



Número: **0802728-59.2017.8.15.0141**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Catolé do Rocha**

Última distribuição : **26/12/2017**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA (AUTOR)		antonio anizio neto (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
51352033	16/11/2021 12:44	<a href="#">Petição</a>	Petição
51352034	16/11/2021 12:44	<a href="#">2593984_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_02</a>	Outros Documentos
51352035	16/11/2021 12:44	<a href="#">2593984_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</a>	Outros Documentos

EM ANEXO



### Pag-For Bradesco - Pagamento Escritural a Fornecedores

Nº PAGAMENTO: 130502221814538	DATA DE PAGAMENTO: 06/05/2013	TIPO DE DOCUMENTO: Outros	COMPROVANTE DE PAGAMENTO: Crédito em Conta Real Time
Nº NF/FAT/DUP: 0000000000	CÓDIGO DE LANÇAMENTO:	Uso da Empresa: 2013169483010013702013050320130506	

RELACIONAR SOMENTE CHEQUES SUPERIORES(VIDE-VERSO)				 COMPROVANTE DE DEPÓSITO <input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE <input checked="" type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA	
BANCO	SÉRIE	Nº CHEQUE	VALOR	CÓDIGO AGÊNCIA/DIG 05774/6	CONTA Nº/DIG 0000000581195/3
				PARA CREDITO DE	
				FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA	
				NOME DO DEPOSITANTE	
				SEG LIDER DOS CONSORCIOS SEG	
				VALOR CHEQUES SUPERIORES	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
				VALOR CHEQUES INFERIORES	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
				VALOR EM DINHEIRO	
				TOTAL DEPOSITADO	1.687,50
TOTAL A TRANSPORTAR PARA O CAMPO "VALOR CHEQUES SUPERIORES" →					
AGÊNCIA	Nº TERM. Nº AUT.	DATA	Nº CONTA	VALOR	NOME DO FAVORECIDO
BRADESCO06052013050000000000237057740000000581195168750				PAGO	FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA

Fomos autorizados por SEG LIDER DOS CONSORCIOS SEG a efetivarmos o pagamento acima pelo nosso sistema de Pagamento Escritural a Fornecedores.

Alô Bradesco SAC - Serviço de Apoio ao Cliente. Cancelamento, Reclamações e Informações- 0800 704 8383. Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099 Atendimento 24h, 7 dias por semana. Ouvidoria - 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira das 8h às 18h, exceto feriados.



## PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



## DADOS DO SINISTRO

<b>Número:</b> 2013169483	<b>Cidade:</b> Catolé do Rocha	<b>Natureza:</b> Invalidez
<b>Vítima:</b> FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA	<b>Data do acidente:</b> 20/10/2012	<b>Emissor do parecer:</b> José Artur Fialho Amorim
<b>Seguradora:</b> COMPREV SEGURADORA S/A	<b>Prestadora:</b> AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT	<b>CRM do médico:</b> 314742

## PARECER

**Data da análise:** 27/04/2013**Valoração do IML:****Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** TRAUMA NO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO**Resultados terapêuticos:** DEBILIDADE**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO DO PUNHO**Sequelas:** Com sequela**Conduta mantida:****Quantificação das sequelas:** PUNHO 50%**Documentos complementares:****Observações:****Valor pleiteado:** 9.450,00**Médico avaliador:** ARTUR**UF do CRM do médico:** RJ

## DANOS

Dano	%	Dimensão	Graduação
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25	1	50

**Valor avaliado:** 1.687,50

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 16/11/2021 12:44:28  
 http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21111612431681500000048691070  
 Número do documento: 21111612431681500000048691070





Rio de Janeiro, 26 de Março de 2013

Carta n°: 2376520

A/C: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA

Sinistro: 2013169483  
Vitima: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA  
Data Acidente: 20/10/2012  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em 19/03/2013 a documentação relativa ao acidente ocorrido em 20/10/2012. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Certidão de inexistência de IML
- Laudo do IML - Lesões corporais
- Comprovante de residência infor. incorretas

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

89:24 160802013 085773 SETA DE PROTEÇÃO PROJET. 00000

122



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Seguradora Líder em  
Contratos de Seguro DPVAT

SINISTRO

Número do Sinistro: 2013169483

22

QUALIFICAÇÃO DO EVENTO

Vítima: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA  
CPF: 039.006.034-80 CPF de: Próprio  
Seguradora: COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

Data do  
Acidente: 20/10/2012  
Titular do CPF: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA

DOCUMENTOS DO SINISTRO

Documento	Status	Motivo	Comentário
Boletim de ocorrência	Entregue		
Certidão de casamento	Dispensado		
Certidão de inexistência de IML	Pendente		
Certidão de nascimento	Dispensado		
Comprovação de ato declaratório	Dispensado		
Documentação médico-hospitalar	Entregue		
Documentos de identificação	Entregue		
DUT	Dispensado		
Lauda do IML - lesões corporais	Pendente		
Outros	Entregue		
PROTOCOLOS E ENVELOPES			

DOCUMENTOS DAS PESSOAS

Documento	Status	Motivo	Comentário
<b>BENEFICIÁRIO - FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA</b>			
Alvará judicial	Dispensado		
Autorização de pagamento	Entregue		
Comprovante de residência	Não Conforme	Inform. incorretas	COMPROVANTE EM NOME DA VITIMA OU DECLARAÇÃO PREENCHIDA

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.
- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

Portador da documentação entregue

Data: 19/03/2013  
Nome: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA  
CPF: 039.006.034-80

FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA

Responsável pelo recebimento na seguradora

Data: 26/03/2013 10:10  
Nome: CIELLY FARIA DE ARAUJO  
CPF: 089.063.687-71

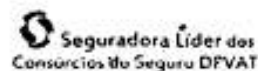
CIELLY FARIA DE ARAUJO

26/03/2013

13



**PROTOCOLO DE AVISO PROVISÓRIO**



**SINISTRO**

Número do Protocolo: ASP-359237/2013

Aviso: CORREIOS

Natureza: Invalidez

**QUALIFICAÇÃO DO EVENTO**

Vítima: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA  
Data de Nascimento: 18/12/1980  
Seguradora: COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
Dependência: 801  
Data do Sinistro: 20/10/2012  
CPF da Vítima: 039.006.034-80  
CPF de: Próprio  
Titular do CPF: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA

**DOCUMENTOS SINISTRO**

Documento	Data	Status	Observação
Boletim de ocorrência	19/03/2013	Entregue	
Certidão de casamento	19/03/2013	Dispensado	
Certidão de inexistência de IML	19/03/2013	Dispensado	
Certidão de nascimento	19/03/2013	Dispensado	
Comprovação de ato declaratório	19/03/2013	Dispensado	
Documentação médico-hospitalar	19/03/2013	Entregue	
Documentos de identificação	19/03/2013	Entregue	
DUT	19/03/2013	Dispensado	
Laudo do IML - Lesões corporais	19/03/2013	Dispensado	
Outros	19/03/2013	Entregue	

**DOCUMENTOS BENEFICIÁRIO**

Documento	Data	Status	Observação
Alvará judicial	19/03/2013	Dispensado	
Autorização de pagamento	19/03/2013	Entregue	
Comprovante de residência	19/03/2013	Entregue	

**CONTATO**

Nome: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA

Telefone:

Celular: (83) 9680-4634

Aviso de sinistro provisório por insuficiência na documentação mínima para o seu cadastramento total. Os documentos ora protocolados no anexo, ficarão aguardando os demais necessários à continuidade da regulação do sinistro.

Data de emissão deste aviso provisório: 19/03/2013

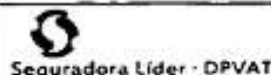
19

19/03/2013 11:1



INVALIDEZ PERMANENTE e/ou  
DAMS - Despesas Médicas

Seguro DPVAT - Protocolo de Recepção de Documentos



1. QUALIFICAÇÃO DO ACIDENTE

Nome da Vítima FRANCISCO DE ASSIS DACOSTA  
Data do Acidente 20/10/2012 CPF: 039.006.034.80

2. QUALIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome FRANCISCO DE ASSIS DACOSTA  
☒ A própria Vítima ☐ Representante Legal: Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_  
Endereço conjunto Pôrto Seguro  
No. 211 Complemento \_\_\_\_\_ Bairro Popular  
Cidade Petropolis do Rio Negro UF \_\_\_\_\_ CEP 58884-000  
Telefone 36804634 Email \_\_\_\_\_

Informações Importantes!

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa na Seguradora Líder DPVAT.
- Para acompanhar o processo, acesse nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br) ou ligue 0800 022 12 04.
- A indenização por Invalidez Permanente é de até R\$ 13.500,00. Este valor varia conforme a gravidade das lesões e de acordo com a Tabela de Seguro prevista na Lei 6.194/74.
- O Reembolso de Despesas Médico-Hospitalares (DAMS) é de até R\$ 2.700,00. Este valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP.
- Poderão ser solicitados documentos complementares específicos, conforme legislação em vigor.
- Representante Legal - Pessoa que representa a vítima menor (0 a 15 anos). Pode ser PAI ou MÃE.

3. COBERTURA SOLICITADA ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ DESPESAS MÉDICAS

Atenção! ☐ Preencha com ☒ Para documentação entregue

4. DOCUMENTOS BÁSICOS PARA AS GARANTIAS DE INVALIDEZ PERMANENTE E DESPESAS MÉDICAS (DAMS)

- ☒ Registro da Ocorrência, expedido pela autoridade policial (Cópia Autenticada e legível).
- ☒ Carteira de Identidade da vítima (na falta deste documento, apresentar: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Carteira de Trabalho ou Carteira Nacional de Habilitação - (Cópia simples e legível).
- ☒ CPF da vítima (Cópia simples e legível).
- ☒ Comprovante de Residência em nome da Vítima (Cópia simples e legível). Na ausência deste documento, Declaração de Residência - original (modelo no balcão de atendimento).
- ☒ Autorização de Pagamento / crédito de indenização original, anexado com cópia simples de qualquer documento comprobatório dos dados bancários, (modelo no balcão de atendimento).

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES SOMENTE PARA INVALIDEZ PERMANENTE

- ☒ Laudo do Instituto Médico Legal - IML da localidade do acidente ou da residência da vítima (Cópia autenticada e legível).
- ☒ Na falta do Laudo do IML, declaração (original) firmada pela vítima e documento firmado pelo médico assistente (original), que comprove a existência da invalidez permanente, com a data da alta definitiva (modelo no balcão de atendimento).
- ☒ Boletim de Atendimento Hospitalar ou Ambulatorial (Cópia simples e legível).
- ☒ Carteira de Identidade do representante legal se houver (na falta deste documento, apresentar: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Carteira de Trabalho ou Carteira Nacional de Habilitação - (Cópia simples e legível).
- ☒ CPF do Representante Legal - se houver (Cópia simples e legível).
- ☒ Comprovante de Residência em nome do Representante Legal - se houver (Cópia simples e legível).
- ☒ Na ausência deste documento, Declaração de Residência - original (modelo no balcão de atendimento).

