



Número: **0807881-10.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **13/05/2019**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO ELIEDILSON DOS SANTOS (AUTOR)		LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
42899 359	13/05/2019 20:50	FRANCISCO ELIEDILSON DOS SANTOS	Documento de Comprovação
42899 366	13/05/2019 20:50	PROCESSO ADM	Requerimento Administrativo
42953 161	21/05/2019 14:08	Despacho	Despacho
43556 367	29/05/2019 10:48	Citação	Citação

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – 30%

CONTRATANTE: Francisco Cleidilson das Santos
brasileiro, estado civil solteiro, profissão servente, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 480.969.914-91, portador(a) do RG n.º 750.143, residente e domiciliado(a) Rua Chiquinea Germano, 03, Alto de São Manoel, Monaro/RN, telefones: _____

CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro, Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 419, bairro Centro, município: Monaro / RN.

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades inclusas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessários e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) CONTRATANTE, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.

Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como; custas processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, ____ de ____ de 20__.



CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1) _____
RG: _____
CPF: _____
2) _____
RG: _____
CPF: _____

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Francisco Elicidilson dos Santos brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: sem ente portador(a) do RG
150.743 órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 480.968.974-91 residente
no(a) Rua Chiquinea Germano nº 03
bairro: Alto de São Manoel município: Montero RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Montero/RN, 08 de Abril de 2018
Local e Data

Francisco Elicidilson dos Santos
Assinatura do Outorgante

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Francisco Eledilson dos Santos brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: servente portador(a) do RG
750.743, órgão expedidor SP/RN e do CPF: 480.969 94-91 residente
no(a) Rua Chiquinea Germano nº 03
bairro: Alto de São Manoel município: Monoro / RN.

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira brasileiro(a)
estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o
número 10.615, com endereço profissional à rua
Derebongades Dionísio Filgueira nº 419
bairro Centro, município: Monoro / RN.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicium et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Monoro/RN, 08 de Abril de 2019
Local e Data

Francisco Eledilson dos Santos
Assinatura do Outorgante

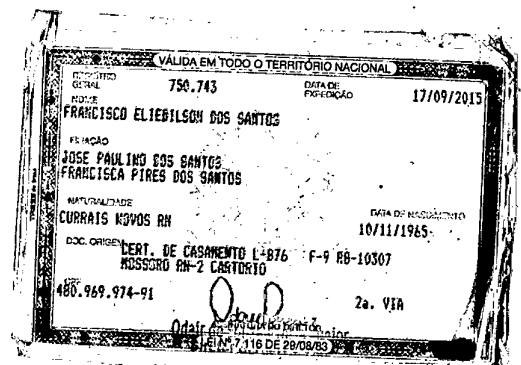
TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Francisco Elidilson dos Santos, brasileiro(a),
estado: SP profissão: sergente portador(a) do RG
750.743 órgão expedidor: SP/PR e do CPF: 480.969.914-91 residente
no(a) Rua Chiquinea Germano nº 03
bairro: Alto de São Manoel, município: Mossoró, RN
CPF: _____, telefone: _____

Declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Mossoró /RN 08 de Abril de 2019

Francisco Elidilson dos Santos
Assinatura



ARQUIVADA
10 DEZ 2018

CNPJ: 40.761.454/0001-08
AR PROJETOS E CONSTRUÇÕES LTDA
Av Prudente de Moraes, 1624
Tirol - CEP 59.020-400
Natal - RN

Esp Estabelecimento: Const Civil
Cargo: Servente - CBO: 417020
Data de Admissão: 25/04/2014
Registro nº: _____ Fls/Ficha: _____
Remuneração especificada: R\$ 552,00

Quinze reais e cinquenta centavos
p/mês.

A.R. PROJETOS E CONSTRUÇÕES LTDA

Adolfo Mesquita Neto
Sócio-Gerente CPF: 140.837.604-00

1º

2º

Data saída: 24 de Setembro de 2019

A.R. PROJETOS E CONSTRUÇÕES LTDA

Adolfo Mesquita Neto

Sócio-Gerente CPF: 140.837.604-00

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO

00.938.311/0001-04

Empregador

M & K COMERCIO E CONSTRUÇÕES LTDA

Rua

Rua Israel Oliveira da Silva nº 1618

Município

Candelária - CEP: 59.064-290

Esp. do estabelecimento

Cargo

Servente Natal - RN

C.B.O. nº

Data admissão

04 de NOVEMBRO de 2013

Registro nº

2563

Remuneração especificada

R\$ 691,56 (seiscentos e noventa e um reais e cinquenta e seis centavos) p/mês.

