



Número: **0800106-54.2019.8.15.0911**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Serra Branca**

Última distribuição : **21/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
HELIO BATISTA DA FONSECA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
48102581	03/09/2021 10:36	<a href="#">Petição</a>	Petição
48102584	03/09/2021 10:36	<a href="#">2640606_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_02</a>	Outros Documentos
48102587	03/09/2021 10:36	<a href="#">2640606_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</a>	Outros Documentos

ANEXO



Rio de Janeiro, 17 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **HELIO BATISTA DA FONSECA**

Nº Sinistro: **3180028584**

Vítima: **HELIO BATISTA DA FONSECA**

Data do Acidente: **02/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180028584**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Declaração de Inexistência de IML não conclusivo

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

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

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

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Pag. 00305/0306 - carta\_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12247518



Rio de Janeiro, 17 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **HELIO BATISTA DA FONSECA**

Nº Sinistro: **3180028584**

Vítima: **HELIO BATISTA DA FONSECA**

Data do Acidente: **02/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180028584**.

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

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

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

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Carta nº 12247598

Pag. 01563/01564 - carta\_01 - INVALIDEZ



00020782



Rio de Janeiro, 22 de Fevereiro de 2018

Aos Cuidados de: **HELIO BATISTA DA FONSECA**

Nº Sinistro: **3180028584**

Vítima: **HELIO BATISTA DA FONSECA**

Data do Acidente: **02/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180028584**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Comprovante de residência não conclusivo

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

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

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

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Pag. 00901/00902 - carta\_03 - INVALIDEZ



00070451

Carta nº 12415013



Rio de Janeiro, 23 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **HELIO BATISTA DA FONSECA**

Nº Sinistro: **3180028584**

Vítima: **HELIO BATISTA DA FONSECA**

Data do Acidente: **02/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180028584**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Comprovação de ato declaratório não conclusivo

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

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

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

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Pag. 00723/00724 - carta\_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12849845



Rio de Janeiro, 04 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **HELIO BATISTA DA FONSECA**

Nº Sinistro: **3180028584**

Vítima: **HELIO BATISTA DA FONSECA**

Data do Acidente: **02/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180028584**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **02/07/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

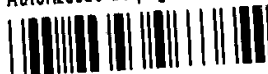
Pag. 00851/00852 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13059316



Autorização de pagamento



**COMPREV**  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.

00 JAN. 2018

**PROTOCOLO**  
**AG. JOAO PESSOA**



Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO \_\_\_\_\_

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que estes sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem resuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, HELENO ADRIANA DA FONSECA, EM 09/03/2018 E PORTADOR(A) DO RG Nº 3.946.530 EXFETUO POR SVP/PB PROFISSÃO AGRICULTOR CPF 011.118.912/84-910 ANPP 00000000000000000000 E RENDA MENSAL DE R\$ \_\_\_\_\_ (\*\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA \_\_\_\_\_, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(\*\*) A Circular Sinep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além das documentações de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da base de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados não devem, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício - nos documentos apareçam termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional;
- Conta Empresarial - nos documentos apareçam termos tais como: C/PJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISPDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito);
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiário.

IMPORTANTE: Também não devem ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, acresce à má, por meio de cópias bancárias informadas a movimentação financeira da carteira, cópia de vários cartões múltiplos com informações de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS);

Nº do BANCO 237 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 2785-5 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 0016995-1

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRAPESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO \_\_\_\_\_ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_ Nº da CONTA (com dígito, se existir) \_\_\_\_\_

DECLARO QUE A CONTA AGORA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

CAUQUINA CARVALHO de NOVEMBRO de 2017  
LOCAL E DATA



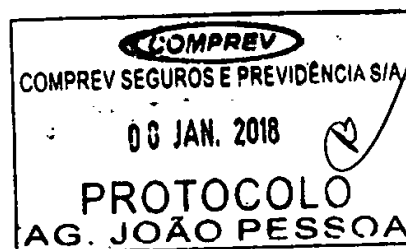
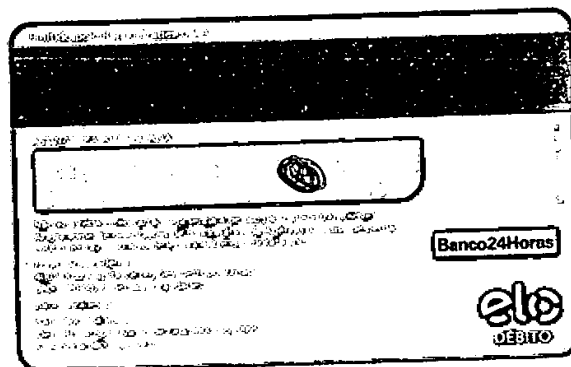
Edmarcia Batista da Fonseca  
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO

**ATENÇÃO**

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago aos legítimos beneficiários, obedecendo à legislação vigente na data do sinistro); indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na Lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médicas-hospitalares;
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguradordalider.com.br](http://www.dpvatseguradordalider.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0121204.

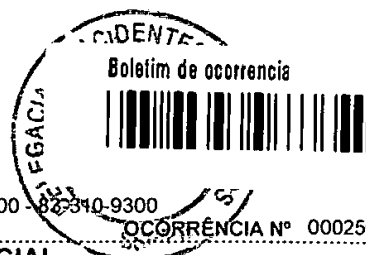








GOVERNO DO ESTADO DA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA  
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO  
R. Raimundo Nonato de Araújo, SN - Catolé - Campina Grande - 58100-000 - 82340-9300



### CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000256/17 registrada em 23/10/2017, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e três dias do mês de outubro do ano de 2017, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela. JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, aí, por volta das 6:15 horas, compareceu o Sr. HELIO BATISTA DA FONSECA, com 27 anos de idade, filho de NÃO DECLARADO e MARIA LUCIA BATISTA DA FONSECA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de SERRA BRANCA - PB, Solteiro, escolaridade Não Alfabetizado, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade Nº 3.946.570, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 11718923490, residindo à rua SEBASTIÃO GOUVEIA, 38, bairro CONJUNTO ZEZINHO TRANQUILINO, na cidade de SERRA BRANCA - PB.

