



Número: **0800144-34.2019.8.15.0081**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única de Bananeiras**

Última distribuição : **13/03/2019**

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

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	ALANA NATASHA MENDES PEREIRA MARTINS VAZ
AUTOR	OZANETE TAVARES DA SILVA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19449 266	13/03/2019 13:40	procuração	Procuração
19449 282	13/03/2019 13:40	RG e CPF	Documento de Identificação
19449 300	13/03/2019 13:40	comprovante de residência	Documento de Identificação
19449 315	13/03/2019 13:40	guia simulação	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
19449 326	13/03/2019 13:40	certidão de casamento	Documento de Identificação
19449 343	13/03/2019 13:40	COMPROVANTE DE REQUERIMENTO	Documento de Comprovação
19449 365	13/03/2019 13:40	protocolo de entrega de documentos	Documento de Comprovação
19449 386	13/03/2019 13:40	EXIGENCIA DOCUMENTOS	Documento de Comprovação
19449 401	13/03/2019 13:40	INDEFERIMENTO	Documento de Comprovação
19449 555	13/03/2019 13:40	declaração do SAMU	Documento de Comprovação
19754 959	13/03/2019 13:40	ficha do TRAUMA	Documento de Comprovação
19755 012	13/03/2019 13:40	dut da motocicleta	Documento de Comprovação
19755 181	13/03/2019 13:40	BAT	Documento de Comprovação
19784 822	14/03/2019 12:12	Despacho	Despacho
19888 890	19/03/2019 11:57	Expediente	Expediente

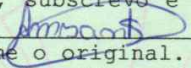


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

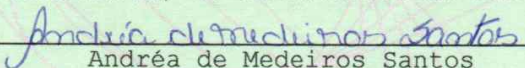
PROCURAÇÃO

Livro: 00001
Folha(s): 184 à 184

PROCURAÇÃO PÚBLICA bastante que faz: Ozanete Tavares da Silva.

SAIBAM todos quantos este público instrumento de procuração virem que aos DEZESSETE (17) dias do mês de NOVEMBRO do ano de DOIS MIL E DEZESSEIS (2016), nesta cidade de Bananeiras, Estado Paraíba, Rua Dr. Dionizio Maia - Distrito de Vila Maia, s/n, Bairro centro, neste cartório, perante mim Substituta compareceu(ram) como **Outorgante(s)** a **Sra. Ozanete Tavares da Silva**, brasileira, doméstica, casada, portadora do(a) RG - Cédula de Identidade de Registro Geral de número 2070756, Órgão Emissor SSP/PB, e, do CPF/MF de número 044.198.424-07, residente e domiciliada na(o) Travessa 16 de Outubro, número 12, Bairro Centro, na cidade de Bananeiras, no Estado da Paraíba, reconhecido como o próprio por mim Substituta pelos documentos que me foram apresentados em seus originais, e de cuja capacidade jurídica dou fé. Pelo outorgante me foi dito que, por este público instrumento e nos melhores termos de direito, nomeia(am) e constitui(em) seu(s)(sua)(suas) bastante(s) Procurador(a)(es)(as) a **Sra. Alana Natasha Mendes Vaz Santa Cruz**, brasileira, advogada, casada, portadora do(a) RG - Cédula de Identidade de Registro Geral de número 2364998, Órgão Emissor SSP/PB, e, do CPF/MF de número 049.199.424-94, residente e domiciliada na(o) Praça Desembargador Mário Moacir Porto, número 4, Bairro centro, na cidade de Bananeiras, no Estado da Paraíba, a quem concede poderes para o foro em geral, nos termos do artigo 38 inclusive parte final do Código do Processo Civil, podendo confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, firmar compromisso de inventariante, bem como de síndico em falência e comissário em concordata, prestar primeiras e ultimas declarações em inventários ou arrolamentos, acompanhá-los em todos os seus termos, impugnar créditos ou concordar com os mesmos, representando-o(s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartições públicas federais, estaduais e municipais, conjunta ou separadamente. Enfim, praticar os demais atos do interesse do(a)(os)(as) Outorgante(s), podendo, inclusive, substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes. Os dados do(a)(s) procurador(a)(es) e do objeto da presente foram fornecidos por declaração, ficando o(s) outorgante(s) responsável(eis) por sua veracidade, bem como por qualquer incorreção. Eximindo esta Serventia de qualquer responsabilidade civil e criminal. E como assim o disse do que dou fé, lavrei este instrumento que, sendo-lhe lido em voz alta, outorga, aceita e assina. Eu, Andréa de Medeiros Santos, Substituta, subscrevo e assino em público e raso com sinal que uso. Em testemunho () da verdade. As.: Ozanete Tavares da Silva. Está conforme o original. Dou fé. Traslada hoje. Lavrada em 17 de Novembro de 2016, às fls. 184 a 184. Emolumentos: R\$ 60,00; Taxa FARPEN: R\$ 4,24; Taxa FEPJ(3%): R\$ 1,34; Valor Total: R\$ 65,58, conforme Lei 10.169/2000 do Provimento 05/2006. Selo Digital: ADE55775-ITAP - Consulte autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bananeiras/PB, 17 de Novembro de 2016


Andréa de Medeiros Santos



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

Nº 140619

B



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2 0 7 0 7 5 6 DATA DE EXPEDIÇÃO

NOME OZANETE TAVARES DA SILVA

FILIAÇÃO Luiz Leandro da Silva
Luzia Patricio do Nascimento

Bananeiras-PB.

