



Número: **0801574-37.2019.8.20.5107**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Nova Cruz**

Última distribuição : **28/09/2019**

Valor da causa: **R\$ 3.375,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE FERNANDO FERREIRA (AUTOR)		JOAO WANDERLEY DE MEDEIROS JUNIOR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
49339 679	28/09/2019 14:44	<a href="#">JOSÉ FERNANDO FERREIRA_ARQUIVO ÚNICO</a>	Outros documentos

---

**AO JUÍZO DE UMA DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE NOVA CRUZ/RN**

**JOSÉ FERNANDO FERREIRA**, brasileiro, solteiro, vendedor autônomo, inscrito no CPF/MF sob o nº 070.478.204-93, residente e domiciliado na Rua Campo Santo, 207, Centro, Nova Cruz/RN, CEP: 59.215-000, desprovido de endereço eletrônico, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por meio de seu advogado signatário, cujos endereços profissional e eletrônico constam do rodapé da página, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA/COMPLEMENTAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO**  
**DPVAT**

em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPF/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CEP nº: 200.31-205, Rio de Janeiro/RJ, pelas razões que passa a expor.



## 1. DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Inicialmente, a parte requerente se declara pobre no sentido jurídico do termo, não podendo arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo ao sustento próprio e de sua família, de forma que pleiteia e faz jus aos benefícios da justiça gratuita, nos moldes preconizados pelo Art. 98 do CPC/2015.

## 2. DOS FATOS

Em 10.08.2017, a parte requerente se envolveu em um acidente de trânsito no município de Nova Cruz/RN, conforme Boletim de Ocorrência em anexo.

Como decorrência do sinistro, restou lesionado permanentemente no joelho e no dedo polegar da mão esquerda, sofrendo **PERDA ANATÔMICA E/OU FUNCIONAL** dos membros.

A **previsão indenizatória máxima** para o referido dano é de **R\$ 3.375,00 (três mil e trezentos e setenta e cinco reais)**, conforme tabela indicada pela Lei Nº 6.194/74.

Diante disso, a parte autora reuniu a documentação necessária e ingressou com pedido administrativo de seguro DPVAT perante a parte ré.

Ocorre que esta negou-lhe o direito ao pagamento da indenização, de modo que não lhe restou alternativa, senão buscar a tutela jurisdicional do Estado para ver resguardado seu direito ao pagamento do seguro DPVAT devido de acordo com suas lesões, **a ser apurado em perícia a ser designada por esse Juízo**, circunstância que não retira a imediatidade nem a certeza do pedido.



**(AgInt no AREsp 1285841/SP, Rel. Ministro ANTONIO CARLOS FERREIRA,  
QUARTA TURMA, julgado em 17/06/2019, DJe 21/06/2019)**

### **3. DO DIREITO**

Nos termos do art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

Art. 3º – Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de morte;

II – até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente;

III – até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) – como reembolso à vítima – no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Conforme documentação probatória ajuizada, o nexo de causalidade entre o acidente ocorrido e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo jus o Autor ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74:



Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

A quantificação do dano sofrido pela parte requerente, por seu turno, reclama uma **hipotética indenização total no valor de R\$ 3.375,00 (três mil e trezentos e setenta e cinco reais)**, de acordo com a tabela indicada pela Lei Nº 6.194/74, que versa sobre o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

Assim, **não obstante seja impossível precisar, na quadra atual, o percentual específico da lesão sofrida pela parte autora**, com seu correspondente valor indenizatório, **resta claro o direito autoral ao pagamento do montante do seguro DPVAT em valor a ser mais seguramente definido por ocasião da perícia judicial, nos moldes do que reiteradamente tem decidido o Superior Tribunal de Justiça.** (AgInt no AREsp 1285841/SP, Rel. Ministro ANTONIO CARLOS FERREIRA, QUARTA TURMA, julgado em 17/06/2019, DJe 21/06/2019)

#### 4. DA AUTENTICIDADE DA DOCUMENTAÇÃO

Declara o patrono da ação a autenticidade das cópias reprográficas de documentos ora juntados neste processo, nos termos do inciso IV do art. 365 do Código de Processo Civil.