#### Declarou que:

Informa o declarante, que por volta das 03h43min no dia 02.07.2017, estava se deslocando do Sítio Serra, área rural de Serra Branca/PB em direção a sua residência, conduzindo a motocicleta HONDA/POP 100, ano/modelo 2016/2017, cor preta, chassi nº 9C2JB0100HR503346, de placa PCG-1589/PE, licenciada em nome de Lealza Rodrigues Alves, quando perdeu o controle de direção em uma curva fechada e caiu ao solo, sofrendo ferimentos graves, sendo socorrido por populares e encaminhado para o hospital Geral de Serra Branca/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, perdendo a visão do seu olho direito, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, os Policiais Militares do BPTran não estiveram no local e portanto não foi confeccionado o boletim de acidente de Trânsito; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e não existe iluminação no local, não encontrando-se o declarante sob a influência de bebida alcoólica. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou FÉ.

Campina Grande, Segunda-feira, 23 de Outubro de 2017

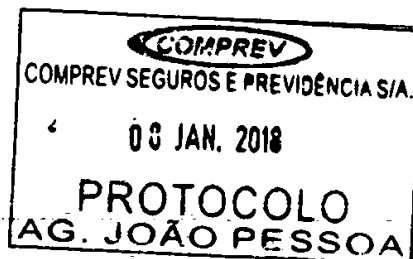
HELIO BATISTA DA FONSECA

Declarante

Escrivão de Polícia

JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



Declaração de Inexistência de IML



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

Eu, HELIO BATISTA DA FONSECA, portador da carteira de identidade nº 3.946.530 e inscrito no CPF/MF sob o nº 117.189.239-90 residente e domiciliado na SEBASTIAO ECHEVEIA, 38, COOP. GEZALHO TERRA Cidade SEBASTIAO ECHEVEIA Estado PARDOSA, 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 residio não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que residio 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.

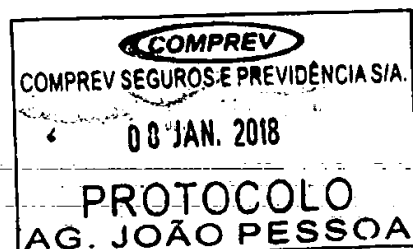
Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugnação, caso discorde do seu conteúdo.

Assinatura do declarante  
conforme documento de identificação



Edmarucia Batista da Fonseca

Local e data



02





*Declaracao de ausencia de laudo de*  
**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL** *IML*

Declaracao de Inexistencia de IML



**RIO DO ÚNICO OFÍCIO DA COMARCA DE SERRA BRANCA/PB**  
**TABELIONATO DE NOTAS**

Belª *Mônica Cristina Antonino de Melo* - Tabela Pública

CNPJ nº 09.129.628/0001-66

Av. Dep. Alvaro Gaudêncio, 12, sala 07, centro, Serra Branca/PB – (83)3354 2247

Traslado Primeiro.



Livro nº 61 - Folha 052/v

**COMPROVAÇÃO DE PREVIDÊNCIA SIA**  
**15 FEV. 2018**

**PROTOCOLO**  
**DE PESSOA**

ESCRITURA PÚBLICA DECLARATÓRIA que em  
 minhas Notas fazem: **HÉLIO BATISTA DA**  
**FONSÊCA**, na forma abaixo declarada:

S A I B A M os que este público instrumento de  
 Escritura Declaratória, que ao primeiro (01) dia do mês de Fevereiro ano de 2018  
 (dois mil e dezoito), nesta Cidade de Serra Branca, Estado da Paraíba, República  
 Federativa do Brasil, neste Cartório situado na Av. Dep. Álvaro Gaudêncio, nº 12,  
 centro, perante mim **Belª MÔNICA CRISTINA ANTONINO DE MELO -**  
**Tabela Pública**, compareceu partes entre si justa e convencionada, a saber: De  
 um lado como **OUTORGANTE DECLARANTE: HÉLIO BATISTA DA**  
**FONSÊCA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da CI RG nº 3.946.570,  
 expedida em 09/03/2011 pela SSDS/PB, CTPS nº 21.603 série 0033/PB, inscrito  
 no CPF nº 117.189.234-90, domiciliado nesta Cidade, onde reside na Rua  
 Projetada, s/n, Qd, 15, Lot. 33, centro, presente neste Ato. O(s) presente(s)  
 reconhecido(s) como o(s) próprio(s), à vista dos documentos pessoais,  
 supracitados, os quais me foram exibidos em seus respectivos originais, constando  
 que os mesmos não apresentam rasuras, borrões, ou dilacerações que pudessem  
 prejudicar a sua autenticidade, pelo que porto minha fé pública. E perante mim  
 Tabela Pública pelo Outorgante Declarante, me foi dito que: **Que** na qualidade de  
 beneficiário do valor referente à indenização/reembolso do **SEGURO DPVAT** da  
 vítima, autoriza a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO**  
**DVAT** a efetuar o crédito na **CONTA POUPANÇA DE Nº 00022818-7 -**  
**AGÊNCIA: 3315 - OPERAÇÃO: 013, DA CAIXA ECONÔMICA**  
**FEDERAL - CEF. DECLARA** que a referida conta é de sua titularidade e uma  
 vez efetuado o pagamento/crédito da indenização, de acordo com as informações  
 acima descritas, reconhece o recebimento e dá como quitado o valor da referida  
 indenização. **DECLARA**, que reside no endereço acima mencionado, e que não  
 possui comprovante de endereço em seu nome. **DECLARA**, sob as penas da LEI,  
 que está impossibilitado de apresentar o laudo do **INSTITUTO MÉDICO LEGAL**  
**- IML** para fins de requerimento de indenização do **SEGURO DPVAT** (LEI  
 6.194/74), uma vez que no município de sua residência não há estabelecimento do  
 IML, e com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do  
**SEGURO DPVAT**, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente  
 pó veículo automotor de via terrestre, solicita que esta declaração permita o  
 prosseguimento a análise da sua documentação sem a apresentação do laudo do  
**INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML**, concordando, desde já, em se 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 fins do § 1º do,  
 art. 3º da Lei nº 6.194/74. **DECLARA** ainda estar ciente de que a autorização para  
 a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação

**forpen**

**forpen**  
 Belª Mônica C. A. de Melo  
 TABELIÃO PÚBLICA

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



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 03/09/2021 10:36:35

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21090310363547900000045668035>