M & K Com. e Construções Ltda.

Sebastião Araújo de Oliveira

1º

2º

Data saída

09 de JUNHO de 2017

M&K Com. e Construções Ltda.

Acs. do empregador Luciano Duarte Ferreira

1º

2º

ANOTAÇÕES GERAIS

62

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O portador da presente CTS é contratado
a título de experiência pelo prazo de
03 (três) meses, podendo ser prorrogado, conforme previsto
no contrato.

14/07/2013

M & K Com. e Construções Ltda.

Sebastião Araújo de Oliveira

Aux. Setor Pessoal

19/04/2017

Gerente RH
Sebastião Araújo de Oliveira
M & K Com. e Construções Ltda.

ANOTAÇÕES GERAIS

63

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)



COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000
CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.426-3
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4562

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO

TO - MUNICÍPIO DE ALTO 8
PREFEITO: PEREIRA MIYAGAWA
005
115

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

IMPRESSO EM 18/09/2018 ÀS 10:27:34

MATRÍCULA:

MÊS/ANO

4785386

09/2018

DADOS DO CLIENTE

SUAYDE MENDES DA SILVA SANTOS
RUA CHIQUINCA GERHANO, N. 3 - ALTO S. MANOEL
MOSSORO RN 59600-000

INSCRIÇÃO	ROTA	SEQ.ROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
			RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO
307.025.235.0186.000	3	3271	1			
HIDRÔMETRO Y14S286691	SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO		SITUAÇÃO ESGOTO LIGADO			

CONSUMO ÁGUA (M3): 7 DATA LEITURA: 18/09/2018
LEIT. ATUAL: 326
LEIT. ANT.: 319
DIAS CONSUMO: 34

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	MEDIA
08/2018	3	06/2018	4	04/2018	22	9
07/2018	5	05/2018	5	03/2018	17	

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	7 M3	39,99
ESGOTO		
70,0% DO VALOR DE ÁGUA		27,99
MULTA P/IMPONTUALIDADE 08/2018		1,35

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	67,98	1.65	1,12
COFINS	67,98	7.6	5,17

VENCIMENTO: 24/09/2018 TOTAL A PAGAR: 69,33

MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA					
Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais	Cloro Residual Livre	Nitrato (como N)
VMP e Recomendações	≤ 5.0 uT	8.0 a 8.5	% de Ausência	0.2 a 2.0 mg/L	≤ 10.0 mg/L
Valores Obtidos	0.18	7.93	100.0 %	0.83	--

ARIANA REGIANORA
10 DEZ 2019



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
BOAT 0903118

1 - LOCAL E DATA:

Local Av. Presidente Dutra Bairro Ilha de São Lucas
Cidade Mossoró P. Ref. OPORT. DO ESPORTE
Data 14/09/2018 Hora do acidente 15:30 Hora do registro 14:30 Dia da semana SEXTA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ - Colisão Frontal ☐ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento ☐ - Atropelamento
☒ - Colisão Posterior ☐ - Colisão Transversal ☐ - Choque ☐ - Outro(s) _____

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi 072 3998 Cidade Mossoró UF RN
Marca/Mod. VW Voyage Cor BRANCA Ano 2013 12013
Proprietário EDUARDO DA SILVA NOVA Nº de Ocupantes 01
Condutor EDUARDO DA SILVA NOVA Data de Nasc. 08/03/1998
Endereço ANTONIO BERNARDES Nº 255 Fone 84-984532331
Bairro BOM JARDIM Cidade Mossoró UF RN
CPF Nº 766384334-09 CNH Nº 06653760930 Validade 15/10/2023 Categoria A/B
Local de Trabalho UBEN Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

