



Número: **0801418-05.2018.8.15.0231**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Mamanguape**

Última distribuição : **21/08/2018**

Valor da causa: **R\$ 21221.05**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	ROBERTA LIMA ONOFRE
AUTOR	SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
16077978	21/08/2018 14:12	2. PROC E DEC DE POB - SEVERINO	Procuração
16077983	21/08/2018 14:12	3. IDENTIDADE E COMP DE RESID	Documento de Identificação
16077987	21/08/2018 14:12	4. DOCUMENTAÇÃO DPVAT ADM	Documento de Comprovação
16077992	21/08/2018 14:12	5. COMPROVANTE Nº DO SINISTRO	Documento de Comprovação
16120004	22/08/2018 15:17	Despacho	Despacho

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET AD NEGOTIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA, brasileiro, uniaó
estável, RG nº 30.147.51 - 2ª via - SSP/PB, CPF nº 067.503.934-70,
com endereço na Rua Trav. Antonio Maximo da Silva, 19, do Campo,
Mamanguape/PB, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui como seu bastante procurador:

OUTORGADO: ROBERTA ONOFRE RAMOS, brasileira, casada, advogada,
inscrito na OAB/PB nº13425, residente e domiciliado, nesta capital, com escritório
em João Pessoa-PB: Av. Almirante Barroso, 600, SL 903, Edf. Villa Empresarial,
Centro, CEP 58013-120. Mamanguape-PB: Rua Francisco Araújo, 35, Centro.
CEP 58280-000 Fone: (83) 30319331, 87142159 (O), 91325995 (Claro), 96825221
(Vivo), 9918-8844 (Tim) .robertaonofre@gmail.com

PODERES: : para os quais confere os mais amplos poderes para representá-lo no Foro em geral e ilimitado, com a cláusula "AD-JUDICIA ET AD NEGOTIA ET EXTRA", para em qualquer instância judicial e/ou nos atos extra judiciais, nos termos do Art.38 do Código de Processo Civil, possa defender os interesses e direitos do outorgante, ajuizar ações na esfera cível, trabalhista, tributária, **juizado especial, bancário, Dpvt, previdenciário, administrativo, penal etc**, bem como com esta se apresentar e se necessário for, tratar dos assuntos referente, que a OUTORGANTE tem direito, assinando quaisquer documentos, bem como, em qualquer instância ou Tribunal, na esfera administrativa ou judicial, perante as diversas instâncias de direito público, privadas e pessoas físicas, agindo em defesa dos seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando dos recursos e acompanhando-os em conjunto ou separadamente, independente da ordem de nomeação, podendo, ditos procuradores propor e variar ações, requerer, acorder e discordar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber, dar quitação, renunciar valores **que excedam ao TETO MÁXIMO atribuído para os juizados especiais, declarar isenção do imposto de renda, firmar compromissos, anular testemunhas, subestabelecerem todo ou em parte, receber alvará judicial, praticando, enfim, todos e quaisquer atos necessário ao fiel desempenho deste mandato, acompanhar junto a Receita Federal da Paraíba, , acompanhar e atuar em processo administrativo de cobrança de imposto de renda, processo que tramita no INSS, com poderes para atuar nas Receitas Federais do Brasil, podendo para tanto, atuar como procurador, da entrada no processo administrativo, judicial, requerer o que de direito, confessar, transigir, conferindo-lhes poderes para praticar todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, com poderes específicos para receber alvará judicial, responsabilizando-se por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento, cessando os efeitos deste a partir da extinção do seu objetivo e interesse do outorgante.**

D Mamanguape/PB, 13/03/2018

R Severino R. de Oliveira Outorgante

DECLARAÇÃO DE POBREZA

SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro,
RG nº 30.147.511 - 2ª via - SSP/PB, CPF nº 067.503.934-70,
com endereço na Rua Tasso Antonio Maximo da Silva, 19, do
Campo, Mamanguape / PB, **declara**

para o fim de obtenção do benefício de assistência judiciárias, nos precisos termos do art. 1º da lei n.º 7.115, de 20 de agosto de 1983 e Lei nº 1.060/50, perante a comarca de João Pessoa -PB, que não pode arcar com as custas judiciais, sem prejuízo de suas obrigações, daí porque sua situação econômico-financeira não lhe permite pagar custas processuais e honorários de advogado, sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

Declara, ainda, que é conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais (art. 2º da supracitada lei), caso o presente documento não porte verdade.