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES SOMENTE PARA DESPESAS MÉDICAS (DAMS)

- ☐ Comprovantes (originais e legíveis) das Despesas Médico-Hospitalares (quitados).
- ☐ Notas Fiscais (originais e legíveis) de farmácia acompanhadas do respectivo receituário médico (Cópia simples e legível).
- ☐ Relatório do Médico Assistente, informando as lesões sofridas em decorrência do acidente e o tratamento realizado (Cópia simples e legível).
- ☐ Carteira de Identidade do representante legal se houver (na falta deste documento, apresentar: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Carteira de Trabalho ou Carteira Nacional de Habilitação - (Cópia simples e legível).
- ☐ CPF do Representante Legal - se houver (Cópia simples e legível).
- ☐ Comprovante de Residência em nome do Representante Legal - se houver (Cópia simples e legível).
- ☐ Na ausência deste documento, Declaração de Residência - original (modelo no balcão de atendimento).

PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

Data 13/03/2013  
Nome Francisco de Assis da Costa  
Identidade 2594118  
Francisco de Assis da Costa  
Assinatura do Portador

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NOS CORREIOS

Data 13/03/13 ☒ Recebi os documentos assinalados  
Nome José Waldemar Farias  
Matrícula Correios 84788348  
José Waldemar Farias  
Assinatura do Atendente





**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO**  
**- SEGURO DPVAT -**



Seguradora Líder - DPVAT  
"1004039"

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

No. DO SINISTRO



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, FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA

PORTADORA DO RG No. 2594119 EXPEDIDO POR SSP/PB EM 12/09/96 E

CPF 039006034-80 ICNPJ 00000000-0000-00, PROFISSÃO

CARPINTEIRO E RENDA MENSAL DE R\$ 1.025,27 NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO/A DO VALOR

REFERENTE À INDENIZAÇÃO/REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA FRANCISCO DE

ASSIS DA COSTA AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT

A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento.  
Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

☐ CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)

No. BANCO        No. AGÊNCIA        (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AG-ENCIA, SE EXISTIR)

No. DE CONTA CORRENTE       

☒ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO BRADESCO

No. BANCO 237 No. AGÊNCIA 5774-6 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

No. CONTA-POUPANÇA 0581195-3

☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL

No. BANCO 001 No. AGÊNCIA        (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

No. CONTA-POUPANÇA       

☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO ITAÚ

No. BANCO 341 No. AGÊNCIA        (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

No. CONTA-POUPANÇA       

☐ CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

No. BANCO 104 No. AGÊNCIA        (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)

No. CONTA-POUPANÇA       

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE.

UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO DO SINISTRO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

**ATENÇÃO**

- Não será possível efetuar o pagamento em Conta Salário (INSS), Conta Fácil da Caixa Econômica (Operação 023) ou Conta Conjunta quando o beneficiário não for o titular da conta;
- Não se esqueça de informar os dígitos da agência, caso o dígito exista, principalmente do Banco BRADESCO;
- Certifique-se de que a conta informada esteja ATIVA;
- Indique corretamente se a conta informada é POUPANÇA ou CONTA CORRENTE;
- Tenha SEMPRE um documento bancário para conferência de sua agência e conta. Um único dígito errado impedirá que o banco efetue o pagamento.

LOCAL Catali do Rocha - PB

DATA 13/03/13

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO/A Francisco de Assis da Costa

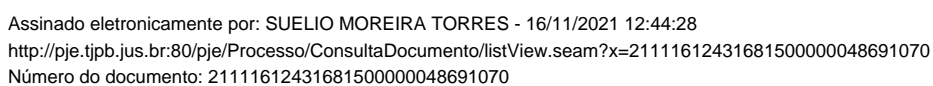
(16)



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 16/11/2021 12:44:28

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21111612431681500000048691070>

Número do documento: 21111612431681500000048691070





**GOVERNO  
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
8ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA MUNICIPAL DE CATOLÉ DO ROCHA



**BOLETIM DE Ocorrência N.º** **0144** **N.º Fis** **11.** **Livro N.º** **01/2013**

*B.O. Sob a responsabilidade do Delegado de Polícia SILVIA ALENCAR CARVALHO GOMES*

NAT. DA OCORRÊNCIA: Acidente de trânsito  
LOCAL: Av. Ministro José Américo, Corrente, Catolé do Rocha-PB  
HORA: 13:00 DATA DA OCORRÊNCIA: 20/10/2012  
FORMA DA COMUNICAÇÃO: Verbal

### NOTICIANTE

NOME:	FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA		ALCUNHA:	ASSIS
IDADE:	32	DATA DE NASC.:	18/12/1980	ESTADO CIVIL:
SEXO:	Masculino	NACIONALIDADE:	Brasileiro	NATURALIDADE:
				Catolé do Rocha-PB
COR:	branco	PROFISSÃO:	Carpinteiro	DOC. DE ID.
FILIAÇÃO:	Alberto Gonçalves da Costa e de Dalvina Maria da Concelção			2594119 SSP PB
END.:	Rua Anacleto Rocha, q 1, L. 10, Padre Pedro Serrão		CIDADE:	Catolé do Rocha-PB
TELEFONE:	(83) 9680-4634			

### HISTÓRICO:

Afirma o comunicante QUE no dia, local e hora acima citados, estava conduzindo uma motocicleta HONDA NXR150, Placa QFZ 8830/PB, chassi 9C2KD0550R030075, preta, licenciado em nome de JOSÉ ROBERTO FEITOSA DE SOUSA; QUE estava indo sentido centro, quando um veículo não identificado o fechou, fazendo-o desequilibrar da motocicleta e cair ao solo; QUE foi sozinho para ser atendido no Hospital Regional de Catolé do Rocha-PB; QUE ficou com lesões físicas em decorrência deste acidente, solicitando a expedição do Boletim de Ocorrência, para as medidas legais cabíveis. E nada mais disse.

