



Número: **0808314-29.2019.8.20.5004**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **2º Juizado Especial Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **16/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.371,00**

Assuntos: **Obrigação de Fazer / Não Fazer**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE FLAVIO TEIXEIRA DE VASCONCELOS (AUTOR)			
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
42029933	16/04/2019 09:56	DOCS PESSOAIS	Documento de Identificação
42029915	16/04/2019 09:56	DOCS APRESENTADOS	Documento de Comprovação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

JOSE FLAVIO TEIXEIRA DE VASCONCELOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1264130 SSP RN

CPF 057.793.674-34 DATA NASCIMENTO 20/09/1948

FILIAÇÃO
PAULO TEIXEIRA DE VASCONCELOS
ISABEL MATIAS DE ARAUJO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO 00772516592 VALIDADE 08/09/2020 1ª HABILITAÇÃO 07/10/1966

OBSERVAÇÕES

LOCAL NATAL, RN DATA EMISSÃO 06/09/2017

ASSINATURA DO PORTADOR

Letícia Maria Galvão Gomes
Coordenador de Registro de Condutor

ASSINATURA DO EMISSOR 15804840578 RN702672903

RIO GRANDE DO NORTE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1482493421

PROIBIDO PLASTIFICAR 1482493421

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº 014243222505
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 00411456725 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2018

NOME JOSE FLAVIO TEIXEIRA DE VASCONCELOS

CPF / CNPJ 057.793.674-34 PLACA NOG4879

PLACA ANT. / UF NOG4879 /RN CHASSI JYADP02B3CA000290

ESPÉCIE TIPO PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO I/YAMAHA XT12002 STENERE ANO FAB. 2011 ANO MOD. 2012

CAP / POT / OIL OCV/1199 CILINDRADAS CATEGORIA PARTICULAR COR.PREDOMINANTE AZUL

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS

P R V A

R\$ 0.00 22/09/2018 1ª PAGO

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2ª PAGO

013808 3X R\$ 213.79 3ª PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

*** LICENCIAMENTO DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO

MOTOR: P402E-000290

NATAL/RN 26/12/2018

Siderley Bezerra da Silva
Coordenador de Registro de Veículos

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEIC
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 014243222505 BILHETE DE SEGURO D

2018

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT

PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO

AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA-EMIS

2018 26/12/20

VIA 1 COD. RENAVAM 00411456725 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2018

PLACA NOG4879

RENAM 00411456725 MARCA / MODELO I/YAMAHA XT12002 STENERE

ANO FAB. 2011 CATEGORIA 9 Nº CHASSI JYADP02B3CA000290

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRN (R\$) CUSTO DO SEGURO

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO

PAGAMENTO DATA DE QUITAR

COTA ÚNICA PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.609/0001-04

TIM

TIM S.A.
Rua das Primídeas, 661
Redenção - Natal - RN
CNPJ: 02.421.421/0028-31 - IE: 20.084.236-6
CPF: 06.998.148/01

TIM

Página 1 de 1

JOSE FLAVIO T DE VASCONCELOS

PROFESSORA DIRCE COUTINHO, 1866, ED PORTO FINO APTO 102
CAPIM MACIO

59082-180 - NATAL - RN

CLIENTE: 1.12583303

CPF/CNPJ: 05779367434

ACESSO: 84 99981-4801

R\$ 65,82

VENCIMENTO

07/04/2019

EMISSÃO: 14/03/2019

POSTAGEM: 26/03/2019

FATURA: 3727474039

DÉBITO AUTOMÁTICO: 0000000093617298017

IMPORTANTE PARA JOSE

RESUMO DA SUA CONTA DE 14/FEV A 13/MAR

Serviços TIM S.A.

☒ TIM Controle B Plus

OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS

VALOR

R\$ 64,99

R\$ 0,83

VEJA ABAIXO O RESUMO DA SUA CONTA

MENSALIDADES

Variáveis que seu plano oferece

TIM Controle B Plus: 8499814801 (088/PO57 SMP)

TIM Music

TIM Banco Jornais

OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS

Todos os créditos ou débitos lançados em sua fatura
JURIS: (VENC 07/02/19, PAGO EM 11/02/19)
MULTAS: (VENC 07/02/19, PAGO EM 11/02/19)

Total de Outros Créditos e Débitos

FRANQUIA

CONSUMO

QUANTIDADE

Nº DIAS

PERÍODO

VALOR

FRANQUIA

CONSUMO

QUANTIDADE

Nº DIAS

PERÍODO

VALOR

FRANQUIA

CONSUMO

QUANTIDADE

Nº DIAS

PERÍODO

VALOR

TIM

Cliente TIM Móvel tem mais comodidade ao cadastar o crédito em débito automático e ainda ganha um bônus de internet todo mês. Para mais informações e condições, acesse www.tim.com.br ou ligue para o central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE

JOSE FLAVIO T DE VASCONCELOS

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

00000000093617298017

MÊS DE REFERÊNCIA

MAR/2019

DATA DE EMISSÃO

14/03/2019

DATA DE VENCIMENTO

07/04/2019

VALOR

R\$ 65,82

8465000000 - 1

65820109011 - 0

00372747403 - 7

90003617298 - 0

VIA BANCOS

ENDEREÇO FISCAL

JOSE FLAVIO T DE VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 05779367434

PROFESSORA DIRCE COUTINHO, 1866, ED PORTO FINO

APT 102

CAPIM MACIO

59082-180 - NATAL - RN

ITEM

1 TIM Controle B Plus

QUANTIDADE

1

ICMS

30%

PIS/COFINS

3,65%

VALOR

42,59

ICMS

PIS/COFINS Serviço de Telecom

Alíquota 30%

Alíquota 3,65%

Base de Cálculo R\$42,59

12,78

Reservado ao Fisco: 6979,31F5,5965,70B0,3383,4377,9778,683A

MAIS DETALHES DA SUA CONTA

CONTA DIGITAL TIM

IMPOSTO TIM S.A.

ALÍQUOTA

BASE DE

CÁLCULO

VALOR

FLUTU

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - (Fornecido e Serviço de Valor Adicionado (SVA))

ICMS

30%

R\$ 42,59

R\$ 12,78

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

PIS/COFINS - Serviços Telecom

3,65%

R\$ 42,59

R\$ 12,78

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

PIS/COFINS - Serviços Mdo Telecom

4,65%

R\$ 42,59

R\$ 12,78

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

PIS/COFINS - Serviços Mdo Telecom

9,25%

R\$ 42,59

R\$ 12,78

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

FLUTU

R\$ 0,14

Em atendimento à Lei 12.741/2012

As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas

Você pode ver sua conta detalhada sempre que desejar, com toda a comodidade e segurança, no App Meu TIM. Para acessá-lo, visite www.appmeutim.com.br do seu celular TIM. Central de Atendimento: 1056

Mude para Conta Digital! Você receberá sua fatura por e-mail, SMS e ainda poderá visualizá-la, a qualquer momento, pelo App ou Site Meu TIM. Acesse o App ou visite meutim.com.br para mudar para Conta Digital!

TIM



CTC RECIFE PE PL9
JOSE FLAVIO T DE VASCONCELOS
RUA PROFESSORA DIRCE COUTINHO 1866 ED PORTO FINO
APTO 102
CAPIM MACIO
59082-180 - NATAL - RN



7214049716 09461 00000090003 30 260319

CÓDIGO DAS PRESTADORAS DE LONGA DISTÂNCIA			Atendimento ao Cliente: *144	
41 TIM	14 OI	12 ALGAR	Deficientes Auditivos e de Fala: 0800 741 25 80	
15 VIVO	31 TELEMAR	43 SERCOMTEL	Anatel: 1331	
21 CLARO	91 IP CORP	75 VIPWAY		
Para Uso Exclusivo dos Correios				
Na eventual impossibilidade da entrega, este documento deve ser retornado à Av. Tucunãré, 421 - Alphaville Industrial - Barueri/SP - CEP 06460-020				
<input type="checkbox"/> 01 - MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> 04 - FALECIDO	<input type="checkbox"/> 07 - AUSENTE	<input type="checkbox"/> 11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE	Reintegrado ao serviço postal em:
<input type="checkbox"/> 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> 05 - DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/> 08 - NÃO PROCURADO	<input type="checkbox"/> 12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETIV./GU)	Responsável: _____
<input type="checkbox"/> 03 - NÃO EXISTE Nº INDICADO	<input type="checkbox"/> 06 - RECUSADO	<input type="checkbox"/> 10 - OBJETO DANIFICADO	<input type="checkbox"/> 13 - CAIXA POSTAL CANCELADA	
Atenção Clientes TIM				
Para enviar correspondências para TIM, acesse www.tim.com.br ou ligue 1056 de um telefone fixo e fale com nossos atendentes.				





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS
COORDENADORIA ESTADUAL – SETOR DE AJUIZAMENTO DE AÇÕES CÍVEIS

Ad009

PRÉ-CADASTRO

Senhor jurisdicionado,

Solicitamos preencher de forma legível as informações abaixo, a fim de subsidiar a elaboração da peça inicial do seu processo, bem como facilitar futuras comunicações da Secretaria do Juizado com Vossa Senhoria.

NOME COMPLETO	JOSE FLÁVIO TEIXEIRA	
ENDEREÇO COMPLETO COM CEP	Direto contínuo 1866 - Catim macio	
TELEFONES	999814801	WhatsApp 59082180
E-MAIL		
CPF	052293624-34	
IDENTIDADE/ORGÃO EXPEDIDOR	1264130552	
ESTADO CIVIL	() Solteiro (X) Casado () Separado () União Estável () Viúvo	
PROFISSÃO	outro nulo	

DECLARAÇÃO : Nos termos do Art. 2º da Lei 9.099/1995*, declaro que aceito receber intimações em um dos telefones acima informados.