Mamanguape / PB, 13/03/2018

Severino Rodrigues de Oliveira

Declarante

COSMA RODRIGUES DE OLIVEIRA
TRAVANTONIO MAYMO DA SILVA, 19 - DO CAMPO
MAMANGUAPE FFB CEP: 58761-630 (Aruá - PB)

ENERGISA PARANÁ - UC 11-2, Grupos 1 e 2 ENERGISA
Bairro: MZ - Grupos: 1 e 2 - Rua: Povoado CEP: 58761-630
Referência: Mar/2017 CNPJ: 08.055.182/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-11
Fórmula: 17 - 14 - 135 - 4680 Emissão: 28/03/2017
Nº de leitura/Contador Energia Elétrica (MUI) 324190
Código para Débito Automático: 0000780014

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

Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 5/785051-4

Canal de contato

Mar/2017

Apresentação:

- Tarefa Social de Energia Elétrica - TSEE forçada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2007

- Ajustamento da Bandeira Amarela -

A Bandeira Amarela aplicada no mês de Março/17 será a amarela, com custo de R\$ 2,00 a cada 100 quilowatts-hora (kWh) consumidos. A medida se deve às condições hidrológicas menos favoráveis, o que determinou o acionamento de usinas termelétricas, com custo de geração muito maior.

28/03/2017

Data prevista da próxima leitura

27/04/2017

CPF/CNPJ/RANI

6894109403

Ins. Est.

Faturas em atraso

Anterior Atual Constante Consumo Dias

23/02/17 98 28/03/17 228 1 130 33

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Proje	Valor (R\$)
Consumo até 30kWh-ER	30	0,1423	4,26
Consumo - 31 a 100kWh-ER	70	0,25411	17,78
Consumo - 101 a 220kWh-ER	30	0,38116	11,43
Adic. B. Amarela			1,31
Subsídio			24,42
ICMS			24,37
PIS			1,16
COFINS			5,35

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS

CONTRIBUIÇÃO ILUM. PÚBLICA	8,47
JUROS DE MORA 02/2017	0,88
MULTA 02/2017	0,92
Devolução Subsídio	-24,42

Histórico de Consumo (kWh)

Fev/17	103
Jan/17	98
Dez/16	113
Nov/16	121
Out/16	115
Set/16	124
Ago/16	218
Jul/16	200
Jun/16	201
May/16	174
Abr/16	87
Mar/16	99

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	80,26	27,00	21,67
PIS	80,26	1,2910	1,04
COFINS	80,26	5,9382	4,77

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

Medida dos últimos meses
138

04/04/2017

R\$ 75,29

d75b.48c3.8eb0.cc32.89ef.7186.9cfc.5101.

Indicadores de Qualidade de 12/17 - FCB TESO

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DISCONTINUIDADE	6,47	1,19	Serviços de Dist. da Energia PB	12,71	18,07
DISCONTINUIDADE MENSAL	12,94		Compra de Energia	18,39	21,77
DISCONTINUIDADE ANUAL	25,89		Serviço de Transmissão	0,37	1,16
FREQUÊNCIA MENSAL	2,67	1,00	Escargos Setoriais	4,39	6,63
FREQUÊNCIA ANUAL	7,25		Impostos Diretos e Encargos	40,73	53,57
PERDA ANUAL	14,70		Outros Serviços	0,30	1,00
PERDA MENSAL	3,80	1,19			
PERDA ANUAL	12,22		Total	76,28	100,00

Valor do EUSD (Ref. 1/2017) R\$ 11,06

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$24,42

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.014.751 - 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 02/01/2007

NOME SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO MANOEL DIAS DE OLIVEIRA
MARIA LUCIA RODRIGUES DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: MAMANGUAPE-PB DATA DE NASCIMENTO 02/05/1986

DO: ORGEM NASC.N.3516 FLS.40 LIV.A5

CARTÓRIO: CAPIM-PB

CPF: 067.503.934-70

ASSINATURA DO DIRETOR

15/01/2007

15/01/2007

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DE SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CÍVIL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

T. 85

SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE



O MBM está ao seu lado
para garantir este direito.