OBS: ESTE DOCUMENTO TEM A VALIDADE DE TRINTA (30) DIAS APÓS A DATA DA SUA EXPEDIÇÃO.

O Comunicante está cientificado das imputações culminadas nos artigos 299 e 340 do CPB.

Catolé do Rocha-PB, 25 de fevereiro de 2013

*Francisco de Assis da Costa*  
Assinatura do Noticiante

*Tiago de Sá Vieira de Melo*  
Agente de Investigação - Polícia Civil  
M3-488.367-8  
Assinatura do Policial Civil

**DISQUE DENÚNCIA - 197 - SUA ARMA DE COMBATE AO CRIME - LIGAÇÃO ANÔNIMA E SIGILOSA**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

\*1004026\*



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO  
Serviço Notarial - Catolé do Rocha-PB  
Autentico esta fotocópia reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

13-03-13

Serventório  
☐ Terezinha Saldanha Suassuna - Tabelã  
☒ Rosene Suassuna Saldanha - Substituta  
☐ Janderson Alves de Lima - Esc. Autorizada  
☐ Evandro Abúlias Freitas - Esc. Autorizada

①



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, Francisco de Assis da Costa portador da carteira de identidade nº 2594779 e inscrito no CPF/MF sob o nº 039.006.034-80 residente e domiciliado na Rua Projetada Ad 711a 70-S/N. Cidade Catolê do Rocha Estado Pernambuco, declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

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

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

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

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

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

CERTIDÃO DE INEXISTÊNCIA DE IML



\*1004029\*

Francisco de Assis da Costa

Assinatura do declarante  
conforme documento de identificação

Catolê do Rocha - PB 17/04/2013

Local e data

09124 16/04/2013 085774 SEM SE PRODUZIR O LAUDO

2





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
8ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE CATOLÉ DO ROCHA



CERTIDÃO

A requerimento verbal de pessoa interessada, e em razão do meu ofício, certifico que nesta localidade de Catolé do Rocha-PB, não existe unidade do Instituto de Medicina Legal -IML ou IPC. Podendo se encontrar uma unidade do Instituto de Polícia Científica, mais próxima na cidade de Patos-PB.

Tiago de Sá Vieira de Melo  
Agente de Investigação - Polícia Civil  
Mat. 168.367-5

Católé do Rocha-PB, 11 de abril de 2013

09:24 16-04-2013 385775 51352034 2013 0325

3





## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Franuizco de Assis da Costa

RG nº 2594179, data de expedição 02/09/98 Órgão SSP-PB

CPF nº 039.006.034-80 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:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua. Projetada</u>
Número	<u>S/N. quadra 1 / lote 10</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Po. Pedro Serrão</u>
Cidade	<u>Catole do Rocha</u>
Estado	<u>Paraíba</u>
CEP	<u>58884-000</u>
Telefone de Contato	<u>(83) 9680-4634</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Catole do Rocha - 17/04/2013

Assinatura do Declarante: x Franuizco de Assis da Costa

09:24 16/04/2013 385776 XIM X MOREIRA TORRES

(19)







GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE		HOSPITAL REGIONAL DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS		SUS	
Código da Unidade: 2592460				CNPJ:			
Nome: HOSPITAL REGIONAL DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS				UF: PB			
Endereço: RUA CASTELO BRANCO, 349				Bairro: BATALHÃO			
Município: CATOLÉ DO ROCHA				Estado: PARAIBA			
Nome: FRANCISCO AUGUSTO DA ROCHA				Idade: 310			
Profissão: GUARDALHE DE EQUIPAMENTO				Documento: 359417454118			
Enfermagem: PÓS-GRADUADO EM ENFERMAGEM				Bairro:			
Mãe: MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA				CPF: 58888-000			
Município: CATOLÉ DO ROCHA				UF: PB			
Código IBGE Município: 2504306				CNS: 20110112			
Data de Nascimento: 18/12/12				Data do Atendimento: 20/10/12			
Raça / Cor				Anamnese e exame físico (Sumário)			
1 - Branca				2 - Preto			
3 - Pardo				4 - Amarelo			
5 - Indígena				6 - Sem informação			
7 - Branco				8 - Preto			
9 - Pardo				10 - Amarelo			
11 - Indígena				12 - Sem informação			
13 - Branco				14 - Preto			
15 - Pardo				16 - Amarelo			
17 - Indígena				18 - Sem informação			
19 - Branco				20 - Preto			
21 - Pardo				22 - Amarelo			
23 - Indígena				24 - Sem informação			
25 - Branco				26 - Preto			
27 - Pardo				28 - Amarelo			
29 - Indígena				30 - Sem informação			
31 - Branco				32 - Preto			
33 - Pardo				34 - Amarelo			
35 - Indígena				36 - Sem informação			
37 - Branco				38 - Preto			
39 - Pardo				40 - Amarelo			
41 - Indígena				42 - Sem informação			
43 - Branco				44 - Preto			
45 - Pardo				46 - Amarelo			
47 - Indígena				48 - Sem informação			
49 - Branco				50 - Preto			
51 - Pardo				52 - Amarelo			
53 - Indígena				54 - Sem informação			
55 - Branco				56 - Preto			
57 - Pardo				58 - Amarelo			
59 - Indígena				60 - Sem informação			
61 - Branco				62 - Preto			
63 - Pardo				64 - Amarelo			
65 - Indígena				66 - Sem informação			
67 - Branco				68 - Preto			
69 - Pardo				70 - Amarelo			
71 - Indígena				72 - Sem informação			
73 - Branco				74 - Preto			
75 - Pardo				76 - Amarelo			
77 - Indígena				78 - Sem informação			
79 - Branco				80 - Preto			
81 - Pardo				82 - Amarelo			
83 - Indígena				84 - Sem informação			
85 - Branco				86 - Preto			
87 - Pardo				88 - Amarelo			
89 - Indígena				90 - Sem informação			
91 - Branco				92 - Preto			
93 - Pardo				94 - Amarelo			
95 - Indígena				96 - Sem informação			
97 - Branco				98 - Preto			
99 - Pardo				100 - Amarelo			
101 - Indígena				102 - Sem informação			
103 - Branco				104 - Preto			
105 - Pardo				106 - Amarelo			
107 - Indígena				108 - Sem informação			
109 - Branco				110 - Preto			
111 - Pardo				112 - Amarelo			
113 - Indígena				114 - Sem informação			
115 - Branco				116 - Preto			
117 - Pardo				118 - Amarelo			
119 - Indígena				120 - Sem informação			
121 - Branco				122 - Preto			
123 - Pardo				124 - Amarelo			
125 - Indígena				126 - Sem informação			
127 - Branco				128 - Preto			
129 - Pardo				130 - Amarelo			
131 - Indígena				132 - Sem informação			
133 - Branco				134 - Preto			
135 - Pardo				136 - Amarelo			
137 - Indígena				138 - Sem informação			
139 - Branco				140 - Preto			
141 - Pardo				142 - Amarelo			
143 - Indígena				144 - Sem informação			
145 - Branco				146 - Preto			
147 - Pardo				148 - Amarelo			
149 - Indígena				150 - Sem informação			
151 - Branco				152 - Preto			
153 - Pardo				154 - Amarelo			
155 - Indígena				156 - Sem informação			
157 - Branco				158 - Preto			
159 - Pardo				160 - Amarelo			
161 - Indígena				162 - Sem informação			
163 - Branco				164 - Preto			
165 - Pardo				166 - Amarelo			
167 - Indígena				168 - Sem informação			
169 - Branco				170 - Preto			
171 - Pardo				172 - Amarelo			
173 - Indígena				174 - Sem informação			
175 - Branco				176 - Preto			
177 - Pardo				178 - Amarelo			
179 - Indígena				180 - Sem informação			
181 - Branco				182 - Preto			
183 - Pardo				184 - Amarelo			
185 - Indígena				186 - Sem informação			
187 - Branco				188 - Preto			
189 - Pardo				190 - Amarelo			
191 - Indígena				192 - Sem informação			
193 - Branco				194 - Preto			
195 - Pardo				196 - Amarelo			
197 - Indígena				198 - Sem informação			
199 - Branco				200 - Preto			
201 - Pardo				202 - Amarelo			
203 - Indígena				204 - Sem informação			
205 - Branco				206 - Preto			
207 - Pardo				208 - Amarelo			
209 - Indígena				210 - Sem informação			
211 - Branco				212 - Preto			
213 - Pardo				214 - Amarelo			
215 - Indígena				216 - Sem informação			
217 - Branco				218 - Preto			
219 - Pardo				220 - Amarelo			
221 - Indígena				222 - Sem informação			
223 - Branco				224 - Preto			
225 - Pardo				226 - Amarelo			
227 - Indígena				228 - Sem informação			
229 - Branco				230 - Preto			
231 - Pardo				232 - Amarelo			
233 - Indígena				234 - Sem informação			
235 - Branco				236 - Preto			
237 - Pardo				238 - Amarelo			
239 - Indígena				240 - Sem informação			
241 - Branco				242 - Preto			
243 - Pardo				244 - Amarelo			
245 - Indígena				246 - Sem informação			
247 - Branco				248 - Preto			
249 - Pardo				250 - Amarelo			
251 - Indígena				252 - Sem informação			
253 - Branco				254 - Preto			
255 - Pardo				256 - Amarelo			
257 - Indígena				258 - Sem informação			
259 - Branco				260 - Preto			
261 - Pardo				262 - Amarelo			
263 - Indígena				264 - Sem informação			
265 - Branco				266 - Preto			
267 - Pardo				268 - Amarelo			
269 - Indígena				270 - Sem informação			
271 - Branco				272 - Preto			
273 - Pardo				274 - Amarelo			
275 - Indígena				276 - Sem informação			
277 - Branco				278 - Preto			
279 - Pardo				280 - Amarelo			
281 - Indígena				282 - Sem informação			
283 - Branco				284 - Preto			
285 - Pardo				286 - Amarelo			
287 - Indígena				288 - Sem informação			
289 - Branco				290 - Preto			
291 - Pardo				292 - Amarelo			
293 - Indígena				294 - Sem informação			
295 - Branco				296 - Preto			
297 - Pardo				298 - Amarelo			
299 - Indígena				300 - Sem informação			
301 - Branco				302 - Preto			
303 - Pardo				304 - Amarelo			
305 - Indígena				306 - Sem informação			
307 - Branco				308 - Preto			
309 - Pardo				310 - Amarelo			
311 - Indígena				312 - Sem informação			
313 - Branco				314 - Preto			
315 - Pardo				316 - Amarelo			
317 - Indígena				318 - Sem informação			
319 - Branco				320 - Preto			
321 - Pardo				322 - Amarelo			
323 - Indígena				324 - Sem informação			
325 - Branco				326 - Preto			
327 - Pardo				328 - Amarelo			
329 - Indígena				330 - Sem informação			
331 - Branco				332 - Preto			
333 - Pardo				334 - Amarelo			
335 - Indígena				336 - Sem informação			
337 - Branco				338 - Preto			
339 - Pardo				340 - Amarelo			
341 - Indígena				342 - Sem informação			
343 - Branco				344 - Preto			
345 - Pardo				346 - Amarelo			
347 - Indígena				348 - Sem informação			
349 - Branco				350 - Preto			
351 - Pardo				352 - Amarelo			
353 - Indígena				354 - Sem informação			
355 - Branco				356 - Preto			
357 - Pardo				358 - Amarelo			
359 - Indígena				360 - Sem informação			
361 - Branco				362 - Preto			
363 - Pardo				364 - Amarelo			
365 - Indígena				366 - Sem informação			
367 - Branco				368 - Preto			
369 - Pardo				370 - Amarelo			
371 - Indígena				372 - Sem informação			
373 - Branco				374 - Preto			
375 - Pardo				376 - Amarelo			
377 - Indígena				378 - Sem informação			
379 - Branco				380 - Preto			
381 - Pardo				382 - Amarelo			
383 - Indígena				384 - Sem informação			
385 - Branco				386 - Preto			
387 - Pardo				388 - Amarelo			
389 - Indígena				390 - Sem informação			
391 - Branco				392 - Preto			
393 - Pardo				394 - Amarelo			
395 - Indígena				396 - Sem informação			
397 - Branco				398 - Preto			
399 - Pardo				400 - Amarelo			
401 - Indígena				402 - Sem informação			
403 - Branco				404 - Preto			
405 - Pardo				406 - Amarelo			
407 - Indígena				408 - Sem informação			
409 - Branco				410 - Preto			
411 - Pardo				412 - Amarelo			
413 - Indígena				414 - Sem informação			
415 - Branco				416 - Preto			
417 - Pardo				418 - Amarelo			
419 - Indígena				420 - Sem informação			
421 - Branco				422 - Preto			
423 - Pardo				424 - Amarelo			
425 - Indígena				426 - Sem informação			
427 - Branco				428 - Preto			
429 - Pardo				430 - Amarelo			
431 - Indígena				432 - Sem informação			
433 - Branco				434 - Preto			
435 - Pardo				436 - Amarelo			
437 - Indígena				438 - Sem informação			
439 - Branco				440 - Preto			
441 - Pardo				442 - Amarelo			
443 - Indígena				444 - Sem informação			
445 - Branco				446 - Preto			
447 - Pardo				448 - Amarelo			
449 - Indígena				450 - Sem informação			
451 - Branco				452 - Preto			
453 - Pardo				454 - Amarelo			
455 - Indígena				456 - Sem informação			
457 - Branco				458 - Preto			
459 - Pardo				460 - Amarelo			
461 - Indígena				462 - Sem informação			
463 - Branco				464 - Preto			
465 - Pardo				466 - Amarelo			
467 - Indígena				468 - Sem informação			
469 - Branco				470 - Preto			
471 - Pardo				472 - Amarelo			
473 - Indígena				474 - Sem informação			
475 - Branco				476 - Preto			
477 - Pardo				478 - Amarelo			
479 - Indígena				480 - Sem informação			
481 - Branco				482 - Preto			
483 - Pardo				484 - Amarelo			
485 - Indígena				486 - Sem informação			
487 - Branco				488 - Preto			
489 - Pardo				490 - Amarelo			
491 - Indígena				492 - Sem informação			
493 - Branco				494 - Preto			
495 - Pardo				496 - Amarelo			
497 - Indígena				498 - Sem informação			
499 - Branco				499 - Preto			



