



Número: **0850866-40.2016.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **13ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **14/10/2016**

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

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FLAVIO JOSE SARMENTO (AUTOR)		DOMINGOS SAVIO BREGALDA GUSSEN (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5360402	14/10/2016 12:00	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
5360414	14/10/2016 12:00	<a href="#">INICIAL</a>	Memorial
5360421	14/10/2016 12:00	<a href="#">PROCURAÇÃO E SUBSTABELECIMENTO</a>	Procuração
5360429	14/10/2016 12:00	<a href="#">DECLARAÇÃO</a>	Documento de Identificação
5360437	14/10/2016 12:00	<a href="#">DOCS PESSOAIS</a>	Documento de Identificação
5360449	14/10/2016 12:00	<a href="#">DOCS DIVERSOS</a>	Outros Documentos
11685068	12/12/2017 17:09	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

ARQUIVO EM PDF



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE JOAO PESSOA – ESTADO DA PARAÍBA –PB.**

**FLAVIO JOSE SARMENTO**, brasileiro, solteiro, servente, portador do documento de identificação RG/SSP/PB-4.179.281 e com inscrição no CPF/MF-105.398.734-03, filiação: Francisco Cícero Sarmiento filho e Maria Alves Sarmiento, residente e domiciliado na Rua Manoel Belarmino n°. 25, Jardim Santana, Sousa - PB, CEP 58.807-435, vem por meio de seu advogado, infra-assinado, com fulcro no artigo 318 do novo CPC, propor

**ACÃO PELO PROCEDIMENTO COMUM DE  
COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO  
DE DANOS PESSOAIS DPVAT**

em face de **PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS, PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua João Bernardo de Albuquerque n°. 62 sala 105, Tambiá, João Pessoa - PB. CEP 58.020-565, pelas razões de fato e de direito que passam a expor:

**DAS PRELIMINARES**

**I - DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA**

Inicialmente, a parte autora solicita a V.Exª se digne a deferir a Gratuidade de Justiça, na forma dos artigos 98 e seguintes do novo CPC, eis que não possui condição financeira para arcar com o ônus da presente demanda, sem que tal dispêndio traga, para si e sua família, prejuízo de subsistência.

*Rua Miguel Couto 251, Edificio Vina Del Mar, 7º. Andar, Sala 705, Centro, J. Pessoa – PB.*



## DOS FATOS

Consoante comprova a inclusa documentação, a parte autora foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 05 de novembro de 2015, O QUE LHE CAUSOU POLITRAUMATISMOS, LESÕES EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, FRATURA EXPOSTA EM PÉ ESQUERDO, ACARRETANDO-LHE SEQUELAS PERMANENTES, como demonstra a documentação médica em anexo.

Registre-se, que não consta pagamento administrativo do sinistro 3160/166758, pela seguradora, motivo pelo qual solicita a parte autora, V.Exa., designe e nomeie perito médico a ser indicado por este douto Juízo, a fim de que o Ilustre Expert, possa aquilatar as lesões bem como sua extensão de que padece a parte autora em razão do acidente em que foi vítima .

Como é sabido a Lei 11.945/09, estabeleceu tabela para quantificação das lesões de cada membro atingido. Na hipótese, a parte autora sofreu politraumatismos, lesões em membro inferior, fazendo jus, portanto, à totalidade do valor previsto na mencionada tabela, não se opondo seja abatido qualquer valor que a seguradora comprove ter já pago.

## DA CONCILIAÇÃO OU MEDIAÇÃO

Muito embora a parte autora tenha sempre o interesse em conciliar, no caso concreto, como a experiência demonstra a seguradora ré jamais concilia, o que torna inútil a designação de audiência para esta finalidade. Desta forma, nos termos do parágrafo 5º do artigo 334 do novo CPC, a parte autora declara seu desinteresse na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação.