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Severino Rodrigues de Oliveira
Nacionalidade: Brasileiro Est. Civil: União Estável
Profissão: Agricultor
Identidade: 3014751-22 VIA SSBs-PB. CPF: 067.503.934-70
Endereço: Rua Adnaldo Gonçalves do Nascimento, 131, Campo, Mamanguape - PB.

OUTORGADO:

Nome: Roberto Onofre Ramos
Nacionalidade: Brasileiro Est. Civil: Casado
Profissão: Advogado
Identidade: 2670826 SSP-PB CPF: 045.914.204-69
Endereço: Alameda Américo Barroso, nº 600, Sala 803, Centro, João Pessoa - PB.

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a MBM SEGURADORA, a fim de receber a indenização referente ao Seguro Obrigatório - DPVAT e poderes para assinatura em ficha de Autorização de Pagamento, Crédito de Indenização de Sinistros DPVAT, a que tenho direito, podendo para tanto requerer o que necessário for, assinar, substabelecer esta, dar quitação e praticar enfim, todos os atos de direito, permitindo para perfeito cumprimento deste mandato, da vítima Severino Rodrigues de Oliveira.

Local e Data: Mamanguape - PB, 13/03/2018.

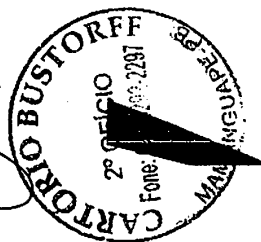
Severino Rodrigues de Oliveira

ASSINATURA DO OUTORGANTE
(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE)



2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Pres. J. Pessoa, 47, Centro - Mamanguape - PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:
SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Dou fé. Mamanguape/PB - 13/03/2018
Escrevente: ERIVALDO ARAUJO CAVALCANTI
Sel. Digital: AGP68676-24Y1
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Emol R\$ 9,48 FARPEN R\$ 0,28 MP R\$ 0,15 FEPJ R\$ 1,90



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DA PARALELA
IDENTIFICADOR DE ABOGADO

ROBERTA ONOFRE RAMOS

THE N. D. & B. ABROGADO

015184X0

WALTER HONORIO ANDRE
ROSANE MARIA LIMA ANDRE

WELCOME

JOHN F. STOKER

116

2870626 - 88B/PB

BOJORDA DE ÓRACIÃO E RESCISÃO

28-182

WPAI

100

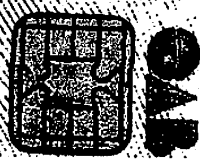
10

**USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)**

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)

LEI Nº 9.074 DE 26 DE JULHO DE 1995



DECLARAÇÃO
Circular Susep nº 445/12 – Prevenção à Lavagem de Dinheiro

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, 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 de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações e documentos requisitados neste formulário não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT. Contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu ROBERTA ONOFRE RAMOS, portador(a) do RG nº 2670826, expedido por SSP/PB, em 1/1/, CPF/CNPJ nº 045 914 204-69, na qualidade de procurador(a)/intermediário(a) do beneficiário (a) SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA do sinistro de DPVAT da natureza da vítima SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA, e conforme determinação da Circular SUSEP nº 445/12, declaro as informações solicitadas:

Profissão: ADVOGADA Renda Mensal: R\$ 0AB 13425

Documentos comprobatórios: _____



ASSINATURA – PROCURADOR / INTERMEDIÁRIO



O MBM está ao seu lado
para garantir este direito.

AVISO DE SINISTRO DPVAT

Tipo de Sinistro - Morte () Invalidez ☒ DAMS () - Seguradora : MBM - 6084

Valor da Indenização - R\$: _____

Vítima : SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA Nascimento 02/05/1986

CPF: 067.503.934 - 170

Reclamante - Vítima () Beneficiário () Procurador ()

Beneficiário: SEVERINO RODRIGUES CPF/CGC 067.503.934 / 70

Endereço: TV. ANTONIO MAXIMO DA SILVA N° 19 Bairro: DO CAMPO

Cidade: MAMANGUAPE Estado: PB CEP: 58290-000 TEL: (81) 98847-7194

Procurador: ROBERTA ONDRE RAMOS CPF/CGC: 045.914.204 / 69

Endereço: AV. ALMIRANTE BARROSO, N° 600 Bairro: CENTRO

Cidade: JOÃO PESSOA Estado: PB CEP: 58013-123 TEL: (81) 98714-2159 / 99682-5221

Dados da Ocorrência.

