



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

EXMO(A). SR(A). DR(A). JUIZ DE DIREITO DA ____ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE FORTALEZA/CE.

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA

ANTONIO ALVES DA SILVA, brasileiro, solteiro, comerciante, portador da carteira de identidade nº 2006009110178-SSP-CE, CPF nº 313.362.723-68, residente e domiciliado na Rua Paraná, nº 148, Pan Americano, Fortaleza/CE, CEP 60.442-000, por sua(s) advogada(s) subscrita, Carolina Freitas Moreira, inscrita na OAB/CE sob o n. 23.787, com escritório profissional na Rua Pedro Borges, 33, sala 516, Centro, Fortaleza-CE, CEP 60.055-10, tel/Fax: (085) 3055-9918, onde recebe avisos e intimações, vem à presença de Vossa Excelência propor a presente **AÇÃO DE COBRANÇA** em face de **MARÍTIMA SEGUROS S.A.**, CNPJ 613.83493-0090-56 com endereço a Av. Santos Dumont, nº 2500, loja 17, bairro Aldeota, Fortaleza, Estado do Ceará, CEP 60.150-161. e **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT**, CNPJ 09.248.608/0001-04, com endereço na rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, bairro centro, Rio de Janeiro – RJ, Cep: 20.031-201, com base na lei n.º 6194/74, Lei 8.078/90, art. 100, I (Código Defesa Consumidor), e art. 275, I,II, alínea “e” do CPC pelas razões de fato e direito adiante aduzidas:

Escritório: Rua Pedro Borges, Nº 33- Sala 516, Ed. Palácio Progresso, Centro, Cep: 60.055-10, Fortaleza- CE, Tel: (85) 3055. 9918.