## DO PEDIDO

Face ao exposto, a parte autora requer o deferimento da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA**, bem como a seja a prestação Jurisdicional entregue da seguinte forma:

- a) **determine a citação da seguradora-ré, para, querendo, responder aos termos da presente, sob pena de revelia e confissão, bem como na forma do artigo 334, do Par.4, II e Par.5º do NCPC, a parte autora, declara seu desinteresse na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação, e que, após análise dos requisitos e pressupostos processuais, seja marcada a perícia médica, visando os princípios da celeridade processual e duração razoável do processo;**

*Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar, 7º. Andar, Sala 705, Centro, J. Pessoa – PB.*



---

b) seja a ré **CONDENADA** ao a pagar o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais), corrigida monetariamente e acrescida de juros de mora de 1% ao mês a partir da data do evento danoso, deduzindo-se todo e qualquer valor que a seguradora comprove ter pago;

c) seja a ré, ainda, **CONDENADA** ao pagamento das custas processuais e juros, onde couber, bem como em honorários advocatícios em valor não inferior a 20% sobre o valor da condenação.

#### **DAS PROVAS**

Requer a parte autora como provas, todas as em direito admitidas, em especial, prova pericial médica e documental superveniente, se necessário for.

#### **DO VALOR DA CAUSA**

Dá-se à causa o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais).

#### **DAS PUBLICAÇÕES E INTIMAÇÕES**

Por fim, em cumprimento ao art. 287 do novo CPC, o autor informa que receberá todas as intimações referentes a este processo no endereço constante no rodapé, **e-mail:saviobregalda@gmail.com**, requer ainda, que todas as publicações sejam efetuadas exclusivamente em nome do advogado Dr. Domingos Sávio Bregalda Gussen, OAB/RJ 127.405, sob pena de nulidade, esperando deferimento.

Pede Deferimento.

João Pessoa, 19 de setembro de 2016.

Domingos Sávio Bregalda Gussen  
OAB/RJ 127.405

*Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar, 7º. Andar, Sala 705, Centro, J. Pessoa – PB.*



**PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**

**Outorgante(s):**

FELIPE JOSE SARMENTO

brasileiro(a),  
estado civil: SOLTEIRO, profissão: SERVENTE,  
documento de identificação: 4.179.281,  
CPF: 105.398.731-03, Endereço: R MANOEL  
BELAZMINHO-25,  
Cidade: JOZOSA, Estado PB,  
CEP: \_\_\_\_\_

**Outorgado (s):**

**JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA**, advogado, inscrito na OAB/RJ nº 57069 com escritório profissional na Avenida Miguel Couto 251, sala 605, Centro, CEP: 58.010-770, João Pessoa - PB.

**Poderes:**

Os da cláusula *ad judicium et extra*, inclusive com os especiais poderes para patrocinar, defender, em todos os seus termos, atos e incidentes, os direitos e interesses do (a) outorgante, em qualquer processo, ação ou medida em que o mesmo seja parte autora, ré, oponente ou assistente. Conferindo para tanto, o poder geral para o foro, conforme dispõe o artigo 28 do CPC, podendo ainda requerer, alegar, assinar, quando mister, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito que se funda a ação, receber e dar quitação em juízo ou fora dele, firmar compromisso, levantar importância em juízo ou fora dele, endossar cheques, recorrer de despachos e sentença, arrolar e inquirir testemunhas, juntar documentos, apelar para instâncias superiores, fazer acordos, enfim, praticar todos os demais atos necessários e em direito admissíveis, inclusive o de substabelecer, especialmente para atuar em **AÇÃO DE COBRANÇA** em virtude do acidente de trânsito experimentado pelo (a) outorgante e em razão das lesões por ele (a) sofridas.

\_\_\_\_\_, 20 de maio de 2016.