Data do Sinistro /Fato: 08 / 09 / 2015

Data do Boletim /Registro: 08 / 09 / 2015

Estado da ocorrência: PB

Veic. Identificado
☒ sim () não

Placa
PFD 5786

Tipo de Veículo
MOTO

Vítima:

- 1 - Transportado ()
- 2 - Não transportado ☒
- 3 - Motorista ()

Complemento de Processo () Envio de Processo Novo ☒

Número do Processo:

x Mamanguape/PB 13/03/2015
Local / Data

x Severino Rodrigues de Oliveira
Assinatura



DIVISÃO MÉDICA

LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS
PACIENTE: Severino Rodrigues de Oliveira
IDADE: 29 Anos
NOME DA MÃE: Maria Lucia Rodrigues de oliveira

DADOS EXTRAÍDOS
BAM Nº: 69128
DATA DE ENTRADA: 08/09/2015
HORA DO ATENDIMENTO: 22:10h
DADOS COLHIDOS FIELMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO

OBS: Laudo reimpresso, com todos dados colhidos fielmente do prontuário médico, emitido na data de 04/11/2015, pela Direção Técnica, Dr. Francilino Rodrigues Leite Rangel.

AValiação Inicial: Referido paciente deu entrada no serviço após acidente automobilístico – moto, com trauma em MID e bacia.

CONDUTA: Realizado medicação, curativo local e radiografia.

REAValiação: Paciente liberado para residência, retorna mais dois dias devido infecção no local da ferida (15/09/2015 e 20/09/2015, no último necessitou de internação). CID: V 29.9, T13.

EXAMES REALIZADOS: Exame médico geral e radiografia.

OBSERVAÇÃO: Conduta adotada de acordo a Anamnese, Exame Físico e Exames solicitados e avaliados pelo médico (a)(s) responsável (is) pelo atendimento deste paciente.

DATA DA EMISSAO: 08/02/2018

Dr. Frederico Tático
Diretor Técnico
Hospital Geral de Mamanguape
Dr. Frederico Tático
Diretor Técnico
HGM

Atenção: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO E CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.



RELATÓRIO MÉDICO

Paciente SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA , 29 anos, dando o primeiro atendimento no Hospital Geral de Mamanguape no dia 08/09/2015 as 22:10 horas, inscrito sob o BAM nº. 69128. Sua mãe chama MARIA LUCIA RODRIGUES DE OLIVEIRA

O referido paciente deu entrada no serviço após acidente automobilístico - moto, com trauma em MID e bacia.



Feito RX, medicações para a dor, curativo local e liberado para residencia.

Retorna mais dois dias devido infecção no local da ferida (15/09/2015 e 20/09/2015, neste último necessitou internação)