NATURALIDADE 23.09.1961 DATA DE NASCIMENTO

Cert. Cas. Nº 1.330, Fls. 14-V, Liv. 03-B

DOC ORIGEM Aux. Cart. de Bananeiras-PB.

CPF

João Pessoa - PB

Alexandre Manoel Carneiro de Carvalho

LEI Nº 7.118 DE 20/06/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA OBTENCIONÁRIA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P. 10

NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição
044.198.424-07

Nome
OZANETE TAVARES DA SILVA

Nascimento
23/09/1961

OZANETE TAVARES DA SILVA
TRAV 18 DE OUTUBRO, 12 - CENTRO
BANANEIRAS/PB CEP: 58220000 (AG 44)

Emissão: 15/08/2017 Referência: Ago / 2017
Classe/Subclasse: RE-SIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO
Roteiro: 7-48-255-8440 Nº medidor: 0000465384

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 08.095.183/0301-40 Insc Est 16.016.822-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 469 217
Cód. para Dth. Automático: 00001796780

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF / CNPJ / RANI
Ago / 2017 15/08/2017 14/09/2017 4419842407
UC (Unidade Consumidora): 5/173878-0
Insc Est

Canal de contato
- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
13/07/17	21335	15/08/17	21424	
Demonstrativo				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Tributos Total(R\$)	Valor Base Calc. Alq. ICMS(R\$) Base Calc. PIS(R\$) Cofins(R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,210400	6,31 6,31 25 1,58 6,31 0,06 0,28
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	59,000	0,380700	21,28 21,28 25 5,32 21,28 0,20 0,95
0601	Adic. B Amarela	0,70	0,70 25	0,17 0,70 0,01 0,03
0601	Adic. B Vermelha	0,89	0,89 25	0,22 0,89 0,01 0,05
0610	Subsídio	29,80	29,80 25	7,40 29,80 0,28 1,32
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0307	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA	8,00	0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00
0604	JUROS DE MORA 07/2017	0,22	0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00
0605	MULTA 07/2017	0,72	0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00
0606	Devolução Subsídio	-20,59	0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 45,13 59,78 14,69 59,78 0,57 2,83

Média últimos meses (kWh)
107

VENCIMENTO
22/08/2017

TOTAL A PAGAR
R\$ 45,13

Histórico de Consumo (kWh)

89 | 94 | 103 | 94 | 110 | 119 | 120 | 119 | 105 | 103 | 112
Jul/17 Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/16 Nov/16 Out/16 Set/16 Ago/16

d5ec.b2df.9350.a7bf.5ec0.a54b.174a.c894.

Indicadores de Qualidade 8/2017 - Bananeiras

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	11,34	0,00
DIC TRIMESTRAL	22,69	0,00
DIC ANUAL	3,36	0,00
FIC MENSAL	8,72	0,00
FIC TRIMESTRAL	13,45	0,00
FIC ANUAL	3,26	0,00
DMIC	12,22	0,00
DICRI	12,22	0,00

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia a PB	7,11	15,19
Compra de Energia	9,16	20,29
Serviço de Transmissão	0,60	1,11
Encargos Setoriais	2,53	5,60
Impostos Diretos e Encargos	24,63	55,02
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	45,13	100,00

Valor do EUSD (Ref 6/2017) R\$5,68



ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$20,59

Faturas em atraso

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 008.9.19.00171/01
Nº do Processo:	Comarca: Bananeiras	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de emissão: 25/02/2019
Número da guia: 008.2019.600171 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 28/02/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 988,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,41
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.192,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866600000115 920509283189 520190228004 891900171010 			Valor final: R\$ 1.192,05

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 008.9.19.00171/01
Nº do Processo:	Comarca: Bananeiras	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de emissão: 25/02/2019
Número da guia: 008.2019.600171 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 28/02/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 988,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,41
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.192,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866600000115 920509283189 520190228004 891900171010 			Valor final: R\$ 1.192,05

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 008.9.19.00171/01
Nº do Processo:	Comarca: Bananeiras	Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7	Data de emissão: 25/02/2019
Número da guia: 008.2019.600171 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 28/02/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 988,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,41
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.192,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866600000115 920509283189 520190228004 891900171010 			Valor final: R\$ 1.192,05



Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 008.2019.600171

Data Vencimento: 28/02/2019

Data Emissão: 25/02/2019

Comarca: Bananeiras

Classe: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7

Promovente: OZANETE TAVARES DA SILVA

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 988,20

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.190,70

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Paraíba
 COMARCA DE Bananeiras
 MUNICÍPIO DE Bananeiras
 DISTRITO DE Bananeiras

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
 BANANEIRAS - PB
 Eronides Amaro da Silva
 Oficial do Registro Civil
 Marina Soares Neiva
 Escrevente

Eronides Amaro da Silva
 Escrivão do Registro Civil

Certidão de Casamento

CERTIFICO que, sob o n.º 1.330, às fls. 14-V, do livro n.º B-Aux-03
 de Registro de Casamentos, verifiquei constar que no dia 17 de novembro
 de 1983, foi feito o casamento de JOSÉ HUMBERTO TAVARES DA SILVA e Ozanete
de Leandro da Silva. Celebrado pelo Pe. Silvano Rossi e defari-
do pelo Dr. Severino Batista do Nascimento.
 contraído perante o Juiz Maurício Alves de Souza, Violeta Almeida de Souza,
 e as testemunhas José Leandro da Silva e Maria-Francisca Leandro da Silva.