\*Felipe José Sarmento  
OUTORGANTE



## SUBSTABELECIMENTO

**EU, DR. JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº. 57.069, com escritório estabelecido na Avenida Rio Branco nº. 257 sala 1.806, Centro, Rio de Janeiro – RJ. CEP: 20.040-009, substabeleço sem reservas os poderes a mim conferidos por,**

FLAVIO JOSE SARMENTO,  
ao advogado **DR. DOMINGOS SÁVIO BREGALDA GUSSEN OAB/RJ 127.405** com escritório estabelecido na Avenida Rio Branco nº. 257, sala 1.806, Centro – Rio de Janeiro – RJ, **para que o substabelecimento produza seus devidos e legais efeitos.**

João Pessoa, 20 de maio de 2016.

  
**Jose Orisvaldo Brito da Silva**  
**OAB/RJ 57.069**



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Flávio José Sarmiento

\_\_\_\_\_, brasileiro(a), estado  
civil: SOLTEIRO, profissão: SERVENTE,  
documento de identificação: 4 149.281,  
CPF: 125 348 434-03, Endereço: R. Manoel  
Belarmino - 25,  
Cidade: SIONSA, Estado: MS,  
CEP: \_\_\_\_\_

**DECLARA**, sob as penas da Lei, para fins de prova junto ao Juízo Cível, e a quem por competente distribuição couber o julgamento da lide, **que não possui condições financeiras para arcar com o ônus processual, estando nas exatas condições da Lei nº 1.060/50**, carecendo, pois, dos auspícios da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA** em **AÇÃO DE COBRANÇA** a ser proposta contra quem de direito, em razão de acidente de trânsito sofrido pelo(a) declarante.

Não serão cobrados honorários advocatícios nesta oportunidade, ressaltando-se o direito em caso de mudança na situação econômica do declarante.

Por ser expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade acerca da declaração prestada.

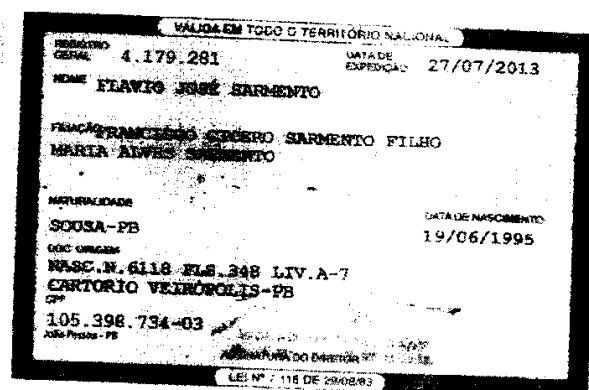
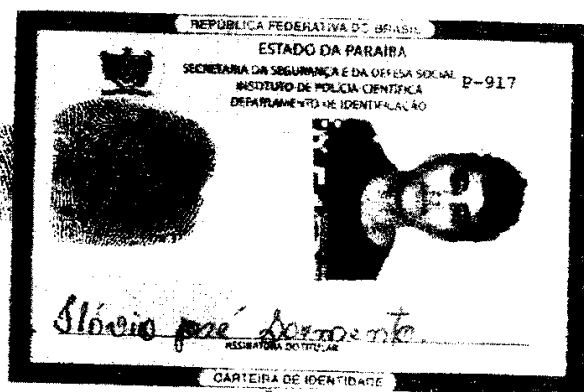
\_\_\_\_\_, 10 de maio de 2016.