CID: V29.9, T13

Mamanguape, 04 de Novembro de 2015

Francilino Rodrigues Leite Rangel
Diretor Técnico do HGM

		ESTADO DA PARAÍBA POLÍCIA MILITAR COMANDO DO POLICIAMENTO DA REGIAO METROPOLITANA BATALHÃO DE TRANSITO 2ª COMPANHIA/BPTRAN					
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRANSITO Nº. 0013/2015							
DADOS DO ACIDENTE							
Nº. BAT 00013	Responsável pelo Levantamento do Acidente: AGENTE DE TRANSITO Almir Rodrigues de Araújo			Matrícula: 515 135-0	Posto/Graduação: SARGENTO PM		
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia: Rodovia PB 041 que liga Mamanguape a Rio Tinto-pb.				Hora 20:45	Bairro Zona Rural		Município Rio Tinto
Data/Ocorrência 08/09/15	Dia da Semana Terça Feira	C/S Vítima (QT) Com vítima (03)	Natureza do Acidente Atropelamento	Tipo de pavimento Asfalto	Condições /Via Seca	Tempo Bom	
Envolvidos no acidente (Quantidade) (01) Moto Bros 150			Controle do tráfego no local Sem Controle		Tipo de via Transito Rapido		
VITIMA E CONDUTOR (01)							
NOME Cleiton da Silva		Nacionalidade Brasileiro	Sexo Masculino	Nascimento 21 anos	RG	CPF	
Endereço (rua, avenida...): Sítio Boa Vista s/n		Bairro Zona Rural	Município Rio Tinto	UF PB	Telefone		
1ª Habilitação	Categoria	Registro CNH/Nº.	UF	Ex.méd. em dia	Data de Vencimento	Usava (Sim/Não) Cinto (—) Capacete (—)	
				Comportamento do condutor: Foi Socorrido para o Hospital de Emergência de Mamanguape			
VITIMA PEDESTRE (02)							
NOME Severino Rodrigues de Oliveira		Nacionalidade Brasileira	Sexo Masculino	Nascimento 29 anos	RG	CPF	
Endereço, rua, sítio Rua Aderaldo Gonçalves do Nascimento S/n							
		Bairro Zona Rural	Município Rio Tinto	UF PB	Telefone		

VITIMA CARONA DO VEICULO (03)							
NOME Alessandro Salustino dos Santos		Nacionalidade Brasileiro	Sexo Masculino	Nascimento 30 anos	RG	CPF	
Endereço (rua, avenida...): Aldeia Indígena Tramatal		Bairro Zona Rural	Município Marcação	UF PB	Telefone		
				Comportamento do condutor: Foi Socorrido para o Hospital de Emergência de Mamanguape-pb			

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRANSITO Nº. 0013/2015	
CONSTATADO	
<p>Ficou constatado quando do levantamento: Que o V 01 uma Moto de Marca Honda/Bros 150 de Placa PFD 5786/pb de Cor Vermelha, Seguiu do centro de Mamanguape com destino a Rio Tinto quando no Distrito de Salema Município de Rio Tinto caminhava na Margem da Rodovia a Vítima 02 quando Próximo ao Condomínio o Veículo por falta de Visibilidade Atropelou ficando todos sobre a Pista logo após a chegada, deste Agente foi Socorrido para o Hospital de Emergência de Mamanguape com ferimentos LEVES. Estas Informações foram repassadas Pelas as Vítimas e curiosos que se encontravam no local e depois de analisar o Sinistro.</p>	

CARTORIO BUSTORFF 2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO
R. Pres. J. Pessoa 47 Mamanguape

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido. Dou fé. (Art.365-III do CPC)
Mamanguape/PB-30/11/2015
Selo Digital: ACJ82205-5Z44
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

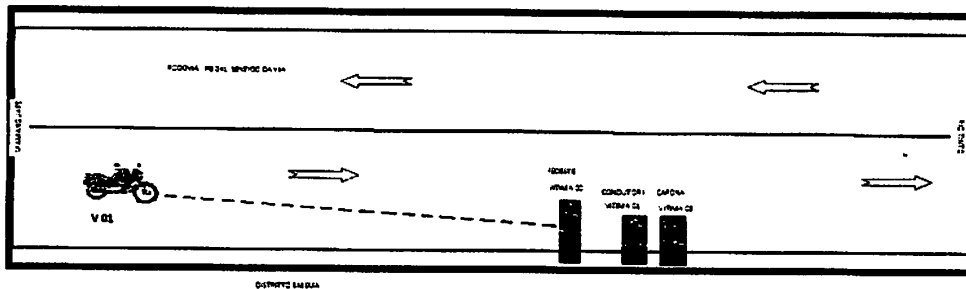


CROQUI DO BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº. 0013/2015

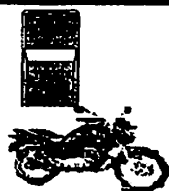
VIA "A": Rodovia que liga Mamanguape a Rio Tinto -pb

V1: HONDA/BROS 150

Sentido da Via ;



Desenho ilustrativo não obedece escala



V 01

Mamanguape- PB, 08 de Setembro de 2015.