## 5. DOS PEDIDOS

- a) A concessão da Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do Art. 98 do Código de Processo Civil;
- b) A citação do réu, na pessoa de seu representante legal, para, querendo responder a presente demanda;
- c) A procedência do pedido, com a condenação do réu ao pagamento das quantias devidas, em valor a ser melhor definido após a realização de perícia médica judicial, acrescido de juros de mora, desde a data da citação, e, ainda, correção monetária, pelo INPC, desde a data do acidente;
- d) A produção de todas as provas admitidas em direito, em especial documental e pericial;
- e) A condenação do réu ao pagamento de honorários advocatícios nos parâmetros previstos no art. 85, § 2º do CPC/2015;
- f) Manifesta o **desinteresse na realização de audiência conciliatória**.

Dá-se à causa, para efeitos fiscais, o valor de R\$ 3.375,00 (três mil e trezentos e setenta e cinco reais).

Termos em que pede deferimento.

Guarabira/PB, datado e assinado eletronicamente.



## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, onde figura como:

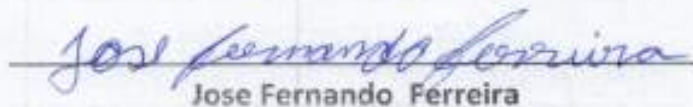
**OUTORGANTE:** Jose Fernando Ferreira ,RG:002.495.170 -SSP/RN, CPF : 070.478.204-93, Autônomo , residente e domiciliado na Rua Campo Santo, 207, Centro, Nova CRUZ/RN, CEP: 59215-000

**OUTORGADO:** Drº JOÃO WANDERLEY DE MEDEIROS JUNIOR, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PB sob o nº 17.837, e OAB/RN suplementar sob nº 1.137-A com escritório na Rua Costa Belriz, nº 1-C, Centro, Guarabira/PB, CEP 58.200-000, e endereço eletrônico, onde recebe intimações e notificações.

**PODERES:** Amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula "ad judicia et extra", especialmente visando defender direitos do (a) Outorgante, podendo ainda, requerer Justiça Gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, apresentar, juntar e desembraçar documentos e papéis, recibos e guias em repartições públicas, inclusive receber alvarás judiciais, firmar compromisso, produzir provas ou justificações, requerer, concordar com cálculos e avaliações, ratificar desistências, interpor recursos ate Superior Instancia e praticar, enfim, todos os atos necessários que visem a boa fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos do Outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.-

**HONORÁRIOS:** Os honorários advocatícios ficam fixados na porcentagem de 30% (trinta por cento) do valor do êxito da demanda, seja proveniente de ACORDO (Judicial ou Extrajudicial), de CONDENAÇÃO (Sentença/ Acórdão) e de EXECUÇÃO (astreintes) a ser ajustado ao final do processo, sem prejuízo dos honorários sucumbenciais que pertencem única e exclusivamente ao Outorgado (Estatuto da OAB).

Nova Cruz/RN, 16 de Abril de 2019



Jose Fernando Ferreira

RG nº 002.495.170-SSP/RN





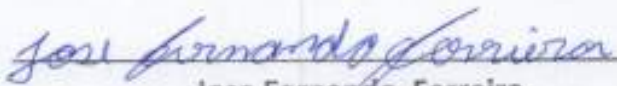
## DECLARAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de DECLARAÇÃO, onde figura como:

**OUTORGANTE:** Jose Fernando Ferreira ,RG:002.495.170 -SSP/RN, CPF : 070.478.204-93, Autônomo , residente e domiciliado na Rua Campo Santo, 207, Centro, Nova CRUZ/RN, CEP: 59215-000

DECLARO, para os devidos fins de direito, que não disponho de condições para satisfazer eventuais custas no ajuizamento da AÇÃO DE COBRANÇA DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT, sem prejuízo do próprio sustento, requerendo a concessão dos BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA CONTEMPLADOS NA LEI 1.060/50, parcialmente modificada pela Lei 7.510/86.