Número do documento: 21090310363547900000045668035

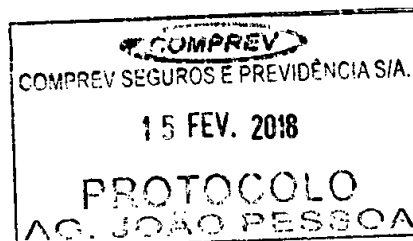


médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo. Os dados e elementos constantes do presente instrumento, prestados pela parte dentro desta Serventia e perante mim Tabeliã, foram fornecidos pela parte, que reafirma serem verdadeiras e por elas se responsabilizam civil e criminalmente, não tendo, em nenhum momento detectado qualquer tipo de coação e/ou constrangimento; cientificados de que devem guardar obediência ao princípio da probidade e boa fé. A presente escritura foi lavrada sem intermediações (art. 3º Lei nº 9807/12). Guias SIGRE: 01365354. Emolumentos R\$ 47,40. MP R\$ 0,76. FEPJ R\$ 8,72. Farpen R\$ 28,22 instituído pela Lei nº 7.410 de 03/10/2003, arrecadação regulamentada pelo Provimento nº 05 de 26/11/2003 da CGJ/PB. E estando as partes comparecentes livres e contratados, me pediram que lhes lavrasse esta em minhas Notas, que feita dentro dos limites de suas vontades e nos termos da legislação aplicável, foi lavrada e lida em alta voz, que acharam-na conforme, razão pela qual aceita, outorga e a assina, assinando a rogo do Outorgante Declarante HÉLIO BATISTA DA FONSECA, **por não ser alfabetizado**, a Stª EDNA LÚCIA BATISTA DA FONSECA, brasileira, solteira, agricultora, portadora da CI RG nº 3.009.838, 2ª via expedida em 01/06/2004 pela SSDS/PB, inscrita no CPF nº 068.577.194-62, domiciliado nesta Cidade, onde reside na Rua Projetada, s/n, Qd, 15, Lot. 33, centro, pessoa idônea e capaz do meu conhecimento, conforme documentos apresentados; dou fé, em público e raso comigo Tabeliã Pública, que a escrevi assino e dou fé. Serra Branca, 01/02/2018. as) Edna Lúcia Batista da Fonseca. A Tabeliã Pública MÔNICA CRISTINA ANTONINO DE MELO. Era o que continha em dita Escritura. Está conforme com o original; dou fé. **Selo Digital: AGH8391-NLNQ.**

Serra Branca, 01 de Fevereiro de 2018

Señ. Mônica C. A. de Melo  
TABELIÃ PÚBLICA

MÔNICA Cristina Antonino de MELO  
Tabeliã Publica



VALE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - QUALQUER ADULTERAÇÃO DE FÉ, ANULA O PRESENTE DOCUMENTO



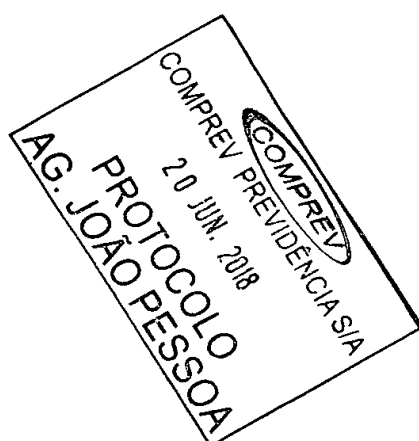


03/19/18

Dele deu entrada nesta unidade  
devido de acidente de trânsito  
2/ Natureza em supracitado  
segue medicado em observação

02/10/2017

12.45 - Paciente liberado após avaliação  
médica - D.



Comprovante de residência



### DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, HELIO BATISTA DA FONSECA

RG nº 3.946.570, data de expedição 09/03/2011, Órgão SSP/PB

CPF nº 117.189.234-90 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 seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	SERGIANO GOMES
Número	38
Apto / Complemento	CASA
Bairro	CONJUNTO ZEZINHO TRANQUILINO
Cidade	SERRA BRANCA
Estado	PARANÁ
CEP	58.580-600
Telefone de Contato	(83) 9 8829-8255 (83) 9 8837-0673
E-mail	

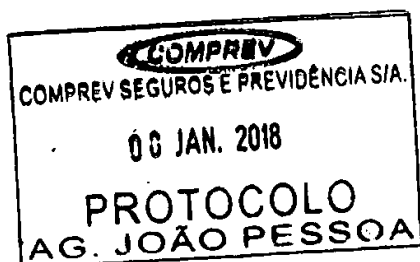
Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: CAMPINA GRANDE/PB 13/11/2017

Assinatura do Declarante



Helio Batista da Fonseca





**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA  
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

69882517

REFERENCIA

SET/2017

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTO E SERVIÇOS

EDINA LUCIA B FONSECA  
RUA JOSE DA GUIA A MOREIRA 239  
CENTRO  
SERRA BRANCA 58580-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
033.06.015.0153	0	Residencial	Comercial	Industrial	Educação	69882517
Hidrômetro A09B313586	Data de Instalação 07/02/2013	Localização 4	Situação Água LIGADO	Situação Esgoto POTENCIAL		

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m3)	NUM.	DE DIAS	PROXIMA LEITURA	POTENCIAL
386	396	10		31	18/10/2017	
HIST. DE CONS./ANOR.	LEIT.	QUALID.	DA	AGUA-DECRETO 2.914/2011-MS.		
MAR/2017	2	0	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
ABR/2017	5	0	COL.TOTAIS	23	23	23
MAI/2017	7	0	CLORO	23	23	23
JUN/2017	7	0	COR	10	23	21
JUL/2017	8	0	COL.TERMOT	0	0	0
AGO/2017	8	0	TURBIDEZ	23	23	21
MEDIA(M)	6					
DADOS REFERENTES A: JAN/2017						

DADOS REFERENTES A: JAN/2017

DATA DA LEITURA: 19/09/2017  
DESCRICAÇÃO  
RESIDENCIAL CONSUMO ATE 10m 10 36,84  
HORA DA LEITURA: 10:47:39  
VL ÁGUA VL ESGOTO TOTAL(R\$)  
R\$36,84

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS. R\$3.41 PIS E COFINS. LEI 12.741/12.

VENCIMENTO: 01/10/2017  
Total a Pagar: R\$36,84

v. 16.13 R. 1.0

NOTICIA DE LEITURA: REALIZADA  
CONDICAO DO FATURAMENTO: REAL  
POSICAO DE DEB. ANTERIOR(ES)  
EXISTE(M) CONTA(S) ANTER. EM DEBITO.  
TIPO DE TARIFA: NORMAL  
INFORMACOES GERAIS:  
ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO  
WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR

MATRÍCULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
69882517	SET/2017	01/10/2017	R\$36,84

82630000000-5 36840010826-3 98825170920-6 170000000002-7



COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA  
03 JAN. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Comprovante de residência



CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO DA COMARCA DE SERRA BRANCA/PB  
TABELIONATO DE NOTAS

Belª Mônica Cristina Antonino de Melo - Tabeliã Pública

CNPJ nº 09.129.628/0001-66

Av. Dep. Álvaro Gaudêncio, 12, sala 07, centro, Serra Branca/PB - (83)3354 2247

Traslado Primeiro.