Flávio José Sarmiento

**DECLARANTE**









MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número  
**105.398.734-03**

Nome  
**FLAVIO JOSE SARMENTO**

Nascimento  
**19/06/1995**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

**CÓDIGO DE CONTROLE**  
**1E56.7160.55DF.BD31**

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço

**[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)**

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

12:39:01 do dia 07/11/2015 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00



Pr. 2022  
Fatura 0340004850815

**DAESA**  
DEPARTAMENTO DE ÁGUA, ESGOTO E SANEAMENTO AMBIENTAL DE SOUSA  
Rua Santa Fe nº 25 - Casa Verde - CEP 58.202-040  
CNPJ: 07.808.708/0001-27

**Sousa**  
AGORA SEMPRE DE TODOS

Para conferir com o DAESA, informe este número: **MATRÍCULA**  
**0000004471**

**CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA, ESGOTO E SERVIÇOS**

Cliente: **JOSE AELSON DE LIMA** Inscrição: **025.03.400.0485**

Endereço: **RUA MANOEL BELARMINO 25** CEP: **58807-435**

Bairro: **JARDIM SANTANA** Cidade: **SOUSA** NS:

Situação Água: **Ligado** Situação Esgoto: **Ligado** Tipo de Abastecimento: **Residencial**

**DADOS DO FATURAMENTO**

LEITURA ATUAL	LEITURA ANTERIOR	CONSUMO DO MÊS (m³)	DATA DA LEITURA	DIAS DE CONSUMO	CONDIÇÃO DA LEITURA	CONDIÇÃO DO FATURAMENTO	ANORMALIDADE DA LEITURA	ANORMALIDADE DE CONSUMO	DATA DA PRÓXIMA LEITURA
230	218	12	01/09/2015	30	Efetuada	Real	Nenhuma	Nenhuma	01/10/2015

**DADOS DO HIDRÔMETRO**

Número: **A130146279** Data de Instalação: **25/05/2014** Marca: **AU** Localização: **EXT** Capacidade: **200L/H**

**TOTAL A PAGAR: R\$ 25,03**

Referência: **08/2015** Consumo de Mês (m³): **12** Vencimento: **25/09/2015**

Compromisso de Pagamento de 12 meses, a partir de 08/2015, com vencimento em 25/09/2015. O valor de 25,03 refere-se ao consumo de 12 meses, a partir de 08/2015, com vencimento em 25/09/2015.

01/2014	02/2014	03/2014	04/2014	05/2014	06/2014
25,03	16,52	37,83	30,15	32,71	12/2014

8267000000.1 25031028201.8 59925025034.7 00048508151.7

**DAESA** **Sousa** **MATRÍCULA**  
**0000004471**

Referência: **08/2015** Vencimento: **25/09/2015** Valor a Pagar: **25,03**

Cliente: **JOSE AELSON DE LIMA** Inscrição: **025.03.400.0485** Devido a Corte após 12 meses do vencimento





SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
19ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
2ª DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL DE SOUSA  
Rua Tiradentes, nº 06, Centro – CEP 58.800-658 / Fone (83) 3522-6638

### BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 1097/2015

**Versando sobre:** ACIDENTE DE TRANSITO

**Data e hora do fato:** 05/11/2015, às 15h 30min

**Local do ocorrido:** Sítio Cachoeira dos Alves, Vieiropolis/PB.

**Data e hora em que a delegacia tomou conhecimento:** 10/11/2015, às 12h 00min

**COMUNICANTE:** FLAVIO JOSÉ SARMENTO, alcunha \*\*, Filiação: Francisco Cícero Sarmento Filho e de Maria Alves Sarmento, Profissão: servente, Estado Civil: solteiro, Naturalidade: Sousa - PB, Nacionalidade: brasileira, Data de Nascimento: 19.06.1992, Endereço Residencial: Sítio Cachoeira dos Alves, Vieiropolis - PB, Endereço Profissional: \*\*, Telefone: \*\*, Portador da CI/RG nº: 4.179.281 - SSP/PB, Título Eleitoral \*\*, CPF 105.398.734-03, CNH \*\*.

