA JURIDICA

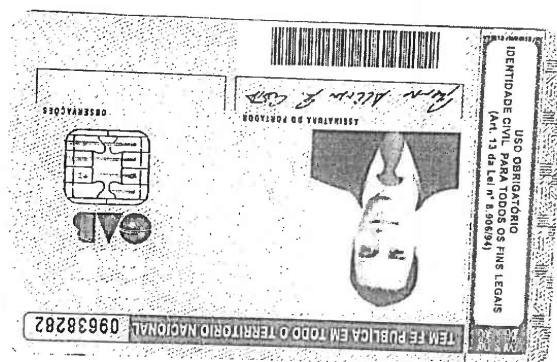


João Pessoa, PB, 24 de Janeiro de 2017.

*Marcelo Costa Barbosa*  
**MARCELO COSTA BARBOSA**  
**OUTORGANTE**









Fale com os Correios



Outros sites

Correios de A a Z

Você

Sua Empresa

Governo

Sobre Correios

Correios On-line

Sistemas

## Rastreamento

Rastreamento de objetos

Rastreamento de objetos em outros países

Como rastrear um objeto

Siglas utilizadas no rastreamento de objetos

Rastreamento via SMS

JR 322 605 829 BR



**Objeto entregue ao destinatário**  
05/09/2017 16:50 Rio De Janeiro / RJ

Imprimir

05/09/2017  
16:50  
Rio De Janeiro / RJ

**Objeto entregue ao destinatário**

05/09/2017  
12:19  
Rio De Janeiro / RJ

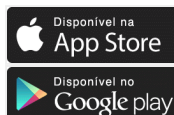
**Objeto saiu para entrega ao destinatário**

30/08/2017  
15:38  
JOAO PESSOA / PB

**Objeto postado após o horário limite da agência**  
Objeto sujeito a encaminhamento no próximo dia útil



Acesse o aplicativo dos Correios e leia o código 2D ao lado. Você não precisará digitar o código do objeto e poderá salvar na sua lista de favoritos.



Nova Consulta

Caso seja de interesse, verifique se o seu objeto está destinado a uma [área com restrição de entrega domiciliar](#)



O horário apresentado no histórico do objeto indica quando os dados foram recebidos pelo sistema. Para os serviços SEDEX 10, SEDEX 12 e do SEDEX Hoje, representa o horário real da entrega.

As informações de rastreo de objetos registrados ficarão disponíveis até 180 dias após a data de postagem.

**Objetos com origem ou destino fora do Brasil**

O rastreamento para objetos postados no Brasil com código iniciado por "R" e "C" e terminado com "BR" não é garantido fora do território brasileiro.

Para esses objetos, os operadores postais de outros países podem não disponibilizar e/ou transmitir informação de rastreamento para o Brasil.

Sendo assim, consultas de rastreamento de objetos podem também ser realizadas nos sites dos operadores de destino disponíveis no site da UPU – União Postal Universal.

**Para os objetos postados no Exterior para o Brasil**, o serviço contratado pelo remetente na origem determina o nível de informação de rastreamento de objetos em nosso site.

Objetos registrados recebidos do exterior que apresentam código iniciado por "R" não pertencem à modalidade expressa, sem rastreamento ponto a ponto, ou seja, as informações no sistema de rastreamento incluem apenas os eventos de: recebimento no Brasil e entrega, tentativa de entrega ou aguardando retirada na unidade responsável.

Em alguns casos, pode haver os eventos de "encaminhamento para fiscalização" e "tributação e saída da fiscalização", cujo prazo estimado de entrega é de 40 DIAS ÚTEIS a partir da liberação na alfândega.

### Fale com os Correios

**Manifestação via Internet**  
Fale Conosco pelo site

**Atendimento telefônico**  
3003 0100 (Capitais e Região Metropolitanas)  
0800 725 7282 (Demais localidades)  
0800 725 0100 (Sugestões ou reclamações)  
0800 725 0898 (exclusivo para portadores de deficiência auditiva)  
3003 1383 (Informações Banco Postal)

### Portal Correios

Mapa do site  
Rastreamento de objetos  
Sala de Imprensa  
Concursos  
Patrocínios  
Contatos comerciais  
Carta de serviços ao cidadão  
Denúncia  
Ministério das Comunicações

### Outros sites dos Correios

Correios para você  
Correios para sua empresa  
Sobre Correios  
Loja virtual dos Correios  
Blog dos Correios  
Espaço da Filatelia  
Correios Mobile  
Sistemas dos Correios

**Rede de atendimento**

Consulte endereços e horários de atendimentos  
das agências dos Correios

**Ouvidoria**

Política de Privacidade e notas legais - © Copyright 2014 Correios - Todos os direitos reservados.