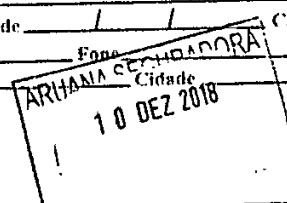
Placa ou Chassi 96I 1851 Cidade Mossoró UF RN
Marca/Mod. Fiat Cor BRANCA Ano 2013 12013
Proprietário FRANCISCO ELIEDEISON DOS SANTOS Nº de Ocupantes 01
Condutor FRANCISCO ELIEDEISON DOS SANTOS Data de Nasc. 1/1
Endereço RUA PRINCIPAL KLEBER Nº 03 Fone 84-
Bairro CESTIA (Bela) Cidade Mossoró UF RN
CPF Nº 4808699492 CNH Nº _____ Validade 1/1 Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. 1/1
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade 1/1 Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. 1/1
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade 1/1 Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____



7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/Av. Transitava? Av. Presidente Dutra

Em que sentido? centro

Em que faixa? direita

Versão do condutor: O condutor de V1 estava se deslocando na Avenida
Santa Catarina e estava estacionado ao entrar no sistema de
tráfego de trânsito devido a necessidade de fazer
uma parada para o veículo de seu veículo
o mesmo estava sendo usado para

Assinatura do Condutor do V1: Tullio Silva da Silva

SOBRE V2 - Em que Rua/Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor: _____

Assinatura do Condutor do V2: _____

SOBRE V3 - Em que Rua/Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor: _____

Assinatura do Condutor do V3: _____

SOBRE V4 - Em que Rua/Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor: _____

ARQUIVADO
10 DEZ 2018

Assinatura do Condutor do V4: _____

Luminosidade	Cond./ Tempo	Tipo da Pista	Caract./ Pista	Cond./ Pista	Sinalização
<input type="checkbox"/> Amanhecendo	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input checked="" type="checkbox"/> Asfalto	<input checked="" type="checkbox"/> Reta	<input checked="" type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Inexistente
<input checked="" type="checkbox"/> Pleno Dia	<input type="checkbox"/> Nublado	<input type="checkbox"/> Paralelepípedo	<input type="checkbox"/> Curva	<input type="checkbox"/> Molhada	<input type="checkbox"/> Do Agente de Trânsito
<input type="checkbox"/> Anoitecendo	<input type="checkbox"/> Chuva	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Active Íngreme	<input type="checkbox"/> Inundada	<input type="checkbox"/> Do Semáforo
<input type="checkbox"/> Noite c/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Nebliana	<input type="checkbox"/> Cascalho	<input type="checkbox"/> Active Suave	<input type="checkbox"/> Poças D'água	<input checked="" type="checkbox"/> Faixa de Pedestre
<input type="checkbox"/> Noite s/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Terra	<input type="checkbox"/> Declive Íngreme	<input type="checkbox"/> Oleosa	<input type="checkbox"/> Linha _____
<input type="checkbox"/> Iluminação Deficiente	_____	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Declive Suave	<input type="checkbox"/> Enlameada	<input type="checkbox"/> Placa(s) _____
			<input type="checkbox"/> Lombada	<input type="checkbox"/> Em Obras	<input type="checkbox"/> Lombada eletrônica
			<input type="checkbox"/> Cruzamento	<input type="checkbox"/> Com Buraco	<input type="checkbox"/> Vel. Máx. Perm. _____ KM/H
			<input type="checkbox"/> Rotatória	<input type="checkbox"/> Com Areia	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Retorno	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Entroncamento	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Bifurcação	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

ÁRVORE



VESTIGIOS



SEMÁFORO



PEDESTRE



**BICICLETA
OU MOTO**



**CARRO DE
PEQUENO PORTE**



CAMINHÃO OU ONIBUS



CARRETA

[illegible]

AVARIAS DO VEÍCULO: PARA CHAVE E INJEÇÃO
2 ANILHOS E INJEÇÃO. MODIFIKAÇÕES


[illegible]

APPENDIX A

AVARIAS DO VEÍCULO 2 24.07.78 NACIM
SOLANGEIA DE SOUZA E FIDALDE
MAIA

[illegible]

ARHANIA 61-1
8 DEZ 2018



Num. 42899359 - Pág. 12

11 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
 RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
 Endereço _____ N° _____ Fone _____
 Bairro _____ Cidade _____ UF _____
 Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

12 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
 RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
 Endereço _____ N° _____ Fone _____
 Bairro _____ Cidade _____ UF _____
 Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

13 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
 RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
 Endereço _____ N° _____ Fone _____
 Bairro _____ Cidade _____ UF _____
 Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