Nova Cruz/RN, 16 de Abril de 2019

  
Jose Fernando Ferreira

RG nº 002.495.170-SSP/RN












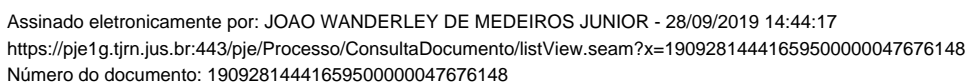


Nome: José Fernando Ferreira

### Declaração

Declaro, para os devidos fins, que o paciente supracitado, 32 anos, foi vítima de acidente motociclistico, em 30/08/2017, sendo colisão moto x animal. Paciente foi atendido pelo SAMU e encaminhado ao Hosp. Deoclécio Marques, apresentando fratura em 1º quíquadrante esquerdo, luxação em mão esquerda e joelho direito. Realizada imobilização da articulação para consolidação da lesão. Atualmente, paciente mantém mobilidade de mão esquerda preservada e dor ao esforço físico no polgar esquerdo.

Atenciosamente,  Leonardo  
15/01/19





**H.M.M.P.M.**

Prefeitura Municipal de Nova Cruz  
Secretaria Municipal de Saúde  
Hospital Municipal Monsenhor Pedro Moura

Receituário Médico

Paciente: João F. Amorim  
Ferraz

Declaração

Declaro para os devidos fins que o paciente acima e todo sobre tratado em (1:1) em 26/08/17.

João F. Amorim  
Médico  
CRM/RN 9604

26/7/18.



**H.M.M.P.M.**

Prefeitura Municipal de Nova Cruz  
Secretaria Municipal de Saúde  
Hospital Municipal Monsenhor Pedro Moura

Receituário Médico

Paciente: João F. Amorim

# Declaração

Declaro, para os devidos fins, que o paciente supracitado, masculino, 32 anos, vítima de colisão entre motocicleta e animal em 10/08/2017, com presença de fratura em osso torácico de mão esquerda; lesão no tórax, presença de edema 2x14cm região acromioclavicular; e, no tórax e de 10x10cm.







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL DEOCLÉCIO M. LUCENA  
PARNAMIRIM / RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

59

Nº 59 NINVEHEDMI

NOME: JOSE FERNANDO FERREIRA  
ADE: 05/02/86 COR: PARDOS SEXO: MASCULINO ESTADO CIVIL: Solteiro  
NATURALIDADE: Nova Cruz PROFISSÃO: Motorista PROCEDÊNCIA:  
ENDEREÇO: Sítio Roda Lavada S/N BAIRRO: Zona Rural  
IDADE: Nova Cruz (RN) DATA: 20/08/17 HORA: 20:25

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

APARENTEMENTE BEM ☐ REGULAR ☐ COM DISPNEIA ☐ CHOCADO ☐ COMATOSO ☐  
C/ HEMORRAGIA ☐ EM CONVULSÃO ☐ POLITRAUMATIZADO ☐ AGITADO ☐ OUTROS ☐

ALERTA ACIDENTE DE TRABALHO SIM ☐ NÃO ☐

PUPILAS A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW) B) FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA C) PRESSÃO ARTERIAL

ESCORE FINAL (SCORE DE TRAUMA MODIFICADO) A+B+C

TEMP. RESPIRAÇÃO PULSO T.A.

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA) Colisão moto-cachorro  
Nega TCE, perda de consciência, vômito, náuseas, hematomas  
Estava de capacete Nega dor torácica, abdominal

EXAME FÍSICO

A - VAP. & cervicalgia  
B - Espirregular  
C - Estável  
D - GCS - 15  
E - Escala de Glasgow em mãos E, galego D  
F - Escala de Glasgow em mãos F

SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T-RTS

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO

DIAGNÓSTICO INICIAL

Trauma de M.O.

CONFERE COM ORIGINAL  
Med. Legal  
João Wanderley de Medeiros Junior  
096921-4













GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA**  
SAMU 192 RN




SAMU  
**192**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que em busca no sistema informatizado do SAMU 192 RN que foi encontrado a ocorrência N° S267158 referente ao paciente **JOSÉ FERNANDO FERREIRA** 31 anos, atendido pelo Serviço de atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 RN, no dia 10/08/2017 Nova Cruz/RN vítima colisão moto/animal. Conforme ficha anexa.