Rio de Janeiro, 19 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **MARCELO COSTA BARBOSA**

Nº Sinistro: **3170289518**  
Vitima: **MARCELO COSTA BARBOSA**  
Data do Acidente: **09/12/2015**  
Cobertura: **INVALIDEZ**  
Procurador: **RENAN ALLINSON RODRIGUES COSTA**

**Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro **número 3170289518**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12536833

**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA  
COMARCA DE JOÃO PESSOA  
1ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA**

---

**PROCESSO NÚMERO - 0808649-05.2018.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM (7)

**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGURO]

**AUTOR: MARCELO COSTA BARBOSA**

Advogados do(a) AUTOR: THAIS DE LUCENA FALCAO - PB23756, HELMITON PEREIRA DA COSTA - PB0010311, RENAN ALLINSON RODRIGUES COSTA - PB0016065

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

Advogado do(a) RÉU:

---

**DESPACHO**

Vistos.

A procuração data do ano de 2017, sendo imprestável para fins de representação processual, dada a sua não contemporaneidade ao ajuizamento desta ação.

Sendo assim, intime-se a parte autora para regularizar a representação processual, no prazo de dez dias, sob as penas do art. 76, do CPC.

Cumpra-se.

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

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

**Juíza de Direito**

## JUNTA PROCURAÇÃO



ASSESSORIA JURIDICA

## PROCURAÇÃO

OUTORGANTE (S): **MARCELO COSTA BARBOSA**, brasileiro, solteiro, estudante, inscrito no CPF/MF sob o nº 083.918.884-60 e RG 1413590802, SSP-BA, residente e domiciliado na Rua Rejane Freire Correria, nº. 1.381, Apto. 101, Jardim Cidade Universitária, João Pessoa, PB, CEP: 58052-197.

OUTORGADO (S): O Bel: **HELMITON PEREIRA DA COSTA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 10.311, e **RENAN ALLINSON RODRIGUES COSTA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº. 16.065, ambos residentes e domiciliados nesta Capital, com escritório profissional, onde recebe as notificações de estilo, localizado na Av. D. Pedro I, nº 392, Ed. Capital Center, 3º Pavimento, sala 301, Centro, João Pessoa, PB, CEP: 58.013-020, fones: 3222-8946 e 9983-4628.

PODERES: Os da cláusula "ad judicia et extra", para o foro em geral, em todas as Instâncias, expressos e especiais, para representar o outorgante acima nominado, especialmente para apresentar representa-lo administrativamente ou judicialmente para propor, por todos os meios necessários, o pedido de indenização do Seguro DPVAT junto a segurado LÍDER ou nas seguradoras conveniadas e suas sucursais, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor reconvenção e recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza e retirar cópias se necessário, com os poderes especiais para receber intimações, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015, podendo ainda substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes,

Av. Dom Pedro I | nº. 392, sala 301 | Edf. Capital Center | Centro | João Pessoa PB | CEP 58.013-020  
Tel. (83) 3222.8946 | [hr.advogados@hotmail.com](mailto:hr.advogados@hotmail.com)





ASSESSORIA JURIDICA

dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

João Pessoa, PB, 23 de novembro de 2018.

*Marcelo Costa Barbosa*  
**MARCELO COSTA BARBOSA**  
**OUTORGANTE**

**PROCESSO NÚMERO - 0808649-05.2018.8.15.2003**

**CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM (7)

**ASSUNTO(S):** [ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGURO]

**AUTOR: MARCELO COSTA BARBOSA**

Advogados do(a) AUTOR: THAIS DE LUCENA FALCAO - PB23756, HELMITON PEREIRA DA COSTA - PB10311, RENAN ALLINSON RODRIGUES COSTA - PB16065

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

Advogado do(a) RÉU:

---

## DESPACHO

Vistos.

**Defiro o pedido de gratuidade de justiça.**

O art. 334, do CPC estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócua. A parte autora busca no Judiciário a revisão do ato que deferiu em parte o pedido no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo sem a complementação de provas, trazendo os mesmos exames já levados à perícia administrativa.

No que pese entendimento anterior, a experiência prática demonstra que as seguradoras não vêm realizando acordos em demandas congêneres, até mesmo quando se antecipa a produção da prova pericial, o que torna sem sentido a designação de audiência prévia de conciliação.

Por outro lado, ressalte-se que fazia sentido a designação de audiência prévia de conciliação quando, ante a realização da perícia médica, designada para a mesma data, com o grau de invalidez estabelecido no laudo respectivo, restava o feito com todos os elementos que possibilitariam a conciliação, prescindindo, inclusive, da formação do contraditório.

Assim, em razão da repetida informação, em audiências designadas em processos similares, de que as seguradoras não realizam mais acordos em audiência, independentemente do resultado da perícia ou de qualquer outro elemento, perdeu o sentido a designação prévia, sem que o processo esteja maduro para julgamento. Desta forma, ante a constatação fática da predisposição em não conciliar por parte das seguradoras, prudente que seja formado o contraditório, em obediência ao princípio da economia processual e, somente então, seja designada audiência, ocasião em que a perícia será realizada previamente, estando o processo apto a ser julgado.

Desta feita, cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344, do CPC.

Servirá esse despacho como mandado.

Cumpra-se.



João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

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

**Juíza de Direito**