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

15 MAIO 2018

PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

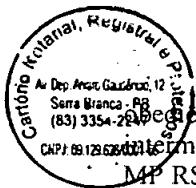
ESCRITURA PÚBLICA DECLARATÓRIA que em  
minhas Notas fazem: **HÉLIO BATISTA DA FONSECA**,  
na forma abaixo declarada:

S A I B A M os que este público instrumento de Escritura Declaratória, que aos três (03) dia do mês de Maio ano de 2018 (dois mil e dezoito), nesta Cidade de Serra Branca, Estado da Paraíba, República Federativa do Brasil, neste Cartório situado na Av. Dep. Álvaro Gaudêncio, nº 12, centro, perante mim **Belª MÔNICA CRISTINA ANTONINO DE MELO - Tabeliã Pública**, compareceu partes entre si justa e convencionada, a saber: De um lado como OUTORGANTE DECLARANTE: **HÉLIO BATISTA DA FONSECA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da CI RG nº 3.946.570, expedida em 09/03/2011 pela SSDS/PB, CTPS nº 21.603 série 0033/PB, inscrito no CPF nº 117.189.234-90, domiciliado nesta Cidade, onde reside na Rua José Da Guia Moreira, s/n, Qd, 15, Lot. 33, centro, presente neste Ato. O(s) presente(s) reconhecido(s) como o(s) próprio(s), à vista dos documentos pessoais, supracitados, os quais me foram exibidos em seus respectivos originais, constando que os mesmos não apresentam rasuras, borrões, ou dilacerações que pudessem prejudicar a sua autenticidade, pelo que porto minha fé pública. E perante mim Tabeliã Pública pelo Outorgante Declarante, me foi dito que: **Que** na qualidade de beneficiário do valor referente à indenização/reembolso do SEGURO DPVAT da vítima, autoriza a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DVAT a efetuar o crédito na **CONTA POUPANÇA DE Nº 00022818-7 - AGÊNCIA: 3315 - OPERAÇÃO: 013, DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - CEF. DECLARA** que a referida conta é de sua titularidade e uma vez efetuado o pagamento/crédito da indenização, de acordo com as informações acima descritas, reconhece o recebimento e dá como quitado o valor da referida indenização. **DECLARA**, que reside no endereço acima mencionado, e que não possui comprovante de endereço em seu nome. **DECLARA**, sob as penas da LEI, que está impossibilitado de apresentar o laudo do INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML para fins de requerimento de indenização do SEGURO DPVAT (LEI 6.194/74), uma vez que no município de sua residência não há estabelecimento do IML, e com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do SEGURO DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente pelo veículo automotor de via terrestre, solicita que esta declaração permita o prosseguimento a análise da sua documentação sem a apresentação do laudo do INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, concordando, desde já, em se 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 fins do § 1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74. **DECLARA** 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. Os dados e elementos constantes do presente instrumento, prestados pela parte dentro desta Serventia e perante mim Tabeliã, foram fornecidos pela parte, que reafirma serem verdadeiras e por elas se responsabilizam civil e criminalmente, não tendo, em nenhum momento detectado qualquer tipo de coação e/ou constrangimento; cientificados de que devem guardar

Farpen.

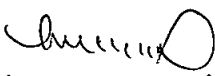
VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

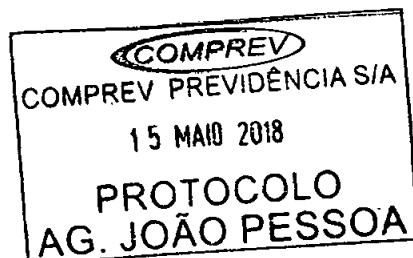
Nº 250835-B



...ência ao princípio da probidade e boa fé. A presente escritura foi lavrada sem  
intermediações (art. 3º Lei nº 9807/12). Guias SIGRE: 01411261. Emolumentos R\$ 47,40.  
MP R\$ 0,76. FEPI R\$ 8,72. Farpen R\$ 28,22 instituído pela Lei nº 7.410 de 03/10/2003,  
arrecadação regulamentada pelo Provimento nº 05 de 26/11/2003 da CGJ/PB. E estando  
as partes comparecentes livres e contratados, me pediram que lhes lavrasse esta em  
minhas Notas, que feita dentro dos limites de suas vontades e nos termos da legislação  
aplicável, foi lavrada e lida em alta voz, que acharam-na conforme, razão pela qual  
aceita, outorga e a assina, assinando a rogo do Outorgante Declarante HÉLIO BATISTA  
DA FONSECA, **por não ser alfabetizado**, a Stª EDNA LÚCIA BATISTA DA  
FONSECA, brasileira, solteira, agricultora, portadora da CI RG nº 3.009.838, 2ª via  
expedida em 01/06/2004 pela SSDS/PB, inscrita no CPF nº 068.577.194-62, domiciliado  
nesta Cidade, onde reside na Rua Projetada, s/n, Qd, 15, Lot. 33, centro, pessoa idônea e  
capaz do meu conhecimento, conforme documentos apresentados; dou fé, em público e  
raso comigo Tabeliã Pública, que a escrevi assino e dou fé. Serra Branca, 03/05/2018. as)  
Edna Lúcia Batista da Fonseca. A Tabeliã Pública ÔNICA CRISTINA ANTONINO DE  
MELO. Era o que continha em dita Escritura. Está conforme com o original; dou fé.  
**SELO DIGITAL: AGT69964-91GZ.**

Serra Branca, 03 de Maio de 2018

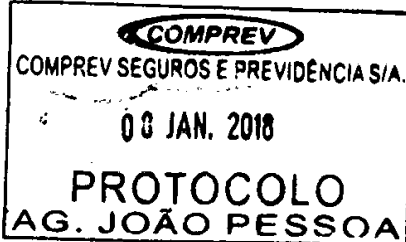
  
MÔNICA Cristina Antonino de MELO  
Tabeliã Pública



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



Declaração do proprietário do veículo



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Suelio Rodrigues Alves  
RG nº 3.513.776 data de expedição 27/12/2016  
Órgão SXP/PB, portador do CPF nº 086.276.634-67 com  
domicílio na cidade de SERRA BRANCA no Estado de  
PARNÍBA onde resido na (Rua/Avenida/Estrada):  
SEBASTIÃO GONÇALVES nº 03  
complemento LAZAR, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima HELIO BATISTA DA FONSECA, cujo o condutor era  
HELIO BATISTA DA FONSECA