Ele, nascido nesta cidade.
 aos 05 de maio de 1963
 profissão servente
 nesta mesma cidade, à rua Ascendino Neves-17.
VICENTE TAVARES DA SILVA e MARIA JULIA VIANA, naturais deste
Estado.
 Ela, nascida nesta dita cidade.
 aos 23 de setembro de 1961
 profissão doméstica
 nesta referida cidade.
LUIZ LEANDRO DA SILVA e LUIZA PATRICIO DO NASCIMENTO, naturais
deste Estado.
 a qual passou assinar-se OZANETE TAVARES DA SILVA.
 Foram apresentados os documentos a que se refere o art. 180 N.os I a IV
 Observações: Casaram religioso com efeito civil em 12/11/83 e regis-
trando em 17 do corrente.
Casaram pelo regime da comunhão parcial de bens.
Lavrado pela atual Escrevente Marina Soares Neiva.

Tabuleiro JUIZ DE PAZ
 Av. Pernambuco, s/nº, 215
 Fone: 204-2100

O referido é verdade e dou fé.
Bananeiras 24 de novembro de 1983

Marina Soares Neiva
 ESCRIVÃO
 Escrevente

Ord. 24

Rio de Janeiro, 29 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **OZANETE TAVARES DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180140464**

Vitima: **OZANETE TAVARES DA SILVA**

Data do Acidente: **30/07/2016**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **ALANA NATASHA MENDES PEREIRA MARTINS VAZ**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180140464**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações 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 12590429

Pag. 00459/00460 - carta_01 - INVALIDEZ





CONEXÃO COMERCIAL MAPFRE
PRODUTIVIDADE NUM CLICK

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA REGULAÇÃO DPVAT

Tipo de Processo <input checked="" type="radio"/> Processo Novo <input type="radio"/> Documentos Complementares		Atendente LUCAS SOUSA ESPINOLA	
Tipo de Sinistro Invalidez Permanente Total		Agência SUCURSAL JOÃO PESSOA	
Nome do Requerente ALANA NATASHA MENDES PEREIRA M		Nome da Vítima OZANETE TAVARES DA SILVA	CPF da Vítima 04419842407
Documentos Complementares			
<input checked="" type="checkbox"/> Identidade / Cert de Nasc / CTPS da Vítima <input checked="" type="checkbox"/> CPF da Vítima <input checked="" type="checkbox"/> DUT ou Bilhete de Seguro envolva Ônibus <input checked="" type="checkbox"/> Boletim de Ocorrência Policial <input checked="" type="checkbox"/> Identidade / CPF do Procurador		<input checked="" type="checkbox"/> Identidade / Cert de Nasc / CTPS do Beneficiário <input checked="" type="checkbox"/> CPF do Benef ou no caso de seus Rep Legais <input type="checkbox"/> Proc Ori e Especifica p/ recto. do Seguro DPVAT <input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de Residência do Requerente <input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de Residência do Procurador	
Morte Certidão de Óbito (Cópia autenticada) <input type="checkbox"/> Laudo do Exame Cadavérico ESPOSO(A) (Cópia autenticada) <input type="checkbox"/> Certidão de Casamento Atualizada (Cópia autenticada) <input type="checkbox"/> Autorização de Pagamento Prova de Companheirismo junto ao INSS <input type="checkbox"/> Declaração de Dependentes na Rec.Fed. <input type="checkbox"/> Prova de Dependência na CTPS <input checked="" type="checkbox"/> Certidão de Nascimento ou Casamento <input type="checkbox"/> Declaração de Únicos Herdeiros <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento <input type="checkbox"/> Certidão de Óbito dos Genitores <input type="checkbox"/> Alvará Judicial		Inválidez Permanente <input type="checkbox"/> Laudo do IML com Alta Definitiva Cópia autenticada Outros Doc. Entregues e Observações *PROCURAÇÃO; *DECLARAÇÃO - PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO; *COMP DE RESIDÊNCIA - OZANETE; *AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO; *DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML; *DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO.	
		DAMS <input checked="" type="checkbox"/> Declaração do Primeiro Atendimento Hospitalar <input checked="" type="checkbox"/> Relatório Médico <input type="checkbox"/> Comprovações das Despesas Médico-Hospitalares (originais e quitados) <input type="checkbox"/> Notas Fiscais de Farmácias acompanhadas das respectivas Receitas (originais e quitadas) <input type="checkbox"/> Termo de Anuência em casos de Despesas pagas por Terceiros	