Assinatura: 

* "Art. 2º O processo orientar-se-á pelos critérios da oralidade, simplicidade, informalidade, economia processual e celeridade, buscando, sempre que possível, a conciliação ou a transação. (Lei 9.099/1995)"

26/12/2018

Email - ADAILTON SIQUEIRA BARBOSA - Outlook

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.39.36
3293X03293

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: JOSE FLAVIO T VASCONCELOS
AGENCIA: 3293-X CONTA: 6.976-0 VAR: 51/01

=====

Total debitado na Variacao: 51	185,50
--------------------------------	--------

=====

Convenio DPVAT SEGURADORA LIDER
Codigo de Barras 86620000001-0 85500924860-7
89000936662-0 09902111820-5

Data do pagamento	19/12/2018
Valor em Dinheiro	185,50
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	185,50

=====

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB:
D.4C3.C8F.F22.6CD.64A

9/7/2018

Mês referência: **Julho Var : 51**

06 Transferencia
Para Conta 124,00 - >

06 Juros 2,85 + >

06 Transferência
de Crédito 1.000,00 + >

09 Pagto Via
AutoAtendimento
DPVAT SEGURADORA
LIDER 185,50 - >

PACED

09 Pagamento Impostos
SEC TRIBUTACAO
ESTADO RN 236,77 - >

09 Transferência
de Crédito 1.000,00 + >

na Compra Eletron
08/07 14:30 62 02 >

Mês referência: **Dezembro Var : 51**

04	Pagamento Conta De Luz BAHIANA DISTR GAS LTDA	18,86 - >
04	Transferencia Para Conta	800,00 - >
13	Compra Eletron 13/12 21:36 ASSAI ATACADISTA	246,37 - >
19	Pagto Via AutoAtendimento DPVAT SEGURADORA LIDER	185,50 - >
19	Pagamento Impostos SEC TRIBUTACAO RN IPVA	213,77 - >
20	Transferencia Para Conta	100,00 - >

DADOS DO PROPRIETÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL <i>JOSE Flavio T. VASCONCELOS</i>			
DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº <i>1.364.130</i>	ÓRGÃO EMISSOR <i>SSP</i>	CPF / CNPJ <i>052293674-34</i>	
ENDEREÇO RESIDENCIAL AVENIDA, ESTRADA, RUA, TRAVESSA <i>R. Dirceu Coutinho</i>		NÚMERO <i>1866</i>	COMPLEMENTO <i>52.º P. Fim apto 02</i>
CIDADE <i>NATAL</i>	ESTADO <i>RN</i>	CEP <i>59082180</i>	TELEFONE <i>(84) 999814001</i>
ENDEREÇO PROFISSIONAL AVENIDA, ESTRADA, RUA, TRAVESSA —		NÚMERO —	COMPLEMENTO —
CIDADE —	ESTADO —	CEP —	TELEFONE () —

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO DO VALOR A SER RESTITUÍDO (Obs: de titularidade do proprietário acima)

BANCO NOME <i>Banco do Brasil</i>	Nº. DO BANCO —		
AGÊNCIA NOME <i>3293-X</i>	CÓDIGO <i>01</i>	CONTA-CORRENTE NÚMERO <i>6.926-0</i>	DV <i>0</i>

Pela presente, requer a restituição do valor do Seguro DPVAT de R\$ _____, por motivo de:

- ☒ Pagamento em duplicidade
☐ Pagamento a maior (restituição parcial de valor pago)
☐ Outros. Especificar _____

Explicar detalhadamente o motivo gerador do pagamento indevido (**preenchimento obrigatório**)

Pagamento em duplicidade, Foi pago em guilho, em 9/7/2018

IMPORTANTE

- O preenchimento dos dados para a restituição é de inteira responsabilidade do requerente. Após completar corretamente este requerimento, anexar cópia da identidade, do CPF, do CRLV e do(s) comprovante(s) de pagamento. Se representante legal da pessoa jurídica, anexar cópia da identidade, CPF e do cartão do CNPJ.
- A apresentação dessa documentação é indispensável para que a Fenaseg – Convênio DPVAT se ressarça junto ao FNS (Fundo Nacional de Saúde) e ao Denatran das parcelas de 45% e 5%, respectivamente, do valor total a ser restituído.

Nesses termos, pede deferimento.

NATAL, *27* de *dezembro* de *2018*

[Assinatura]

Assinatura do requerente conforme o documento de identidade

ENVIAR PARA O SEGUINTE ENDEREÇO: **CAIXA POSTAL 580 – CEP 20010-974 – CENTRO – RJ**