Veículo: MONOCICLO  
Modelo: 2016/2017  
Ano: HONDA/POP 110cc  
Placa: PGB 1589  
Chassi: 9D25801004R 508346  
Data do Acidente: 02/07/2017  
Local e Data: CAMPINA GRANDE/PB 13/11/2017

Suelio Rodrigues Alves  
Assinatura do Declarante



Edna Lucia Batista da Fonseca

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



CARTÓRIO NOTARIAL E REGISTRAL - COMARCA DE SERRA BRANCA/PB  
Av. Dep. Álvaro Gaudêncio, 12 - Centro - Fone: (83) 3354-2247 - cartsbpb@hotmail.com  
TABELIA: BEL. MÔNICA CRISTINA ANTONINO DE MELO

RECONHECIMENTO por ( ) SEMELHANÇA (X) AUTENTIDADE, a(s) firma(s)

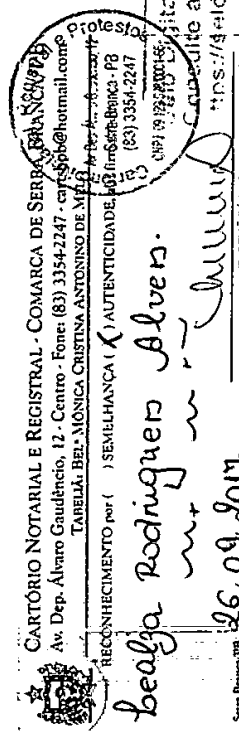
Edna Lucia Batista da Fonseca

Serra Branca/PB, 21.09.2017

TABELIA PÚBLICA

Selo Digital: AFU77545-5V80  
Consulte a autenticidade em  
<https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Mônica Cristina Antonino de Melo  
Tabelia Pública



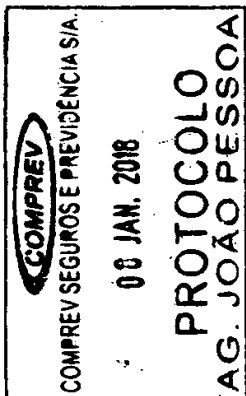




03:49h - Pte deu entrada nesta unidade de  
Ortise de acidente de moto.  
C/Postura em Supinacção.  
Pegue medicado em Observação. 18.

02/07/2017

02/07/2017  
12:45 - Paciente liberado após reavaliação  
médica - D.



50

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome **HELIO BATISTA DA FONSEA**  
 S. João do Passi, Est. PB Data 21/02/90  
 Loc. Nasc. **maçãeira Jureia Batista da**  
 Associação **Associação dos Trabalhadores da**  
 Doc. Nº REG. NAS Nº 2.191.11/A-3 FLS 981V  
**Castro-Alto do Oeste - PB**  
**ESTRANGEIROS**

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº  
 Exp. em / / Estado  
 Obs.: **PRT S. João do Passi - PB**  
 Data Emissão **01/08/2008**

**Assinatura do Funcionário**  
**ilicados**

Documentos de identificação



esta obtendo a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.  
 Mostre ao seu novo companheiro os perigos que cercam no trabalho.  
 Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.  
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.  
 Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "cunhosos" concorram para o agravamento de sua lesão.  
 Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.  
 Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.  
 As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.  
 Atenção às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.  
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.  
 Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.  
 Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.  
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.  
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.  
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.  
 Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.  
 Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

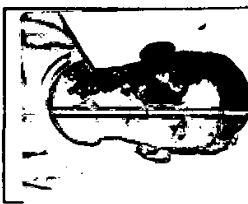
**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**



Número **21603** Série **00033-PB**



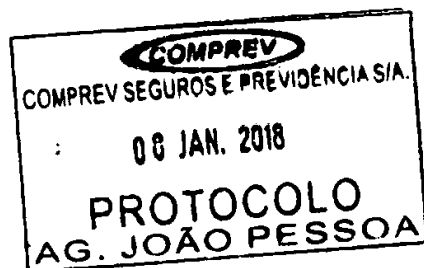
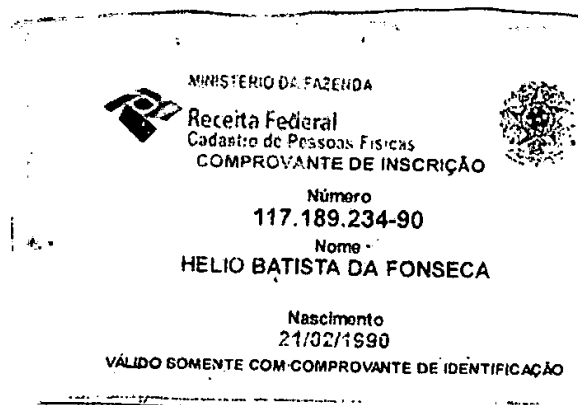
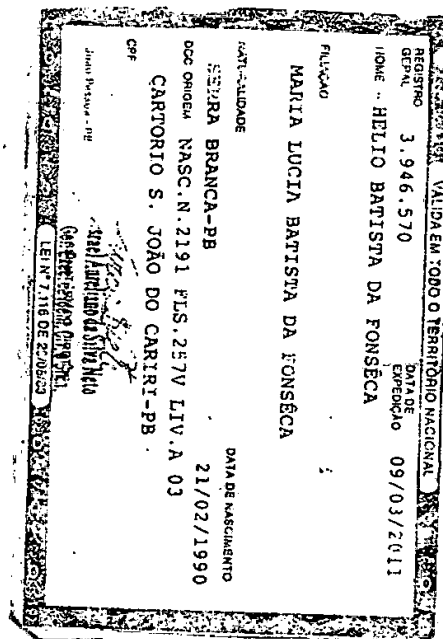
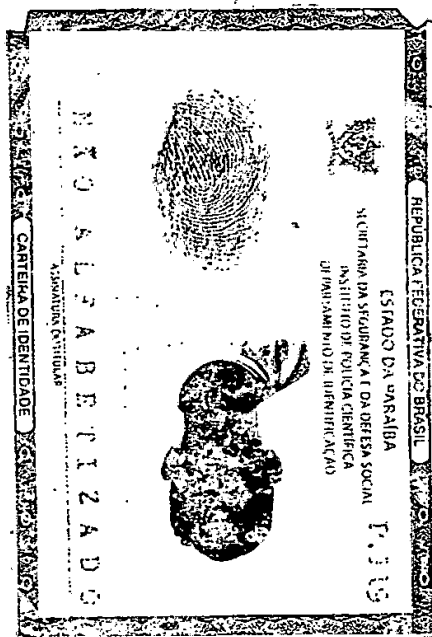
**NÃO ALFABETIZADO**  
 ASSINATURA DO PORTADOR



**ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE**  
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome	Doc.	Nome	Doc.	Est. Civil	Doc.	Est. Civil	Doc.	Nascimento	Doc.
AG. JOAO PESSOA									
COMPREV									
COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A									
00 JAN. 2018									







**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

**012564813536**

**1 1096671740 \*\*\*\*\* 2016**

**LEALZA RODRIGUES ALVES**

**SERTANIA-PE**

**086.276.634-67 PCG1589**

**\*\*\*\*\* 9C2JB0100HR503346**

**PA3 MOTOCICLETA GASOLINA**

**HONDA/POP 110I 2016 2017**

**2P/109CL PARTIC PRETA**

**IPVA 2016 QUITADO \*\*\*\*\***

**1 \*\*\*\*\* \*\*\*\*\***

**SEGURO PAGO**

**SEM RESERVA**

**SERTANIA-PE 06/09/16**

**Charles Andrews Sousa Ribeiro**  
**Director Presidente DETRAN/PE**

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

**012564813536**

**LEALZA RODRIGUES ALVES**

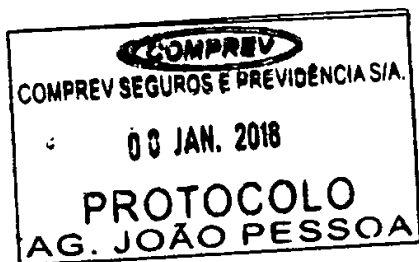
**SERTANIA-PE 2016 06/09/16**

**1 086.276.634-67 PCG1589**

**1096671740 HONDA/POP 110I**

**2016 09 9C2JB0100HR503346**

**DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT. ELE NAO E DE PORTE OBRIGATORIO**



DUT





REPÚBLICA

Outros



DO BRASIL

COMPREV

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA

00 JAN. 2018

PROTOCOLO

DE SERRA BRANCA/PB

RG: JOAO PESS

CARTÓRIO NOTARIAL E REGISTRAL DA COMARCA DE SERRA BRANCA/PB  
TABELIONATO DE NOTAS

Av Dep Álvaro Gaudêncio, 12, sala 07, centro. (83) 3354-2247 - CNPJ nº 09.129.628/0001-66  
Belª Mônica Cristina Antonino de Melo - Tabeliã Pública

### PROCURAÇÃO PÚBLICA

Livro nº 22. Folhas 189/v.

Traslado Primeiro.

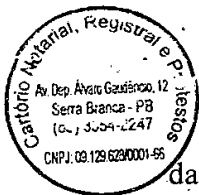
Procuração bastante que em minhas Notas faz: HELIO BATISTA DA FONSÊCA em favor de EDNA LÚCIA BATISTA DA FONSÊCA, na forma da abaixo declarada:

SAIBAM os que este público instrumento de procuração virem que aos quinze (15) dias do mês Dezembro do ano de dois mil e dezessete (2017), nesta Cidade de Serra Branca, Estado da Paraíba, perante mim Belª MÔNICA CRISTINA ANTONINO DE MELO, Tabeliã Pública, neste Cartório do Único Ofício, localizado na Av. Dep. Álvaro Gaudêncio, nº 12, Centro, Serra Branca/PB, a meu cargo, compareceu como Outorgante: **HELIO BATISTA DA FONSÊCA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da CI RG nº 3.946.570, expedida em 09/03/2011 pela SSDS/PB, inscrito no CPF nº 117.189.234-90, portador da CTPS nº 21603 série 00033-PB, domiciliado nesta Cidade, onde reside na Rua Projetada, s/nº, QD 15 LOT 33, centro, presente neste Ato, reconhecido por mim Tabeliã e por seus documentos pessoais do que trato; dou fé. Pelo Outorgante me foi dito que, por este público instrumento de Procuração, nomeia e constitui sua bastante procuradora: **EDNA LÚCIA BATISTA DA FONSÊCA**, brasileira, solteira, Agricultora, portadora da CI RG nº 3.009.838, 2ª Via, expedida em 01/06/2004 pela SSDS/PB, inscrita no CPF sob o nº 068.577.194-62, residente e domiciliada no endereço supra, a quem confere poderes para o fim especial de requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio de Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito o Sr. Helio Batista da Fonseca(outorgante), ocorrido em 02/07/2017, conforme registrada em B.O (Boletim de Ocorrência), podendo dita procuradora, representar o outorgante como se próprio fosse, podendo, requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar ficha de Autorização de Pagamento de Indenização de Sinistro DPVAT, podendo para tanto requerer o que necessário for, assinar, substabelecer esta, dar quitação, em fim praticar tudo mais que se fizer necessário para o fiel e completo desempenho deste mandato na forma da Lei; dou fé. Os dados e elementos constantes do presente instrumento me foram fornecidos pelas partes, que por elas se responsabilizam civil e criminalmente. Dispensadas as testemunhas por força do provimento nº 03/87

Graven

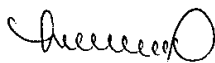
VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

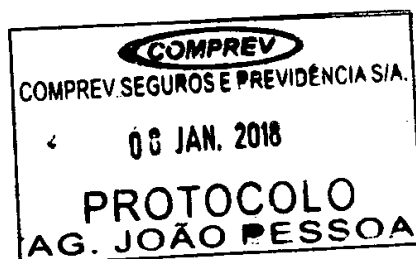
Nº 251035 B



da Corregedoria Geral da Justiça do Estado da Paraíba; dou fé. Emolumentos R\$ 46,16, nos termos da Tab. "E", do Prov. nº 02/2001 do TJ/PB. MP R\$ 0,74. Ao Fundo Especial do Poder Judiciário R\$ 8,49, nos termos do Prov. nº 02/99 da Corregedoria Geral da Justiça/PB, mais R\$ 5,01 referente ao recolhimento ao FARPEN, instituído pela Lei nº 7.410 de 03/10/2003. Arrecadação regulamentada pelo Provimento nº 05 de 26/11/2003, assinado pelo Corregedor Geral da Justiça/PB e, publicado no Diário da Justiça em 27/11/2003. E como assim disse, me pediu que lhe lavrasse esta em minhas Notas que feita e lida em alta voz, aceitou, outorgou e assina(as) Alyene Maria Ribeiro Borborema a rogo do outorgante por não ser alfabetizado, comigo Tabeliã Pública *Mônica Cristina Antonino de Melo*, que digitei, assino e dou fé. Está aqui fielmente digitado e assinado, do que dou fé. **SELO DIGITAL: AGD48423-4E52** Consulte a autenticidade em **HTTPS://selodigital.tjpb.jus.br**.