Informação: Os documentos abaixo relacionados estão pendentes, ficando o prazo de pagamento do sinistro suspenso até a complementação do processo

Documentos Básicos:

- Identidade / Cert de Nasc / CTPS da Vítima
- Identidade / Cert de Nasc / CTPS do Beneficiário
- CPF da Vítima
- CPF do Benef ou no caso de seus Rep Legais
- DUT ou Bilhete de Seguro envolva Ônibus
- Proc Ori e Especifica p/ recto. do Seguro DPVAT
- Boletim de Ocorrência Policial Cópia autenticada
- Comprovante de Residência do Requerente
- Identidade / CPF do Procurador

<http://conexaocomercial.mapfre.com.br/DPVAT/impressaoDPVAT.aspx?Protocolo=0...> 12/03/2018

Rio de Janeiro, 29 de Março de 2018

Aos Cuidados de: **OZANETE TAVARES DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180140464**

Vítima: **OZANETE TAVARES DA SILVA**

Data do Acidente: **30/07/2016**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **ALANA NATASHA MENDES PEREIRA MARTINS VAZ**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180140464**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Declaração de Inexistência de IML não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

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

Pag. 00529/00530 - carta_03 - INVALIDEZ



00070265

Carta nº 12588590

Rio de Janeiro, 25 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **OZANETE TAVARES DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180140464**
Vitima: **OZANETE TAVARES DA SILVA**
Data do Acidente: **30/07/2016**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **ALANA NATASHA MENDES PEREIRA MARTINS VAZ**

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 3180140464**.

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 13403737

Pag. 00227/00228 - carta_16 - INVALIDEZ





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLÂNEA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência-SAMU



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que, o Sr()
Osanete Larrarus da Silva portador() do RG
207 0756 residente no município de Bananerais Estado
PI foi atendido e transferido para o Hospital
Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes na cidade de
Campina Grande pela equipe do SAMU, em 30 de julho de
2016.

Solânea, 04 de agosto de 2016

Eliane Medeiros da Silva
ENFERMEIRA
COREN-PE 317.166



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Ficha de Acolhimento

Nome: Oranell Tavares da Silva - Bairro: 12 Centro
End: Travessa de 16 de Outubro - Zona: Comunidade
Data de Nascimento: 23.09.1961 - Documento de Identificação: 300716
Queixa: Acidente Data do Atendimento: 30.07.16 Hora: 14:00 Documento:
Acidente de trabalho? Sim () Não

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo Aspecto: () Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória: Frequência cardíaca:
Pressão arterial: Temperatura axilar:
Mucosas: () Normocrada () Pálida
Dosagem de HGT:
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca

MOD. 110

Estratificação

() Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

() Amarelo - atendimento até 24 horas
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

Amiguel

Tranquilo
30/07/16
14:00

GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		NATUREZA DA CONSULTA	
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL		Consulta Básica (PAB): Consulta Especializada:	
UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO Código da Unidade: 00023671 Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS Município: CAMPINA GRANDE Estado: PARAIBA UF: 25		PROCEDIMENTO	
DADOS DO PACIENTE PRONTUÁRIO Nº: 132C004 Nome: OZANETE TAVARES DA SILVA Profissão: DO LAR Endereço: TV 16 DE OUTUBRO, 12 BANAINEIRAS Município: 30/07 2016 Data Atendimento: 30/07 2016 Sexo: FEMININO Idade: 700025194459400 CEP: 250150 Código do Município: 250150 QUEIXAS: ACIDENTE DE MOTO		TIPO DE ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> 01 - URGÊNCIA, <input type="checkbox"/> 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU SERVIÇO DA EMPRESA <input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO; <input type="checkbox"/> 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO; <input type="checkbox"/> 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS	
RAÇA/COR () 1 - BRANCA () 2 - PRETA () 3 - PARD () 4 - AMARELA () 5 - INDÍGENA		MEDICAÇÃO <input type="checkbox"/> 01 - PRESCRITA <input type="checkbox"/> 02 - APLICADA <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTROS	
ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS: Paciente vítima de colisão com moto. Não usou capacete. Veio trajando pelo suv. Vias aéreas patentes. Ventilação espontânea. Sem hemorragia ativa. Pulso simétrico e cheio. Glasgow 15, pupilas tóxicas simétricas e reativas. Sem déficit motor. Queixa-se de dor no ombro D. Apresenta fratura.		SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO IDADE CBO	
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE TIPO RESULTADOS R x coluna cervical + ombro D + Torax + Bacia + Joelho E USG Fart.		ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AIS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S)	
MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS 1. 532L - 1000 - 2 2. 2 pinos 12p - 14 3. 2 pinos 12p - 14 4.		ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL - OU POLEGAR DIREITO	
DIAGNÓSTICO / CID: R. 1.1		ASS. DO REVISOR TÉCNICO (CARIMBO)	



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Ozanete Tavares da Silva			
Data da Operação	Enf.	Leito	
30/10/116			
Operador		1º Auxiliar	
Dra. Jaylla			
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
		Djavan	
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório			
hiosão externa de partes moles.			
velho E			
Tipo de Operação			
limpeza + sutura + curativo			
Diagnóstico Pós-Operatório			
O mesmo			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

1) Paciente sob efeito da anestesia, em DDH
2) Aséptico e antisepsia
3) Aposição de campos estéreis
4) Lavado de ferida com SF0.9% 04 litros
5) Sutura de pele e subcutâneo em fio 6/0
6) Curativo

Dr. Jayll Duarte Melo
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 9239

Mod 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



SERV. NOTARIAL E REGISTRAL DIST. VILA MAIA
Rua Dr. Dionizio Maia - Dist. Vila Maia, S/N, Bananeiras

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido.