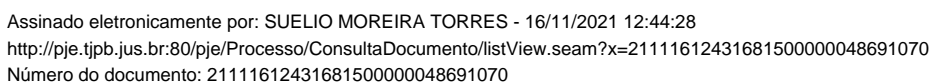
## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Nome: Francisco Dias da Costa

**Leito:**

[illegible]

## SINAIS VITAIS

[illegible]



# ORTOMED CLÍNICA ORTOPÉDICA

Rua Visconde Mota, 233 - Centro - CEP: 58884-008 - Catolândia do Rocha - PB  
(83) 3441.1185 / 9880.0161  
Rua José Fagundes Lima, 02 - São Paulo - CEP: 05002-100 - São Paulo - PB  
(83) 3522.2810 / 9880.0161  
e-mail: drsuelio@ortomed.com

## RECEITUÁRIO

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) senhor(a) FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA é portador(a) SEQUELAS DE FRATURA DE PUNHO ESQUERDO devido a ACIDENTE COM MOTO submetido ao tratamento CONSERVADOR evoluindo com dores com limitação funcional de 60%. E encontra-se de alta da ortopedia e traumatologia.

CID10: V234/Y850/S525/T923

Catolândia do Rocha, 27/11/21

Suelio M. Wanderley Filho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM PB 5338

Médico

ORTOMED - CLÍNICA ORTOPÉDICA

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO  
Serviço Notarial - Catolândia do Rocha - PB  
Autenticado esta fotocópia reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

13-03-13



Serventuário,  
Tendinha Saldanha Suassuna - Tabelão  
R. Rosário da Suassuna Saldanha - Substituto  
Jardim dos Azeites de Lina - Esc. Autônoma  
Exatidão Abílio Farias - Esc. Autônoma

19:35 19/03/2013 066797 SEM DE PROTOCOLO PROTOCOLO 00000000

19:35 19/03/2013 066797 SEM DE PROTOCOLO PROTOCOLO 00000000

5338



 	
CENTRO DE SAÚDE	
Sr.(a): <u>Sr. de ALDA Cato.</u>	
<b>RECEITUÁRIO</b>	
<p>Paciente vítima de acidente de moto. Trauma em punho Esq. e clavícula ⊕. Rx: fratura de rádio distal (Barton volar) e suspeita de fratura de clavícula (traço de fratura lateral "a placa").</p> <p>Encaminhar paciente para fratura limbo.</p>	
<p>Dr. Andrieu Farias de Andrade ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-PB 5893/TEO: 11419 CNS: 26742899830000</p> <p><u>20/10/12</u></p> <p>_____ Professional</p>	

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO  
SERVIÇO NOTARIAL - Cartório do Rocha-PB  
Autentica esta fotocópia reprodução fiel do  
original que me foi apresentado. Dou fé

13-03-13

Serventuário,  
X Teodoro Salazarina Suassuna - Tabelião  
X Rogério Suassuna Suassuna - Tabelião  
Júlia Maria Alves de Lima - Esc. Autógrafo  
Teodoro Augusto Freitas - Esc. Autógrafo

10:35 19/03/2013 08:67:99 SEI DE PROCESSO PROJETO CORRETO \*



# ORTOMED

## CLÍNICA ORTOPÉDICA

Convênios com CAMED, CORREIOS, UNIMED, CASSI, FUNASA

Nome: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA  
Data de Nascimento: 18/12/1980  
Catolé do Rocha, 27/02/2013.