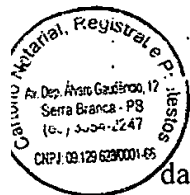
Serra Branca, 15 de Dezembro de 2017.

  
Tabeliã Pública  
Esp. Mônica Cristina Antonino de Melo  
Tabeliã Pública



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



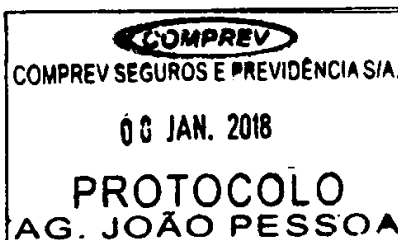


da Corregedoria Geral da Justiça do Estado da Paraíba; dou fé. Emolumentos R\$ 46,16, nos termos da Tab. "E", do Prov. nº 02/2001 do TJ/PB. MP R\$ 0,74. Ao Fundo Especial do Poder Judiciário R\$ 8,49, nos termos do Prov. nº 02/99 da Corregedoria Geral da Justiça/PB, mais R\$ 5,01 referente ao recolhimento ao FARPEN, instituído pela Lei nº 7.410 de 03/10/2003. Arrecadação regulamentada pelo Provimento nº 05 de 26/11/2003, assinado pelo Corregedor Geral da Justiça/PB e, publicado no Diário da Justiça em 27/11/2003. E como assim disse, me pediu que lhe lavrasse esta em minhas Notas que feita e lida em alta voz, aceitou, outorgou e assina(as) Alyene Maria Ribeiro Borborema a rogo do outorgante por não ser alfabetizado, comigo Tabeliã Pública *Mônica Cristina Antonino de Melo*, que digitei, assino e dou fé. Está aqui fielmente digitado e assinado, do que dou fé. **SELO DIGITAL: AGD48423-4E52** Consulte a autenticidade em **HTTPS://selodigital.tjpb.jus.br.**

Serra Branca, 15 de Dezembro de 2017.

Tabeliã Pública


*Car. Mônica Cristina Antonino de Melo*  
Tabeliã Pública



VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - QUALQUER ALTERAÇÃO OU RASO INVALIDA ESTE DOCUMENTO



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos  
Consórcios do Seguro DPVAT

### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0007279/18  
Vítima: HELIO BATISTA DA FONSECA  
CPF: 117.189.234-90

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 02/07/2017  
Titular do CPF: HELIO BATISTA DA FONSECA

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Declaração de Inexistência de IML  
Declaração do Proprietário do Veículo  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT  
Outros

**HELIO BATISTA DA FONSECA : 117.189.234-90**

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

#### 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 da entrega: 08/01/2018  
Nome: HELIO BATISTA DA FONSECA  
CPF/CNPJ: 117.189.234-90

HELIO BATISTA DA FONSECA

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 08/01/2018  
Nome: NATALIA SOARES ALVES DA SILVA  
CPF: 105.999.304-03

NATALIA SOARES ALVES DA SILVA





# REPÚBLICA FEDERATIVA

Outros



CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO DA COMARCA DE SERRA BRANCA/PB  
TABELIONATO DE NOTAS

Bel<sup>a</sup> Mônica Cristina Antonino de Melo - Tabeliã Pública  
CNPJ nº 09.129.628/0001-66

Dep. Álvaro Gaudêncio, 12, sala 07, centro, Serra Branca/PB - (83)3354 2247  
Traslado Primeiro.



COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
15.FEV. 2018  
PROTOCOLADO  
JOÃO PESSOA

ESCRITURA PÚBLICA DECLARATÓRIA que em  
minhas Notas fazem: **HÉLIO BATISTA DA  
FONSÊCA**, na forma abaixo declarada:

S A I B A M os que este público instrumento de  
Escritura Declaratória, que ao primeiro (01) dia do mês de Fevereiro ano de 2018  
(dois mil e dezoito), nesta Cidade de Serra Branca, Estado da Paraíba, República  
Federativa do Brasil, neste Cartório situado na Av. Dep. Álvaro Gaudêncio, nº 12,  
centro, perante mim Bel<sup>a</sup> MÔNICA CRISTINA ANTONINO DE MELO -  
Tabeliã Pública, compareceu partes entre si justa e convencionada, a saber: De  
um lado como OUTORGANTE DECLARANTE: **HÉLIO BATISTA DA  
FONSÊCA**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da CI RG nº 3.946.570,  
expedida em 09/03/2011 pela SSDS/PB, CTPS nº 21.603 série 0033/PB, inscrito  
no CPF nº 117.189.234-90, domiciliado nesta Cidade, onde reside na Rua  
Projetada, s/n, Qd, 15, Lot. 33, centro, presente neste Ato. O(s) presente(s)  
reconhecido(s) como o(s) próprio(s), à vista dos documentos pessoais,  
supracitados, os quais me foram exibidos em seus respectivos originais, constando  
que os mesmos não apresentam rasuras, borrões, ou dilacerações que pudessem  
prejudicar a sua autenticidade, pelo que porto minha fé pública. E perante mim  
Tabeliã Pública pelo Outorgante Declarante, me foi dito que: **Que** na qualidade de  
beneficiário do valor referente à indenização/reembolso do SEGURO DPVAT da  
vítima, autoriza a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO  
DVAT a efetuar o crédito na **CONTA POUPANÇA DE Nº 00022818-7 -**  
**AGÊNCIA: 3315 - OPERAÇÃO: 013, DA CAIXA ECONÔMICA**  
**FEDERAL - CEF. DECLARA** que a referida conta é de sua titularidade e uma  
vez efetuado o pagamento/crédito da indenização, de acordo com as informações  
acima descritas, reconhece o recebimento e dá como quitado o valor da referida  
indenização. **DECLARA**, que reside no endereço acima mencionado, e que não  
possui comprovante de endereço em seu nome. **DECLARA**, sob as penas da LEI,  
que está impossibilitado de apresentar o laudo do INSTITUTO MÉDICO LEGAL  
- IML para fins de requerimento de indenização do SEGURO DPVAT (LEI  
6.194/74), uma vez que no município de sua residência não há estabelecimento do  
IML, e com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do  
SEGURO DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente  
pó veículo automotor de via terrestre, solicita que esta declaração permita o  
prosseguimento a análise da sua documentação sem a apresentação do laudo do  
INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, concordando, desde já, em se 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 fins do § 1º do  
art. 3º da Lei nº 6.194/74. **DECLARA** ainda estar ciente de que a autorização para  
a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a fatua avaliação.