Dou fé. (Art. 365-III do CPC).

Bananeiras/PB - 30/11/2017

Selo Digital: AGD74852-LPL3

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

Emol R\$2,77 Farpen R\$0,27 MP R\$0,00 Fepj R\$0,56

Serviço Notarial e Registro das Pessoas

Naturais Distrital de Vila Maia

Bananeiras - PB

Oficial: Andréa de Medeiros Santos

CONTRAN		DENATRAN	
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO VIA 0032593301-4 00/00000000 2016		Nº 012183171121 PLACA 9C2JC4810BR010462 NOVA ANT. / UF PB	
NOME JOSE HUMBERTO TAVARES DA SILVA		PLACA 9C2JC4810BR010462 NOVA ANT. / UF PB	
PARCELAMENTO / COTAS 1º 2º 3º 1º 2º 3º		COMPRIM. / VENC. / COTAS 2016/05/2016 2017/05/2017 2018/05/2018	
PREMIO TARIFARIO (R\$) 0		PREMIO R\$ (R\$) 24/05/2016	
A.F. BV FINANCEIRA S.A.		SEGURADORA LIDER - DPVAT	
BANANEIRAS 406		24/05/2016 9598	
EXTERNO		EXTERNO	
SEGURADOR OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
PB Nº 012183171121 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
JOSE HUMBERTO TAVARES DA SILVA			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.dpvatsegurodetransito.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
RENAM 00325933014 HONDA/BIZ 125 KS			
ANEXO 4 00325933014 NOVA ANT. / UF PB			
PREMIO TARIFARIO 00325933014 HONDA/BIZ 125 KS			
FNS (R\$) 9 DETRAN (R\$) 9C2JC4810BR010462 CUSTO DO BILHETE (R\$) 2016			
CUSTO DO BILHETE (R\$) 2016 DETRAN (R\$) 9C2JC4810BR010462 CUSTO DO BILHETE (R\$) 2016			
PAGAMENTO <input type="checkbox"/> COTA ÚNICA <input type="checkbox"/> PARCELADO			
SEGURADORA LIDER - DPVAT			
CNPJ 08.248.608/0001-04			
www.seguradoralider.com.br			
9598-1613067-20160524			
JUL / 2015			