### LAUDO RADIOLÓGICO

#### PUNHO ESQUERDO AP/P

- Presença de consolidação óssea em punho esquerdo;
- Desvio dorsal do rádio distal com encurtamento;
- Diminuição dos espaços articulares;
- Partes moles sem alterações significativas;

HD:

✓ **SEQUELAS DE FRATURA DE PUNHO ESQUERDO**

**DINALDO MEDEIROS WANDERLEY FILHO**  
Membro da Sociedade Brasileira de Densitometria Óssea  
CRM: 6338

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO

Serviço Notarial - Catolé do Rocha-PB  
Certifico esta fotocópia reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé

13-03-13

Serventoria:  
☒ Terezinha Saldanha Salsomá - Tabelião  
☒ Rosem em Salsomá Saldanha - Substituta  
☐ Janderson Alves de Lima - Esc. Autorizado  
☐ Evandro Abúas Freire - Esc. Autorizado

Nota: este é um exame complementar, portanto os resultados aqui apresentados devem ser analisados em conjunto com os demais aspectos clínicos e laboratoriais constantes na história médica do cliente, sua análise e valorização são de responsabilidade do médico assistente.

Rua Venâncio Neiva, 283 - Centro - CEP: 58884-000 - Catolé do Rocha - Paraíba  
Fone: 83 3441.1195 / 9960.0161 - e-mail: dinaldowanderley@hotmail.com



Nome: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA  
Data de Nascimento: 18/12/1980  
Catolé do Rocha, 27/02/2013.

### LAUDO RADIOLÓGICO

#### OMBRO ESQUERDO AP/P

- Presença de consolidação óssea em clavícula esquerda;
- Espaços articulares preservado;
- Presença de implantes ortopédicos;
- Partes moles sem alterações significativas;

HD:

✓ **FRATURA CONSOLIDADA DE CLAVÍCULA ESQUERDA**



**DINALDO MEDEIROS WANDERLEY FILHO**  
Membro da Sociedade Brasileira de Densitometria Óssea  
CRM: 6338

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO  
Serviço Notarial - Catolé do Rocha-PB  
Autentica esta fotocópia reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

13-03-13  
Sentenciário: RSS  
☐ Terézinha Saldanha Suassuna - Tabelião  
☒ Rosângela Suassuna Saldanha - Substituto  
☐ Janderson Alves da Lima - Esc. Autorizada  
☐ Evandro Abdias Freitas - Esc. Autorizada

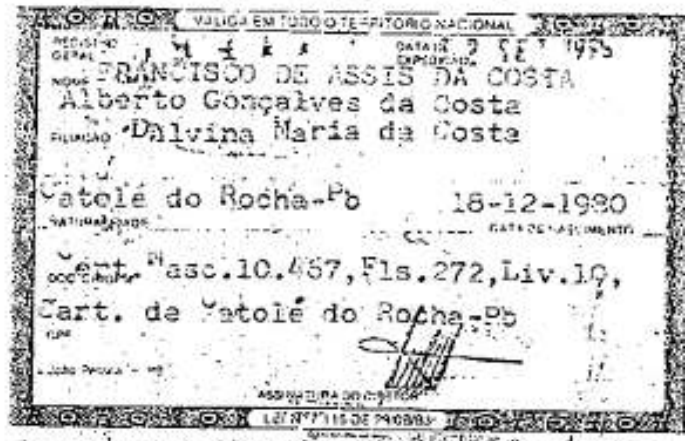
*Nota: este é um exame complementar, portanto os resultados aqui apresentados devem ser analisados em conjunto com os demais aspectos clínicos e laboratoriais constantes na história médica do cliente, sua análise e interpretação são de responsabilidade do médico assistente*

19:35 13/03/2013 06:67% SETOR DE PRODUÇÃO PROJETO DOCS 10

8

Rua Venâncio Neiva, 283 - Centro - CEP: 58884-000 - Catolé do Rocha - Paraíba  
Fone: 83 3441.1195 / 9960.0161 - e-mail: dinaldowanderley@hotmail.com





DOCUMENTOS DE IDENTIFICACAO

\*1004037\*



19/05 14:03:2013 065787 0504 16 7800000 700000 000000

9







**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**Comprovante de Situação Cadastral no CPF**

Nº do CPF: 039.006.034-80

Nome da Pessoa Física: FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: **08:49:16** do dia **21/03/2013** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **D6DC.2BD2.F1D9.2B49**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da  
Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço  
[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.

21/03/2013 08:50







EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CATOLE DO ROCHA/PB

Processo n.º 08027285920178150141

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **FRANCISCO DE ASSIS DA COSTA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente. Assim, supostamente na posse de todos os documentos pleiteia em esfera judicial indenização referente à INVALIDEZ PERMANENTE.

Em que pese o caráter social do Seguro Obrigatório DPVAT, o beneficiário legal da indenização tem que, necessariamente, preencher os requisitos legais para recebimento do referido seguro.