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 03/09/2021 10:36:35

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

Bel<sup>a</sup> Mônica C. A. de Melo  
TABELIÃ PÚBLICA

251046 B  
ORIGINAL ORIGINAL ORIGINAL





médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo. Os dados e elementos constantes do presente instrumento, prestados pela parte dentro desta Serventia e perante mim Tabeliã, foram fornecidos pela parte, que reafirma serem verdadeiras e por elas se responsabilizam civil e criminalmente, não tendo, em nenhum momento detectado qualquer tipo de coação e/ou constrangimento; cientificados de que devem guardar obediência ao princípio da probidade e boa fé. A presente escritura foi lavrada sem intermediações (art. 3º Lei nº 9807/12). Guias SIGRE: 01365354. Emolumentos R\$ 47,40. MP R\$ 0,76. FEPJ R\$ 8,72. Farpen R\$ 28,22 instituído pela Lei nº 7.410 de 03/10/2003, arrecadação regulamentada pelo Provimento nº 05 de 26/11/2003 da CGJ/PB. E estando as partes comparecentes livres e contratados, me pediram que lhes lavrasse esta em minhas Notas, que feita dentro dos limites de suas vontades e nos termos da legislação aplicável, foi lavrada e lida em alta voz, que acharam-na conforme, razão pela qual aceita, outorga e a assina, assinando a rogo do Outorgante Declarante HÉLIO BATISTA DA FONSÊCA, **por não ser alfabetizado**, a Srª EDNA LÚCIA BATISTA DA FONSÊCA, brasileira, solteira, agricultora, portadora da CI RG nº 3.009.838, 2ª via expedida em 01/06/2004 pela SSDS/PB, inscrita no CPF nº 068.577.194-62, domiciliado nesta Cidade, onde reside na Rua Projetada, s/n, Qd, 15, Lot. 33, centro, pessoa idônea e capaz do meu conhecimento, conforme documentos apresentados; dou fé, em público e raso comigo Tabeliã Pública, que a escrevi assino e dou fé. Serra Branca, 01/02/2018. as) Edna Lúcia Batista da Fonseca. A Tabeliã Pública MÔNICA CRISTINA ANTONINO DE MELO. Era o que continha em dita Escritura. Está conforme com o original; dou fé. Selo Digital: AGH8391-NLNQ.

Serra Branca, 01 de Fevereiro de 2018

Def. Mônica C. A. de Melo  
TABELIÃ PÚBLICA

MÔNICA Cristina Antonino de MELO  
Tabeliã Publica



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





**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE SERRA BRANCA/PB**

Processo n.º 08001065420198150911

**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 **HELIO BATISTA DA FONSECA**, 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:

A Lei que regula a indenização pleiteada pela parte Autoral é a Lei n.º 6.194/74, a qual determina que deve existir nexo de causalidade e efeito entre a invalidez e o acidente noticiado.

Em que pese à parte autora ter juntado aos autos documentos médicos e uma comunicação policial unilateral, não há elementos capazes de comprovar **que a lesão apresentada seja em decorrência do acidente de trânsito**.

Constata-se, pela simples leitura dos documentos acostados aos autos, que os mesmos atestam que inexistente nexo causal entre o acidente e a suposta invalidez da vítima, não podendo de forma alguma o i. julgador ficar indiferente a estes documentos.

Como é de sabença não só é necessário, mas obrigatória, a comprovação do nexo entre a ocorrência do dano e o fato gerador do mesmo.

Ocorre que, após a devida regulação na esfera administrativa, quando a parte autora foi submetida a exame pericial constatou-se a ausência de sequela indenizável, motivo pelo qual não há cobertura para o acidente narrado nos autos, fazendo-se mister a improcedência do pleito inicial.

**PORTANTO, NO QUE PESE O LAUDO PERICIAL ATESTAR A EXISTÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE, QUANTIFICANDO-A, O MESMO NÃO SE PRESTA A COMPROVAR CABALMENTE NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE AS LESÕES E UM ACIDENTE AUTOMOTOR. PERCEBA QUE TODA DOCUMENTAÇÃO CARREADA AOS AUTOS, EM ESPECIAL O BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO JUNTADO AOS AUTOS, BEM COMO O PROCESSO ADMINISTRATIVO EM ANEXO, APONTAM NO SENTIDO DA AUSÊNCIA DE CORRESPONDÊNCIA ENTRE O DANO SUPOSTO E UM SINISTRO DE TRÂNSITO.**

**Frisa-se não se apresentar crível, nem verossímil, que a parte autora venha apresentar lesão invalidante vários meses após ter sido submetido à avaliação médica administrativa. Digno de destaque todos os avanços**





na área da medicina, que oportunizam uma melhora, atenuação, do quadro clínico da parte autora, não se justificando a ideia do aparecimento tardio de uma permanente invalidez.

Prestigiando o princípio da eventualidade, destacamos que foi nomeado perito, tendo as partes apresentado quesitos com o escopo de se verificar qual o grau de comprometimento da Invalidez apurada, não obstante a impossibilidade de condenação ante a ausência do elemento causal (acidente x invalidez).

Repita-se, não é crível que com os avanços da medicina, os tratamentos realizados na parte autora serviram para agravar a doença e não oportunizaram uma melhora ou, no mínimo, a manutenção da lesão apurada na esfera administrativa.

É certo que o julgador não está adstrito à conclusão contida no laudo pericial, mas a simples leitura do mesmo demonstra que a r. Perito não buscou comprovar o suposto agravamento da lesão, somente limitando-se a responder os quesitos apresentados de maneira simplista e sem qualquer fundamentação

VEJA AINDA EXA., QUE O I. EXPERT, NÃO INFORMA QUAL SERIA O TIPO DE RESTRIÇÃO, LIMITAÇÃO OU INUTILIZAÇÃO DO R. ÓRGÃO INFORMADO NO LAUDO PERICIAL.

Diante do exposto, não tendo sido cabalmente comprovado o nexo de causalidade entre o suposto acidente automotor e a invalidez constatada, merece ser julgada totalmente improcedente a presente demanda nos termos do art. 487, I do CPC.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

SERRA BRANCA, 1 de setembro de 2021.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PB 4246-A**

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