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA COMANDO DE POLICIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I/ CPR-II) BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT </div> </div>									
DADOS DO ACIDENTE									
Nº BOAT 0017/2016		Responsável pelo Levantamento do Acidente: FERNANDO LIRA SILVA				Posto/Graduação: FSGT AGENTE DE TRANSITO			
HORÁRIOS: Acomodamento 11:11:27 MN		Chegada no Local 11:11:35 MN		Horário do Sinistro 11:11:21 MN		Bairro: CENTRO		Município: SOLÂNEA	
Rua, Avenida, Cruzamento, Rodovia, KM, Trecho da Rodovia RUA CELSON CIRNE									
Data/Ocorrência 10/07/2016		Dia da Semana SABADO		C/S Vítima QT C/ 02 VITIMAS		Natureza do Acidente COLISÃO FRONTAL		Tipo de Pavimento ASFALTO	
Envolvidos no Acidente (Quantidade) 01 HONDA BIZ		01 VEICULO NÃO IDENTIFICADO		Controle do Tráfego no Local NÃO		Condições/Via BOA		Tempo BOM	
CONDUTOR 01									
Nome NÃO IDENTIFICADO									
Sexo XXXXXXX		Nascimento XXXXXXX		RG XXXXXXXXXX		Registro CNH nº NÃO IDENTIFICADO		UF XXXXXXXXXX	
Endereço									
1ª Habilitação XXXXXXXXXX		Categoria XXXXXXXXXX		UF XXXXXXXXXX		Ex. Med./Dia XXXXXXXXXX		Data Vencimento XXXXXXXXXX	
Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO IDENTIFICADO		NÃO IDENTIFICADO		Destino do Condutor NÃO IDENTIFICADO		Usava Cinto XXXXXXXXXX		Usava Capacete XXXXXXXXXX	
VEÍCULO 01									
Marca NÃO IDENTIFICADO		Espécie PAS/AUTOMÓVEL		Placa NÃO IDENTIFICADO		Categoria PARTICULAR		Município NÃO IDENTIFICADO	
Nome do Proprietário NÃO IDENTIFICADO									
Seguradora DPVAT		Bilhete Nº NÃO IDENTIFICADO		Renavan NÃO IDENTIFICADO		Data de Emissão NÃO IDENTIFICADO			
Defeitos NÃO IDENTIFICADO									
VERSÃO DO CONDUTOR 01									
<p>NÃO FOI POSSÍVEL RELATAR A VERSÃO DO CONDUTOR 01, POIS O MESMO SE EVADIU DO LOCAL DO SINISTRO.</p> <p>SERV. NOTARIAL E REGISTRAL DIST. VILA MAIA Rua Dr. Dionísio Maia - Dist. Vila Maia, S/N, Bananeiras</p> <p style="text-align: center;">AUTENTICAÇÃO</p> <p>Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido. Dou fé (Art. 365-III do CPC). Bananeiras/PI - 30/11/2017 Selo Digital: AGD74863-MK0J Consulte a autenticidade em: https://selodigital.tjpb.jus.br Emol: R\$2,77 Farpen: R\$0,27 MP: R\$0,00 Fepj: R\$0,56</p> <p style="text-align: right;">Serviço Notarial e Registro das Pessoas: Natural: Distrital de Vila Maia Bananeiras - PB Oficial: Andréa de Medeiros Siqueira</p>									
CLIENTE: _____ ASSINATURA DO CONDUTOR 01: _____ TELEFONE Nº: _____									
CONDUTOR 02									
Nome JOSE HUNBERTO TAVARES DA SILVA									
Sexo MASCULINO		Nascimento 05/05/1963		RG 1568692		Registro CNH nº XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		UF XXXXXXXXXX	
Endereço TRAV. 16 DE OUTUBRO, Nº 12, CENTRO, BANANEIRAS-PB									
1ª Habilitação XXXXXXXXXXXXXX		Categoria XXXXXXXXXX		UF XXXXXXXXXX		Ex. Med./Dia XXXXXXXXXX		Data Vencimento XXXXXXXXXX	
Exame de Embriaguez Alcoólica NÃO REALIZADO		NÃO REALIZADO		Destino do Condutor SOCORRIDO PELA EQUIPE DO SAMU		Usava Cinto XXXXXXXXXXXXXX		Usava Capacete NÃO	
VEÍCULO 02									
Marca HONDA BIZ 125 KS		Espécie PAS/MOTOCICLETA		Placa NKA-9025		Categoria PARTICULAR		Município BANANEIRAS	
Nome do Proprietário JOSE HUNBERTO TAVARES DA SILVA									
Seguradora DPVAT		Bilhete Nº 012183171121		Renavan 0032593301-4		Data de Emissão 24/05/2016			
Defeitos									

VERSÃO DO CONDUTOR 02

NÃO FOI POSSÍVEL RELATAR A VERSÃO DO CONDUTOR 02 POR MOTIVO DO MESMO TER SIDO SOCCORRIDO PELA EQUIPE DO SAMU PARA O HOSPITAL DE TRAUMA EM CAMPINA GRANDE-PB

CIENTE: _____

ASSINATURA DO CONDUTOR 02 _____ TELEFONE Nº _____

CONSTATADO

FOI CONSTATADO AO CHEGAR NO LOCAL DO SINISTRO QUE OS DOIS VEÍCULOS TRANSITAVAM EM SENTIDO DE DIREÇÃO OPOSTOS PELA RUA CELSO CIRNE, CENTRO SOLÂNEA-PB QUANDO O V1 COLIDIU FROONTALMENTE COM V2 E ARREMESSANDO AS DUAS VÍTIMAS NA PISTA DE ROLAMENTO A UMA DISTÂNCIA DE 5 METROS DO LOCAL DO SINISTRO. OBS: AS VÍTIMAS COM O IMPACTO FORAM LANÇADAS DO V2 (MOTONETA) E CAÍRAM NA PISTA DE ROLAMENTO, FICANDO NA VIA

Solânea-PB, 27/08/2016

FERNANDO LIRA SILVA
Responsável p/ Levantamento - Assinatura / Carimbo

FERNANDO LIRA SILVA
SGT. QPC
SETOR DE TRÂNSITO
SOLÂNEA-PB

CONTINUAÇÃO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO Nº _____

VÍTIMA 01

Nome JOSÉ HUNBERTO TAVARES DA SILVA	Sexo MASCULINO	Nascimento 05/05/1963
Endereço TRAV. 16 DE OUTUBRO, Nº 12 CENTRO BANANEIRAS-PB		
VARIAZ ESCORIAÇÕES PELO CORPO	Viagem no Veículo Nº V-2	Usava Cinto XXX/XXX
Condição da Vítima: (X) Condutor () Passageiro () Pedestre	Destino Para: HOSPITAL DE TRAUMA DE CAMPINA GRANDE-PB	

VÍTIMA 02

Nome OZANETE TAVARES DA SILVA	Sexo FEMININO	Nascimento 23/05/1961
Endereço TRAV. 16 DE OUTUBRO, Nº 12 CENTRO BANANEIRAS-PB		
VARIAZ ESCORIAÇÕES PELO CORPO	Viagem no Veículo Nº V-2	Usava Cinto XXXXXXX
Condição da Vítima: () Condutor (X) Passageiro () Pedestre	Destino Para: HOSPITAL DE TRAUMA DE CAMPINA GRANDE-PB	