Natal, 22 de agosto de 2017

  
**SABRINA CAVALCANTE DE MACEDO**  
Coordenadora Regulação Médica do SAMU 192 RN  
Mat- 195.849-6

**SAMU 192 RN**  
END.: AV. PRUDENTE DE MORAIS, 2410 - BARRO VERMELHO - NATAL/RN  
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS  
CEP: 59.022-545  
FONE: 84 3209-5316





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO:	S267158
DATA DA OCORRÊNCIA:	10/08/2017 17:42:08
CIDADE:	NOVA CRUZ
BAIRRO:	
PONTO DE REFERÊNCIA:	
LOGRADOURO:	RN QUE LIGA NOVA CRUZ - PASSA E FICA
INTERESSADO:	VINICIUS
TELEFONE:	99463-0177
TIPO:	TRA
NATUREZA:	TRAUMA
SUB-TIPO:	TRA20
NATUREZA:	COLISÃO AUTOMÓVEL/MOTO
IMPRESSO POR:	IVAN JOSÉ DE ARAÚJO CARDOSO
DATA DA IMPRESSÃO:	22/08/2017 10:36:05

DATA	HORA	TERMINAL	OPERADOR	EVENTOS
10/08/2017	17:42:08	term11	78441924	3 KM DEPOIS DE NOVA CRUZ //
10/08/2017	17:42:54	enferamu	56834304	solicitante informa queda de moto, uma vítima acordada e falando
10/08/2017	17:43:00	enferamu	56834304	orientar nos vistoriar a vítima e situar no local
10/08/2017	17:43:01	enferamu	56834304	usb cod 2
10/08/2017	17:43:02	despsamu1	96638684	VIATURA USB49 DESPACHADA - Comandante da VTR: (CIODS CIODS)
10/08/2017	17:43:16	enferamu	56834304	** Event Priority changed from 4 to 1 at: 08/10/17 17:43:16
10/08/2017	17:43:16	enferamu	56834304	** Tipo do evento alterado de M01 para TRA(TRA20) às 10/08/17 17:43:16
10/08/2017	17:43:16	enferamu	56834304	** *** by: THIAGO AUGUSTO AZEVEDO BARBOSA no terminal: enferamu
10/08/2017	17:43:16	enferamu	56834304	** *** by: THIAGO AUGUSTO AZEVEDO BARBOSA no terminal: enferamu
10/08/2017	17:44:39	despsamu2	26853714	ENVIADA A USB 49 - SAINDO DO PA DE NOVA CRUZ AS 17:44HS
10/08/2017	17:44:42	despsamu2	26853714	VIATURA USB49 EM ROTA
10/08/2017	18:15:19	enferamu	56834304	OTC DA USB
10/08/2017	18:15:22	enferamu	56834304	
10/08/2017	18:15:37	enferamu	56834304	ORA JOSE FERNANDO FERREIRA, 37 ANOS
10/08/2017	18:15:38	despsamu2	26853714	VIATURA USB49 CHEGOU AO LOCAL
10/08/2017	18:16:03	enferamu	56834304	PACIENTE COLIDIU COM UM CACHORRO, NA ABORDAGEM AO SOLO, ORIENTADO, NENHUMA PERDA DE
10/08/2017	18:16:03	enferamu	56834304	CONSCIENCIA NAUSEA OU VÔMITOS OU CERVICALGIA
10/08/2017	18:16:10	enferamu	56834304	TORAX E ABDOME PRESERVADOS.
10/08/2017	18:16:40	enferamu	56834304	POSSIVEL FRATURA EM POLEGAR ESQUERDO.
10/08/2017	18:17:10	enferamu	56834304	SSV: TA TA 134 X 80MMHG, FC 72, FR 16, SPO2 98%, EM O2 AMBIENTE
10/08/2017	18:17:14	enferamu	56834304	NEGA COMORBIDADES OU ALERGIAS
10/08/2017	18:17:24	enferamu	56834304	ESCORIAÇÕES EM MS E MID
10/08/2017	18:17:32	enferamu	56834304	MANTER IMOB ET PROTUCOLO, QTI HOSPITAL DE NOVA CRUZ
10/08/2017	18:20:56	term4	53952444	REGUALDO COM ARI DA DIREÇÃO DO HOSPITAL
10/08/2017	18:21:05	term4	53952444	DE NOVA CRUZ
10/08/2017	18:29:22	despsamu2	26853714	VIATURA USB49 INFORMOU O CÓDIGO CL
10/08/2017	18:29:22	despsamu2	26853714	VIATURA USB49 INFORMOU O CÓDIGO UG
10/08/2017	18:59:52	enferamu	56834304	
10/08/2017	18:59:59	enferamu	56834304	MEDICA DE NOVA CRUZ ATENDEU A PACIENTE. SOLICITOU RAIOS X E ENCAMINHOU PACIENT
10/08/2017	18:59:59	enferamu	56834304	PAO DEOCLETO MARQUES POR LUXAÇÃO EM POLICAR
10/08/2017	19:00:15	enferamu	56834304	SE RECUSA A ENCAMINHAR PACIENTE NA PRÓPRIA AMBULANCIA.