Almir Rodrigues de Araujo
ALMIR RODRIGUES DE ARAUJO - Agente de Trânsito
Matrícula 515 135-0

CARTÓRIO BUSTORFF 2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO
R. Pres. J. Pessoa 47 Mamanguape

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi
exibido. Dou fé. (Art. 365-III do CPC)
Mamanguape/PB-30/11/2015
Selo Digital: ACJ82206-DP15
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 02/2018

Ocorrência nº. 0373/2018

Aos CINCO dias de MARÇO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de MAMANGUAPE/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a). MARCOS PAULO SALES DE CASTRO, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) Frederico Figueiredo Brito da Silva, aí, por volta 10h:32min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA, conhecido por _____, Identidade nº 3.014.751-SSP/PB, CPF nº 067.503.934-70, nacionalidade brasileiro, estado civil: união estável, profissão: agricultor, filho(a) de Manoel Dias De Oliveira E De Maria Lucia Rodrigues De Oliveira, natural de Mamanguape/PB, nascido(a) em 02/05/1986 (31 anos de idade), do sexo masculino, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Aderaldo Gonçalves Do Nascimento, 131, Campo, tendo como ponto de referência: _____, na cidade de MAMANGUAPE/PB, fone(s) para contato: (83) 99130-1817.

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 (ATROPELAMENTO);**
- 2) DATA DO FATO: 08 de setembro de 2015;
- 3) HORÁRIO: 20h:30min;
- 4) LOCAL: Salema (próximo ao Bar de Santa) nº _____, bairro: **- Rio Tinto/PB;**
- 5) UNIDADE DE SAÚDE PARA A QUAL O ACIDENTADO FOI ENCAMINHADO: Hospital Geral de Mamanguape/PB;
- 6) O COMUNICANTE/VÍTIMA CONDUZIA O VEÍCULO? ATROPELADO;
- 7) SENDO O(A) COMUNICANTE CONDUTOR(A) DO VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE, É ELE HABILITADO?
- 8) O VEÍCULO DO(A) COMUNICANTE/VÍTIMA ENCONTRA-SE EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS?

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

Veículo (01) marca/modelo: HONDA/BROS

8) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE estava na comunidade de Salema, Rio Tinto/PB, aguardando um amigo, quando precisou atravessar a pista e neste momento uma motocicleta HONDA/BROS o atingiu, atropelando o comunicante, QUE este veículo que o atropelou estava com os faróis apagados, QUE uns amigos seus afirmaram que os dois elementos que estavam nesta motocicleta se encontravam embreagados, segundo funcionários do Hospital onde foram atendidos, QUE o comunicante foi socorrido pelo SAMU e encaminhado ao Hospital Geral de Mamanguape/PB, QUE de acordo com o laudo do referido Hospital deu entrada com trauma em MID e bacia.

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

Severino Rodrigues de Oliveira
SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Comunicante

Frederico Figueiredo Brito da Silva
Frederico Figueiredo Brito da Silva
APC – Mat. nº 156.567-2

Rua Escritor Lima Pinto nº 18, Campo, Mamanguape/PB telefone: 3292-2604



Seguradora Líder - DPVAT

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, a menos que estes sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRAPORTADOR(A) DO RG Nº 3.014.751-2 VIA 2ª EXPEDIDO POR SSP - PB EM 02 / 01 / 07 ECPF 0 6 7 5 0 3 9 3 4 - 7 0 / CNPJ 000000000-00000-00, PROFISSÃO _____

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

1. A Circular Basep 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 programação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados não devem, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta corrente e/ou benefício - nos documentos aparecerem 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 corrente 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);
- Conta do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL 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 PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

OP: 013

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

Nº do BANCO 104 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 0094 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 5489-7

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.

Mamanguape 23 de março de 2016
LOCAL E DATA

X Severino Rodrigues de Oliveira
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

ATENÇÃO

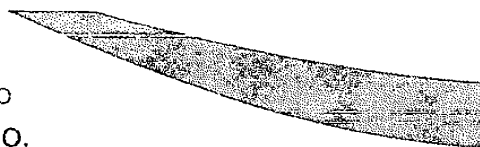
O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente em vigor no momento), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a legislação vigente 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.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.