TESTEMUNHA 01

Nome AURICÉLIO VIANA DA SILVA	Sexo MASCULINO	Nascimento 22/12/1976
Endereço RUA 16 DE OUTUBRO, Nº 41 CENTRO BANANEIRAS-PB		
CPF 033 032 066-70	Identidade Nº 2041001	Órgão Emissor SSP
		U. F. PB

VERSÃO DA TESTEMUNHA 01

OBS. SEGUNDO A TESTEMUNHA PASSAVA NA RUA CELSON CIRNE QUANDO VIU A PACADA E FOI VER DE PERTO VIU O VEÍCULO ATREVESSADO NA VIA E A BIZ NO CHÃO O CARRO SAÍU RAPIDAMENTE AO OBSERVAR AS VÍTIMAS TRATAVA-SE DE PESSOAS CONHECIDAS E COMEÇOU A AJUDAR AQUELA SITUAÇÃO.

2/10/2016

CIENTE: Armando Viana da Silva
ASSINATURA DA TESTEMUNHA -02

Nome: ARILDO SANTOS DE OLIVEIRA TESTEMUNHA 02 TELEFONE Nº

Endereço: _____

CNPJ: 071 082 004-33 Identidade Nº: 3248282 Sexo: MASCULINO Nascimento: 23/08/1955

VERSÃO DA TESTEMUNHA 02 SSP: _____ UF: PB

OBS.: SEGUNDO A TESTEMUNHA PASSAVA EM OUTRO VEICULO, QUANDO VIU O VEICULO SAINDO DO LOCAL DO ACIDENTE, DEPOIS VEIO SABER QUE TRATAVA DE PESSOAS DO SEU CONHECIMENTO.

CIENTE: Armando Viana da Silva
ASSINATURA DA TESTEMUNHA -02 TELEFONE Nº

SERV. NOTARIAL E REGISTRAL DIST. VILA MAIA
Rua Dr. Dionizio Maia - Dist. Vila Maia, S/N, Bananeiras

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido.
Dou fé. (Art. 365-III do CPC).
Bananeiras/PB - 30/11/2017
Selo Digital: AGD74851-Z9K31
Consulte a autenticidade em: <https://eodigital.tjpb.jus.br>
Email: R\$2,77 Porpgm R\$80,27 MP R\$30,00 Feqz R\$50,56

Serviço Notarial e Registro das Pessoas
Natural: Armando Viana da Silva
Bananeiras - PB
Oficial: Ana de Meeiros Santos

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DA PARAÍBA
COMANDO DE POLÍCIAMENTO DA REGIÃO METROPOLITANA (CPR-I / CPR-II)
BATALHÃO DE POLÍCIA DE TRÂNSITO URBANO E RODOVIÁRIO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - BOAT

CROQUI DO BOAT
AMARRAÇÕES

Via "A" - RUA CELSON CIRNE
Via "B" - _____

PR (Ponto de Referência) - SANDOVAL CALÇADOS
PA (Ponto de Amarração) - _____

V1: Eixo Dianteiro NÃO VEÍCULO RETIRADO e Eixo Traseiro _____ metros para (PA)
V2: Eixo Dianteiro EVADIU-SE DO LOCAL e Eixo Traseiro _____ metros para (PA)

BAIRO A RUA CELSON CIRNE **CENTRO**

RECAPIAMENTO ASFALTO

B RUA ALFREDO BANDEIRA

LEGENDA

	AUTOMÓVEL		VEÍCULO 2 RODAS		ANIMAL
	ÔNIBUS OU CAMINHÃO		MARCHA À FRENTE		LOCAL ACIDENTE P1
	V. PARADO/ESTACIONADO		MARCHA À RE		OBJETO FIXO
				 APÓS ACIDENTE

AVARIAS

NÚMERO DO PROCESSO: 0800144-34.2019.8.15.0081 - **CLASSE:** PROCEDIMENTO COMUM (7) - **ASSUNTO(S):** [SEGURO]

PARTES: OZANETE TAVARES DA SILVA X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Nome: OZANETE TAVARES DA SILVA

Endereço: Travessa 16 de Outubro, 12, centro, BANANEIRAS - PB - CEP: 58220-000

Advogado do(a) AUTOR: ALANA NATASHA MENDES PEREIRA MARTINS VAZ - PB14386

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, - de 58 ao fim - lado par - 5 ANDAR, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Advogado do(a) RÉU:

VALOR DA CAUSA: R\$ 13.500,00

DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analisando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Assim sendo, tratando-se de direitos disponíveis, designo audiência de conciliação para o dia 17 abr 2019, 11:30h.

Advirto que a presença das partes na audiência é obrigatória e deverão comparecer acompanhadas de seus advogados, podendo, no entanto, constituir representantes por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (CPC15, art. 334, § 10). O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência é considerado ato atentatório à

dignidade da justiça, e será sancionado com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou valor da causa, revertida em favor do Estado.

Caso tenha o autor indicado seu desinteresse na autocomposição e o réu apresentar petição no mesmo sentido, com pelo menos 10 (dez) dias antes da audiência, fica cancelada a audiência.