14 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
 RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
 Endereço _____ N° _____ Fone _____
 Bairro _____ Cidade _____ UF _____
 Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa _____ Cidade _____ UF _____ Marca-Modelo _____
 Nome _____ RG N° _____ Órgão Exp. _____
 Endereço _____ N° _____
 Bairro _____ Cidade _____ Fone _____

16 - IMAGENS/FOTOS ☐ SIM ☐ NÃO AVALIAÇÃO ☒ SIM ☐ NÃO ATEN ☐ Cód/Desd _____

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

As CMCEN Nº 2042 DA OCORRÊNCIA FOI CONFECCIONADO
 O BOLETIM COM TODAS AS INFORMAÇÕES POSSÍVEIS DO BOMBEIRO
 NO LOCAL PARA SEU CONDIÇÃO APENAS COM DANOS MATERIAIS. O CONDUTOR
 CONDIÇÃO PARA O ÚLTIM PELA BOMBA COM BATERIAS NA 2ª MANA
 UM LIMO PASSAVA POR ATENDIMENTO MEDICO SEU VETICULO FOI 23224
 DE PARA ANTIQTO DEUAN BC2011A NOVEZENA CNH 00889263829

Nome Completo do Agente RAFAEL SOUSA SILVA
 POSTO/GRAD.: SD 8M PM N° 204035-2 Viatura DELLA DALLA Subunidade 020808
 Local e Data Mossoro 19 de Setembro de 2018
 Assinatura do Agente de Trânsito _____



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE
SETOR DE TRÁFEGO - 2º DPRE

COMPLEMENTO DO BOLETIM
DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE
DE TRÂNSITO

Nº 0903118

1 - LOCAL DO ACIDENTE

Local:	Av. Presidente Dutra	Bairro:	Santo Antônio
P. Ref.	O point do espetinho	Data:	17/09/2018

2 - VEÍCULO V-2

Placa	QGI-1851	Cidade	Mossoró	UF	RN
Marca/Mod.	TRAXX JL50Q-8	Ano	2013/2013		
Proprietário	FRANCISCO ELIEDISON DOS SANTOS	Nº de Ocupantes	01		
Condutor	FRANCISCO ELIEDISON DOS SANTOS	Data de nasc.	10/11/1965		
Endereço	Rua Presidente Kennedy	nº	03	Fone	98789-8915
Bairro	Costa e Silva	Cidade	Mossoró	UF	RN
CPF nº	480.969.974-91	CNH nº	*****	Categoria	*****
Local de Trabalho	Desempregado	Validade	*****		

3 - VERSÃO DO CONDUTOR SOBRE O REFERIDO ACIDENTE DE TRÂNSITO

Onde transitava?	Av. Presidente Dutra	Em que faixa?	Direita
Em que sentido?	Costa e Silva / Centro		

Versão do condutor:

"Alega que se deslocava na via citada, Quando o V-1 freou repentinamente, achando que estava em cima de uma faixa de pedestre não dando tempo para qualquer reação do V-2, houve a colisão na traseira do V-1, com o impacto fiquei com várias escoriações, e foi socorrido para o HRTM por uma ambulância do SAMU. ". Anexo cópia do boletim de atendimento Médico Nº 25540/2018 e Declaração de ocorrência do SAMU Nº 596.*****

"As informações contidas na narrativa do CONDUTOR são de sua inteira responsabilidade, sob pena de responder pelos crimes dos Artigos 299 (Falsidade Ideológica) e o 342 (Falso testemunho), Fazer afirmação falsa, ou negar ou calar a verdade como testemunha, perito, contador, tradutor ou intérprete em processo judicial, ou administrativo, inquérito policial, ou em juízo arbitral do Código Penal Brasileiro".

Assinatura do Condutor

Francisco Elidison dos Santos

Observação do Agente de Trânsito:

Versão colhida dia 02/10/2018, na Sede do 2º DPRE.