O MBM está ao seu lado
para garantir este direito.



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA, portador da
carteira de identidade nº 3.014.751 e inscrito no CPF/MF sob o nº
067.503.934-70, residente e domiciliado na
TRAV. ANTONIO MAXIMO DA SILVA, 19, DO CAMPO, Cidade
MAMANGUAPÉ, 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

(X) 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.

Severino Rodrigues de Oliveira

Assinatura do declarante

Conforme documento de identificação

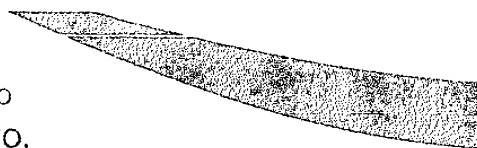
Mamanguapé/PB 13/03/2018

Local e Data





O MBM está ao seu lado
para garantir este direito.



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA,

RG nº 3014751, data de expedição 02/01/2007 Órgão SSP/PB,

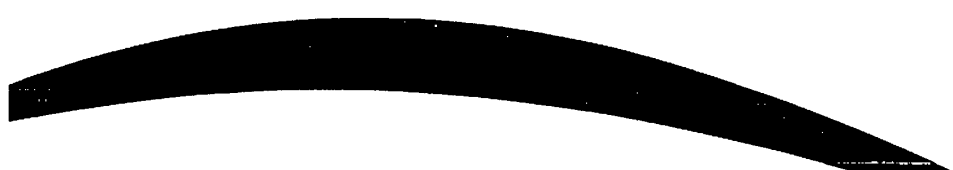
CPF nº 067.503.934-20, venho perante a este instrumento
declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome,
sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito
seguindo, em anexo documento comprobatório em nome de
terceiros:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	TRAV ANTONIO MAXIMO DA SILVA
Número	19
Apto / Complemento	—
Bairro	DO CAMPO
Cidade	MAMANGUAPE
Estado	PB
CEP	58 280 000
Telefone de Contato	(83) 98847 7194
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Mamanguape/PB, 13/03/2018

Assinatura do Declarante: Severino Rodrigues de Oliveira





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
POLICLÍNICA MUNICIPAL DR. DIRCEU MONTEIRO PONTES
Rua Dr. Juarez Guerra, s/n - Mamanguape/PB

RECEITUÁRIO

Paciente: Gervásio Rodrigues Vinícius
1.400.106010

Paciente em tratamento de artrite
osteoartrite do 2º e 3º dedos, sendo
diagnosticado no espaço com lesão
meniscalear interna e externa
direita, evoluindo com dor (8/10).
Após aplicação com edema
significante em 4º e 5º dedos de pé direito,
pois é 2º e 3º. Paciente apresenta
dificuldade para deambular e
manter a postura por longo período.
Prescrição em tratamento farmacológico
e fisioterápico.

Mamanguape, Vinícius A. Freitas
Dr. Marcos Vinícius A. Freitas
Ortopedia/Traumatologia
Cirurgia do Quadril
CRM 7605 TEOT 14360

Ass do Médico/Carimbo/CRM/CRO

CRO: 63.9/122.5


Saúde
para todos



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO TINTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

RECEITUÁRIO MÉDICO

Laudo Médico

Paciente, Severino Rodrigues
d Oliveira, encontra-se sem
condição de exercer suas
atividades profissionais (e
servicos Gerais) acometido de
sequela de contusão M.I.D.,
em acidente de motocicleta;
no momento apresenta quadro
de dor no M.I.D, quando está
em posição ortostática, dificultando
exercer suas funções; pelo CID 10:
V02 + T13 + T93 e T98.3

Rio Tinto, 21 / 06 / 16

Dr. Virgílio de Oliveira Ribeiro
CRM: 2652 - PB
Médico do Trabalho

22
Médico(a) CRM



Buscar no site



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE



A A A

(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-

TECLADO PEDIR INDENIZAÇÃO
Teclado.aspx)

Documentos Despesas Médicas
(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez
Permanente
(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte
(/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis
(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180282945 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MBM SEGU

BENEFICIÁRIO SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 06750393470

Posição em 21-08-2018 13:57:43

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, con

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)