Não havendo acordo, deverá o réu, sob pena de revelia, art. 344 do CPC15, apresentar Contestação em 15 dias, contados da última audiência de conciliação, quando qualquer das partes não comparecer ou comparecendo não houver autocomposição; ou contados do protocolo do pedido de cancelamento da audiência.

Verificada a revelia pela ausência do promovido à audiência, presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pelo autor, além da desnecessidade de o réu ser intimado dos atos subsequentes (art. 346).

Intime-se o autor para audiência na pessoa do advogado (art. 334, §3º)

Cite-se o réu com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência para integrar a relação processual, comparecendo à audiência designada. Se citado em prazo anterior, deverá alegar na primeira oportunidade, sob pena de preclusão.

QUANTO À PERÍCIA:

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro.

OZANETE TAVARES DA SILVA é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perita médica a Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva, já que devidamente cadastrada no Núcleo Permanente de Métodos Consensuais de Solução de Conflitos do TJPB. Comunique-se pelo telefone (98765-6296/99122-3359) por ela disponibilizado.

PARA PERÍCIA, DESIGNO O DIA 17/06/2019, às 08:00h, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e a perita designada, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Quinta-feira, 14 de Março de 2019, 12:09:25 h.

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

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado

Intime-se a parte autora do inteiro teor do ato judicial (ID 19784822)

DESPACHO.

Ante a presunção de veracidade da alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural, nos termos do CPC, art. 99, defiro a gratuidade da justiça em relação a todos os atos processuais. Observe a parte que o benefício não abrange a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários de advogado decorrentes de sua sucumbência (CPC15, art. 98, §2º), ficando suspensa a exigibilidade dos valores por 5 anos contados do trânsito, nem o dever de pagar multa processual eventualmente imposta por procrastinação ou litigância de má-fé.

A petição inicial está em termos do art. 319/320 do CPC15, não havendo defeitos ou irregularidades capazes de dificultar o julgamento do mérito, preenchendo seus requisitos essenciais, pelo que, recebo a inicial.

Analizando a inicial e documentos juntados, denoto que não é caso de improcedência liminar do pedido, nos termos do art. 332 do CPC15, por não contrariar entendimento firmado em IRDR, súmula do STF, STJ ou ainda do TJPB, nem ocorrência de decadência ou prescrição, a princípio.

Assim sendo, tratando-se de direitos disponíveis, designo audiência de conciliação para o dia 17 abr 2019, 11:30h.

Advirto que a presença das partes na audiência é obrigatória e deverão comparecer acompanhadas de seus advogados, podendo, no entanto, constituir representantes por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir (CPC15, art. 334, § 10). O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência é considerado ato atentatório à dignidade da justiça, e será sancionado com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou valor da causa, revertida em favor do Estado.

Caso tenha o autor indicado seu desinteresse na autocomposição e o réu apresentar petição no mesmo sentido, com pelo menos 10 (dez) dias antes da audiência, fica cancelada a audiência.

Não havendo acordo, deverá o réu, sob pena de revelia, art. 344 do CPC15, apresentar Contestação em 15 dias, contados da última audiência de conciliação, quando qualquer das partes não comparecer ou comparecendo não houver autocomposição; ou contados do protocolo do pedido de cancelamento da audiência.

Verificada a revelia pela ausência do promovido à audiência, presumir-se-ão verdadeiros os fatos alegados pelo autor, além da desnecessidade de o réu ser intimado dos atos subsequentes (art. 346).

Intime-se o autor para audiência na pessoa do advogado (art. 334, §3º)

Cite-se o réu com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência para integrar a relação processual, comparecendo à audiência designada. Se citado em prazo anterior, deverá alegar na primeira oportunidade, sob pena de preclusão.

QUANTO À PERÍCIA:

Por depender de conhecimento especial e técnico de maior complexidade, defiro.

OZANETE TAVARES DA SILVA é beneficiária da assistência judiciária gratuita. Assim sendo, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER.

Nomeio como perita médica a Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva, já que devidamente cadastrada no Núcleo Permanente de Métodos Consensuais de Solução de Conflitos do TJPB. Comunique-se pelo telefone (98765-6296/99122-3359) por ela disponibilizado.

PARA PERÍCIA, DESIGNO O DIA 17/06/2019, às 08:00h, no Fórum desta Comarca, para realização da perícia e entrega do laudo, intimando-se as partes, a autora pessoalmente, e a perita designada, dando-as ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos.

Fixo os honorários periciais em R\$200,00 (duzentos reais), de acordo com o Convênio citado.

Intime-se a Seguradora para efetuar o pagamento em 15 (quinze) dias a contar da intimação, devendo providenciar a comprovação de pagamento das perícias realizadas nos autos.

Poderão as partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação do despacho de nomeação do perito: I - arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso; II - indicar assistente técnico; III - apresentar quesitos.

Procedam-se com os expedientes necessários à feitura do exame pericial.

O presente despacho servirá como mandado de CITAÇÃO e INTIMAÇÃO, para todos os atos aqui determinados.

Cumpra-se.

BANANEIRAS, Quinta-feira, 14 de Março de 2019, 12:09:25 h.

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

Jailson Shizue Suassuna

Magistrado