Após a análise da documentação fornecida pelo beneficiário legal da indenização é de suma importância, a fim de concluir se o sinistro é indenizável ou não.

Neste sentido, o sinistro foi cancelado administrativamente, tendo em vista que a parte não cumpriu as exigências da Lei que regula a matéria.

Noutro giro, após a nomeação de perito as partes apresentaram quesitos para que fosse verificado qual o grau de comprometimento da Invalidez apurada, tendo sido produzido o laudo acostado.

#### **DA FALTA DE INTERESSE DE AGIR**

#### **INÉRCIA DA PARTE AUTORA NO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

*Ab initio*, cumpre esclarecer que a parte autora requereu o pagamento, através da via administrativa.

Ocorre que a parte autora não entregou toda a documentação necessária, eis que deixou de apresentar os documentos faltantes.

Assim, a Seguradora enviou correspondência a parte autora a qual ficou-se inerte.

De acordo com o art. 5º, §1º, da Lei nº 6.194/74, a regulação do sinistro deve ser realizada no prazo de 30 dias pela seguradora mediante a apresentação pelo segurado dos documentos que o parágrafo do dispositivo menciona, vejamos:

§ 1º - A indenização referida neste artigo será paga no prazo de 5 (cinco) dias a contar da apresentação dos seguintes documentos:

§2º Os documentos referidos no §1º serão entregues à Sociedade Seguradora, mediante recibo, que os especificará. (gn)

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
www.joaobarbosaadvass.com.br



Resta incontestável a necessidade de requerer o pagamento administrativo, porém, toda documentação que comprove o nexo causal entre o sinistro e o dano proveniente, na sua falta não há como a Seguradora realizar o pagamento do seguro perquirido.

Neste sentido deveria a parte autora cumprir com a exigência documental, antes de ingressar com ação no Judiciário, consoante a jurisprudência consolidada no Superior Tribunal de Justiça.

Ocorre que parte não apresentou em seu requerimento administrativo documentos imprescindíveis a seu pedido, o que ensejou o cancelamento do pedido ante a caracterização da sua desídia.

Em se quedando ele inerte, restou de forma a restar patenteado seu desinteresse no prosseguimento do processo administrativo instaurado, apesar de cientificada para impulsionar

Cumprе salientar que recentemente o Supremo Tribunal Federal chegou à conclusão de que a ausência de requerimento em sede administrativa nas ações que versam sobre o Seguro Obrigatório DPVAT é motivo para extinção do processo por falta de interesse de agir.

Destaca-se que as sociedades seguradoras não têm o menor propósito de eximir-se de sua obrigação quando comprovado que é realmente devida a indenização pleiteada, eis que pagar sinistro regularmente coberto é da inerência das suas atividades.

Vale ressaltar que as vítimas de acidentes de trânsito **em todo o Brasil, podem solicitar o seguro DPVAT gratuitamente nas agências próprias dos Correios**. Frisa-se que se trata de um procedimento simples e com dispensa do auxílio de terceiros.

Essas ações promovidas pela Seguradora Líder dos consórcios DPVAT visam facilitar o recebimento na via administrativa dando acesso célere e efetivo aos acidentados, como também tem como objetivos principais evitar a lide e a necessidade de manifestação judiciária sobre o tema.

Em arrimo à tese aqui exposta, é amplamente sabido que o interesse jurídico manifesta-se na existência da lide. A função jurisdicional se exercerá sempre com referência a uma lide que a parte interessada deduz do Estado, pedindo uma solução. A existência da lide, do litígio, obviamente está intimamente ligada à pretensão resistida, que determina o surgimento do conflito, que é uma das condições da ação.

Diante disso, impõe-se a extinção do processo sem julgamento do mérito, pois a existência do litígio constitui condição lógica do processo, cabendo ser evidenciado que o cidadão não deve e nem pode, a seu livre arbítrio e prazer, acionar a prestação jurisdicional do Estado em conflitos que certamente poderiam ser resolvidos de forma consensual e sem a interferência estatal.

Caso não seja esse o entendimento do i. Magistrado, requer o sobrestamento do processo por 30 (trinta) dias para que a parte autora reabra o pedido administrativo entregando toda a documentação necessária para que possa haver a correta regulação administrativa.

## **DO MÉRITO**

### **DESCABIMENTO DE RENOVAÇÃO DE PLEITO INDENIZATÓRIO**

#### **LESÃO PREEXISTENTE**

Inicialmente, deve-se sopesar o fato da parte autora ter pleiteado administrativamente verba indenizatória DPVAT, cujo processo foi regulado sob o **nº. 2013169483**, em virtude de acidente automobilístico ocorrido em 20/10/2012.

Frisa-se que a parte autora requereu o recebimento do Seguro Obrigatório DPVAT nos autos da ação supracitada em decorrência de 50% do mesmo PUNHO ESQUERDO, ou seja, o requerente sustenta seu pleito indenizatório em lesão idêntica a que fora recebida anteriormente.



Constata-se que os documentos acostados aos autos comprovam que o acidente que ocasionou a debilidade permanente foi anterior ao narrado na inicial, não havendo, portanto, nexos de causalidade entre o novo acidente e a lesão apresentada pela parte autora.

Deste modo, é irrefragável que a presente lide tem o mesmo pedido de outra ação que teve o mérito julgado, uma vez que a parte autora sequer comprova que houve agravamento da lesão em virtude de um suposto novo acidente automobilístico.

Diante do exposto, a improcedência do pedido é a medida que se impõe.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

CATOLE DO ROCHA, 11 de novembro de 2021.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PB 4246-A**

**SUELIO MOREIRA TORRES**  
**15477 - OAB/PB**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
[www.joaobarbosaadvass.com.br](http://www.joaobarbosaadvass.com.br)