Consulta a Pagamentos
Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais
(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.
(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
10/08/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyve+ILdql4iR+m)
04/07/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:844/api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyve+ILdql4iR+m)
03/07/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:844/api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyve+ILdql4iR+m)



(<https://www.seguradoralider.com.br>)



(<https://www.facebook.com/seguradoraliderdpvat>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo
(/Pages/Acompanhe-o-
Processo-de-
Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos
(/Pages/Consulta-a-
Pagamentos.aspx)
- › Saiba Como Pagar
(/Pages/Saiba-como-
pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento
(/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização
(/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-
Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT
(/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT
(/Pages/Sobre-o-Seguro-
DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais
(/Pages/Informacoes-Gerais-
Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis
(/Pages/Dicas-
Indispensaveis-Para-Pedir-a-
Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT
(/Seguro-DPVAT/Dicionario-
do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes
(/Seguro-
DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line
(/Contato/Chat-e-
Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e
Sugestões
(/Contato/Duvidas-
Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato
(/Contato/telefones-de-
contato)
- › Ouvidoria
(/Contato/Ouvidoria)
- › Denúncia de Fraudes
(/Contato/Denuncia-de-
Fraudes)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)

Termos de uso e política de privacidade (/Pages/Termos-de-Uso.aspx)

2ª Vara Mista de Mamanguape

0801418-05.2018.8.15.0231

AUTOR: SEVERINO RODRIGUES DE OLIVEIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Vistos,

1. Defiro a gratuidade judiciária, nos termos do art. 98, do CPC.
2. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, **deixo de designar audiência de conciliação** (CPC, art.139, VI e Enunciado n.35 da ENFAM), após oportuna análise da conveniência e, especialmente, considerando que é facultada a conciliação às partes em qualquer momento do processo e não há nulidade sem prejuízo.
3. **Cite-se a parte Ré para contestar** o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

4. Transcorrido o prazo concedido para a defesa e sendo esta apresentada, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, **apresentar impugnação**, CASO seja(m) lançada(s) (I) preliminares¹, (II) defesa indireta de mérito² ou (III) juntada de documentos³, permitindo-lhe a produção de prova (itens I, II e III), ou a impugnação correspondente (item III).

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado/carta.

22 de agosto de 2018

JUIZ(A) DE DIREITO

Endereço para intimação/citação/notificação do(a/s) promovido(a/s)/impetrado(a/s):

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
Endereço: R SENADOR DANTAS, n. 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

¹ **CPC - Art. 351.** Se o réu alegar qualquer das matérias enumeradas no [art. 337](#), o juiz determinará a oitiva do autor no prazo de 15 (quinze) dias, permitindo-lhe a produção de prova. **Art. 337.** Incumbe ao réu, antes de discutir o mérito, alegar: I - inexistência ou nulidade da citação; II - incompetência absoluta e relativa; III - incorreção do valor da causa; IV - inépcia da petição inicial; V – preempção; VI –

litispendência; VII - coisa julgada; VIII – conexão; IX - incapacidade da parte, defeito de representação ou falta de autorização; X - convenção de arbitragem; XI - ausência de legitimidade ou de interesse processual; XII - falta de caução ou de outra prestação que a lei exige como preliminar; XIII - indevida concessão do benefício de gratuidade de justiça.

2 CPC - Art. 350. Se o réu alegar fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, este será ouvido no prazo de 15 (quinze) dias, permitindo-lhe o juiz a produção de prova.

3 CPC - Art. 437. O réu manifestar-se-á na contestação sobre os documentos anexados à inicial, e o autor manifestar-se-á na réplica sobre os documentos anexados à contestação. § 1º Sempre que uma das partes requerer a juntada de documento aos autos, o juiz ouvirá, a seu respeito, a outra parte, que disporá do prazo de 15 (quinze) dias para adotar qualquer das posturas indicadas no [art. 436](#). **Art. 436.** A parte, intimada a falar sobre documento constante dos autos, poderá: I - impugnar a admissibilidade da prova documental; II - impugnar sua autenticidade; III - suscitar sua falsidade, com ou sem deflagração do incidente de arguição de falsidade; IV - manifestar-se sobre seu conteúdo.