ARIANA REGUINORA
10 DEZ 2018

Nome do Agente que registrou as informações	Deivid Neimar Siqueira de Oliveira						
Posto/Graduação	3º Sgt PM	Matrícula	164.192-1	Viatura	*****	Unidade	2º DPRE

3º Sgt PM Deivid Neimar S. Oliveira
Matrícula: 164.192-1

Responsável Pelo Setor de Tráfego do 2º DPRE.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº **013709303353**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 1 Cód. RENAVAM: 01082034425 R.N.T.R.C.: 0211851 EXERCÍCIO: 2018

NOME: FRANCISCO ELIELSON DOS SANTOS

CPF / CNPJ: 480.969.974-91 PLACA: QG11851

PLACA ANT. UT: 0211851 / RN CHASSI: 961EXRBA002005354

ESPECIE TIPO: PASSAGEIRO/CICLOMOTOR/VAO APLICAVEL COMBUSTIVEL: GASOLINA

MARCA/MODELO: MOTO TRAXX/1500-8 ANO FAB: 2013 ANO MOD: 2013

CAP. POT. OIL: 300/49 CILINDRADA: 6 CATEGORIA: PARTICULAR COR PREDOMINANTE: VERDE

COTA ÚNICA: R\$ 0.00 VENC. COTA ÚNICA: 29/03/2018 1ª LICENÇA

PADA L.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS: R\$ 0.00 2ª LICENÇA

PREMIO TARIFARIO (R\$): 019442 3X IOF (R\$): R\$ 0.00 PREMIO TOTAL (R\$): 0.00 DATA DE PAGAMENTO: 29/03/2018

*** LICENCIAMENTO DETRAN: PAGO *** DPVAT: 0.00

OBSERVAÇÕES: MOTOR: JL1P39FMB137003119

DATA: 29/03/2018

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013709303353 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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: 2018 DATA EMISSÃO: 13/03/2018

VIA: 1 CPF / CNPJ: 480.969.974-91 PLACA: QG11851

RENAVAM: 01082034425 MARCA / MODELO: MOTO TRAXX/JL500-8

ANO FAB: 2013 CAT. DEF: 8 Nº CHASSI: 961EXRBA002005354

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$): 0.00 DENATRAN (R\$): 0.00 CUSTO DO SEGURO (R\$): 0.00

CUSTO DO BILHETE (R\$): 0.00 IOF (R\$): 0.00 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$): 0.00

PAGAMENTO: ☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO: 29/03/2018

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.240.032/0001-04

ARIANA SEGURADORA
10 DEZ 2018



**SAMU
MOSSORÓ
192**

**Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192**

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 596

Mossoró 27 de Setembro de 2018

Em resposta a solicitação do (a) Sr(a): **FRANCISCO ELIEDILSON DOS SANTOS,**

RG-750.743 passo a informar o que consta em nosso registro.

Identificação da ocorrência: 20

Nome do Paciente: FRANCISCO ELIEDILSON DOS SANTOS, 53 anos.

Data: 17/09/2018

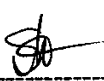
Local da ocorrência: Avenida: Presidente Dutra/Alto de São Manoel

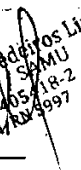
Viatura: BRAVO – Unidade de Suporte Básico de Vida - 01

Hora do Chamado: 13h 50min.

Natureza da Ocorrência: Colisão moto x carro

Procedimento no Local: Paciente socorrido de acordo com os protocolos SAMU, encaminhado para o Hospital Regional Tarcísio Maia, conforme regulação médica.


Silvania do Monte Santiago
Matrícula 5868-2
Agente administrativo SAMU/Mossoró


Dixon Fradik Medeiros Lima
Matrícula 405418-2
Diretor do SAMU/ Mossoró

ARIANA SECUNDARIA
10 DEZ 2018

SAMU – Mossoró
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antonio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN
Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915
e-mail: samumossoro@hotmail.com



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 25540 /2018

Admissão: 17/09/2018 14:12:03

OK

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 22215 - FRANCISCO ELIEDILSON DOS SANTOS (49 a 1 d)

Nascimento: 16/09/1969

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF:

Prof:

Mãe: NAOINFORMADO

Pai: NAOINFORMADO

Logradouro: ANTONIO VIEIRA DE SA, 1

CEP: 59607100

Bairro: AEROPORTO

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84.33153390 84 33153390

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

OBS: TRAZIDO PELO SAMU

Classificação: 17/09/2018 14:08:49 PESO:

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	130 80		98		20				

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: COLISÃO CARRO/MOTO, CONSCIENTE, ORIENTADO. CORTE CONTUSO EM MIE

Hora: 14:30

Paciente vítima de acidente de motocicleta em que colidiu com automóvel. Refere, diga, apresenta lesão traumática contundente em MIE. Não perda de consciência, vômitos e outras queixas no momento da colisão, fazia uso de capacete; acidente ocorrido há ± 1 hora e meia.