**VÍTIMA:** a comunicante.

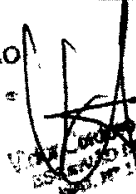
**HISTÓRICO:** Que no dia 05.11.2015, por volta das 15hs30min, o comunicante trafegava de moto HONDA CG FAN KS 125, 2010/2011, de cor preta, placa NQF 1266/PB, chassi 9C2JC4110BR413545, licenciada em seu nome e no momento que se aproximava do Sítio Cachoeira dos Alves, zona rural de Vieiropolis/PB, ao fazer uma curva, um veículo HONDA FIT, de cor verde, que trafegava em sentido contrario, vinha na contra mão, em sua direção, onde tentou desviar, porem não conseguiu e veio a colidir de frente com o veículo; QUE após a colisão, o comunicante caiu e foi socorrido pelo seu pai, que vinha logo atrás, levando-o para a cidade de Vieiropolis e de lá o veículo do PSF o trouxe até o Hospital Regional desta cidade de Sousa, posto que sofreu uma fratura exposta no pé esquerdo, onde passou por cirurgia; QUE veio a esta DP registrar essa ocorrência para dar entrada no Seguro DPVAT. Ciente ser conhecedor (a) das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não seja estritamente a verdade.

SOUZA - PB, 10 de novembro de 2015.

**AUTORIDADE POLICIAL:** Del. Pol. AULINSON TABOSA DE FARIAS

**COMUNICANTE:** Flavio José Sarmento

**ESCRIVÃO:**

  
Vice-Chefe de Delegacia  
DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL  
Sousa - PB, 10 de novembro de 2015





HOSPITAL REGIONAL DE SOUSA

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito que o paciente Flávio José Sarmiento, portador do CPF: 105.398.734-03, o mesmo realizou atendimento neste nosocômio no dia 05 de Novembro de 2015 conforme consta na ficha ambulatorial, onde ocorreu erro de escrita.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração para que surta seus efeitos legais.

**Fabiana Ferreira Viera**  
Diretora Administrativa

---

CNPJ: 08.778.268/0002-08 FONES: (33)3522.2774 - 3522-2776  
R. José Facundo da Silva, S/N CEP 53802-180 - Sousa - PB



Hospital		HRS	
Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Flavio Joni Sereno		120.219	
Data Operação	Enf.	Leito	
05/11/2015			
Operador	1.º Auxiliar		
Dr. Pires	En. Pires		
2.º Auxiliar	3.º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesista	Tipo de Anestesia		
Dr. Albert			
Diagnóstico Pré-Operatório			
Fim de vida de cef.			
Tipo de Operação			
Raf 1			
Diagnóstico Pós Operatório			
O mesmo			
Relatório Imediato do Patologista			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			
Nenhuma			

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1. Mto com 02 Ad. Uterino
2. 1411770
3. Incisão sobre torção para separação da área
4. Exat: separação da 1ª uterina com 02
5. Fúrcos com 4 fios de Stiummum
6. Mto por plano
7. Cúter de decompressão
Dr. Pires
CRM: 5154
121.253.514-66







**Estado da Paraíba**  
**HOSPITAL REGIONAL DE SOUSA DE: MANOEL GONÇALVES DE ABRANTES**

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

Nome: Elaine Silva Idade: 35 Cor: br Enfermaria: 01 leito: 21 Categoria: 1

[illegible]





MAT.: 120.219  
RG-4379.28

Nome: Klaudio José Sarmiento Bloco:          Apt.:          Leito:           
Idade: 19/06/95 Est. Civil: 5 Resp.: Reinaldo Soares Sarmiento  
Prof.: Dr. Racheira Cidade: Vieiros Est.: PB  
Médico Assistente: Dr. Racheira Clínica: Emergência  
Data da Internação: 05/11/2015 Peso:          Temperatura:          P.A.:         

**ANAMNESE:**

Queixa Principal: Acidúria, urina com cheiro forte

**História da Doença Atual:**

Paciente, 19 anos, com queixa de acidúria, urina com cheiro forte, há 10 dias. Não há febre, náusea, vômito, dor abdominal ou urinária. Não há alteração de peso ou apetite. Não há uso de medicamentos.