Co exame físico: REG, COTE, supínio, normoventilado, normocárdico, AAA.

A: vias aéreas livres

B: MV+, bilateralmente, sem RA

C: estável hemodinamicamente, pulsos presentes, simétricos.

D: Glasgow 15, pupilas isocóricas e fotoreagentes.

E: lesão contusa com comprometimento de pele. Sem edema em MMII; lesão corte-contusa em MIE.

Conduta: limpeza e sutura do ferimento em MIE.

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:

vacinas anti-tetânicas, dose única, IM.

Rodinei Vieira
Cirurgião de Cabeça e Pescoço
Cirurgia Geral
CRM/RN 8362

VIA HORÁRIO ASSINT.

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 17.09.2018

SAME/ARQUIVO

ARQUIVADO
10 DEZ 2018

*Saída: - () Decisão médica; () Enc. outro Serviço; () Evasão; () Interna: CID Proc.

Data: 17/09/18. Hr: Ass. Médico:

*Gerado via SX por JUREIDE DE BRITO ALMEIDA. Impresso em 17 de Setembro de 2018.

DR. WANDERLEY FILGUEIRA DE MACÊDO

MÉDICO GENERALISTA CREMERN 7035

Relatório Médico
Paciente Francisco Elieilson dos Santos, 54 anos de idade,
CPF 480 969 974 91, residente do paciente.
Vítima de acidente de trânsito no dia 17/09/18
apresentando no momento ferimentos contusos em parte
esquerda. Foi tratado com limpeza dos ferimentos e
posteriormente com o referido ferimento.
Em tempo segue com regulação em tempo
do ferimento, com o posterior local.
No momento não está recebendo qualquer tipo
de tratamento estando em este hospital
definitivo.

09/10/19

Dr. Wanderley F. de Macedo
MÉDICO
CREM 7035



(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para a entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190034739 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO ELIEDILSON DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez




PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCO ELIEDILSON DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 48096997491

Posição em 08-04-2019 16:53:00

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
22/02/2019	Negativa Técnica - Sequela não indenizável	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/BzFjjacpO56JzpPxY264tw==/c api_key=hCYm6iGzvmjfeIJEWJOXE0CrqUfsqwkH5JC46LhkUHE=)
19/01/2019	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/stdY0NMWt66Nr6fQ__QzI api_key=hCYm6iGzvmjfeIJEWJOXE0CrqUfsqwkH5JC46LhkUHE=)
17/01/2019	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/uGZdx6n+KJXmZKmBej2+k api_key=hCYm6iGzvmjfeIJEWJOXE0CrqUfsqwkH5JC46LhkUHE=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE

[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](/Pages/Acessibilidade.aspx)[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documentos Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

[Como Pagar \(/Pages/Saiba-como-pagar.aspx\)](/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

[Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)<https://www.seguradoralider.com.br>

Serviços

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

Dúvidas e Respostas

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

Atendimento

- › [Chat - Atendimento On-line \(/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line\)](/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › [Dúvidas, Reclamações e Sugestões \(/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes\)](/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › [Telefones de Contato \(/Contato/telefones-de-contato\)](/Contato/telefones-de-contato)
- › [Ouvidoria \(/Contato/Ouvidoria\)](/Contato/Ouvidoria)
- › [Canal de Denúncias \(/Contato/canal-de-Denuncias\)](/Contato/canal-de-Denuncias)
- › [Mapa do Site \(/Mapa-do-Site\)](/Mapa-do-Site)
- › [Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Download\)](/Seguro-DPVAT/Download)

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0807881-10.2019.8.20.5106

AUTOR: FRANCISCO ELIEDILSON DOS SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, **concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.**

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, **determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.**

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora no endereço indicado na exordial para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, **apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.**

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes **expressamente** desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 15 de maio de 2019.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0807881-10.2019.8.20.5106

AUTOR: FRANCISCO ELIEDILSON DOS SANTOS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, **concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.**

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, **determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.**

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora no endereço indicado na exordial para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, **apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.**

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes **expressamente** desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 15 de maio de 2019.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)