**EXAME FÍSICO:**

Bom estado geral, bem hidratado. Sem febre, sem taquicardia, sem dispnéia. Sem edema. Sem alterações no exame físico.

**DIAGNÓSTICO:** Infecção urinária de origem bacteriana

**Procedimento:** Exame físico

**C.I.D.**

**CÓDIGO DO PROCEDIMENTO**







Processo: 15333 - Natureza: INVALIDEZ - Sinistro: 3160166758 - Nome: FLAVIO JOSE SARMENTO

DATA	DESCRIÇÃO	USUÁRIO
20/11/2015 15:35	PRÉ-CADASTRO NÃO ANALISADO	Chirlene Quadros
24/11/2015 10:44	PRÉ CADASTRO ANALISADO E APROVADO	Jessica Vieira
26/11/2015 11:36	Processo enviado para análise da Seguradora Lider	Elaine Cristina Cardoso
09/12/2015 09:02	PROCESSO COM RESTRICAO: PARACER DA SEGURADORA LIDER: SINISTRO ENVIADO COM PRAZO INFERIOR A 60 DIAS, IMPOSSIVEL DE SE REALIZAR A AVALIAÇÃO. DESTA FORMA, FAZ-SE NECESSARIO AGUARDAR A COMPLEMENTACAO DO PRAZO DEFINIDO.	Thiago Pereira Moraes
09/12/2015 12:21	CONFORME NOVA CIRCULAR DA SEGURADORA LIDER, NAO SERA POSSIVEL REABRIR O PROCESSO COM A MESMA DOCUMENTACAO JÁ EXISTENTE.	Jessica Vieira
28/12/2015 11:17	PROCESSO REABERTO - ENVIADO PARA SEGURADORA LIDER:	Poliana Weidle
26/01/2016 11:09	DE ACORDO COM O PARECER EMITIDOO PELA SEGURADORA LÍDER, O PROCESSO FOI NEGADO, NÃO CABENDO VALORES A SEREM PAGOS	Giovana Rotava
04/03/2016 11:22	PROCESSO ENVIADO PARA REANALISE:	Poliana Weidle
24/03/2016 12:23	PAGAMENTO PREVISTO PARA 28/03/2016 NO VALOR DE R\$ 1687,50. BANCO 001 / AGENCIA 0759 / CONTA 043357-8. BENEFICIÁRIO: FLAVIO JOSE SARMENTO	Giovana Rotava
28/03/2016 18:00	PROCESSO ESTORNOU O PAGAMENTO	Giovana Rotava

Imprimir Andamentos





Vistos, etc...

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, onde a parte autora pleiteia o pagamento da complementação atinente a dito seguro.

Na conformidade da nova sistemática do CPC, sabe-se que, em seu art. 334, há determinação expressa para designação de audiência prévia de conciliação/mediação antes da apresentação de defesa do réu, no intuito de tentar promover a composição amigável entre as partes. Tal norma admite apenas duas hipóteses de exceção, a saber: havendo manifestação de vontade de ambas as partes pela não realização da audiência e quando o feito não admitir composição.

Em demandas desta natureza, apesar deste Juízo já ter determinado a designação de diversas audiências, as seguradoras, de forma reiterada, afirmam acerca da inviabilidade de qualquer acordo antes da realização da prova técnica.

Desta feita, diante da necessidade de prévia perícia médica, infrutífera será qualquer tentativa de acordo antes da prova técnica.

Assim, pelas razões expostas, deixo de aprazar audiência de conciliação prévia.

Cite-se a parte ré, para, no prazo de 15 dias, querendo, apresentar contestação, sob pena de revelia.

Defiro a gratuidade judiciária requerida.

Certifique-se a Escrivania se existe ação semelhante ajuizada pela parte autora, em tramitação ou já arquivada.

P.I.

João Pessoa, data eletrônica.

DANIELA FALCÃO AZEVEDO

Juíza de Direito