192.168.0.5/mvc/cronologia/impressao/S267158





Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 8ª DELEGACIA REGIONAL - NOVA CRUZ  
Endereço: RUA PROFª MÁRIO PINOTE, 269, CENTRO, NOVA CRUZ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017076000722 1.2 Data de Expedição: 25/08/2017 09:57:21  
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO 1.4 Liguou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 10/08/2017 17:30:00 2.2 Autoria: Conhecida  
2.3 Fato: Consumado 2.4 Flagrante: Não  
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo  
2.6 Tipo do local: Rural 2.7 Logradouro: RN QUE LIGA NOVA CRUZ/RN A CIDADE DE PASSA E FICA/RN  
2.8 Número: 0 2.9 CEP:  
2.10 Complemento: 2.11 Ponto de Referência:  
2.12 Bairro: VILA DO PRÍNCIPE 2.13 Cidade: NOVA CRUZ  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSE FERNANDO FERREIRA 3.2 Estado civil: Solteiro(a)  
3.3 Nome Social: 3.4 Pai: JOSE LUIZ FERREIRA  
3.5 Etnia: Branca 3.5 Mãe: MARIA ROSA RODRIGUES  
3.7 Sexo: MASCULINO 3.8 Orientação Sexual:  
3.9 CPF: 07047820493 3.10 Identidade de Gênero:  
3.11 Nacionalidade: 3.12 Data de Nascimento: 05/02/1986  
3.13 Profissão: AGRICULTOR 3.14 RG: 2495170 - ITEP/RN  
3.15 Telefone(s): 84 994584225 3.16 Passaporte:  
3.17 Número: 0 3.18 Naturalidade: NOVA CRUZ RN  
3.19 Bairro: ZONA RURAL 3.20 E-Mail:  
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 3.22 Logradouro: SÍTIO PEDRA TAPADA  
3.23 Cidade: NOVA CRUZ 3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não 7.1.2 Seguradora:  
7.1.3 Chassi: 9C2JC4110AR630984 7.1.4 Renavam: 00209749997  
7.1.5 Placa:>NNL2293 7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
7.1.7 Marca: HONDA CG 125 FAN KS 7.1.8 Modelo:  
7.1.9 Ano do Modelo: 2010 7.1.10 Ano de Fabricação: 2010  
7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA 7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA  
7.1.13 Nota Fiscal: 7.1.14 Número do Motor:  
7.1.15 Nome do proprietário: JOSE FERNANDO FERREIRA 7.1.15 Vínculo com a Ocorrência:  
7.1.17 Nome do condutor: JOSE FERNANDO FERREIRA  
7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

A VÍTIMA PROCUROU ESTA UNIDADE DE POLÍCIA JUDICIÁRIA E NARROU QUE FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO: SEGUNDO ELA, NO DIA, HORÁRIO E LOCAL SUPRA, PILOTAVA A MOTO ACIMA QUALIFICADA QUANDO AO BATER EM UM CACHORRO QUE CRUZAVA A RN PERDEU O CONTROLE E VEIO A CAIR; QUE EM CONSEQUÊNCIA DO ACIDENTE SOFREU FRATURA NO DEDO DA MÃO ESQUERDA E LESÕES PELO CORPO. TUDO CONFORME DESCRITO NAS GUIAS DOS HOSPITAIS DEOCLECIO MARQUES E HOSPITAL MUNICIPAL DE NOVA CRUZ/RN. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

REGISTRO DO B.O.

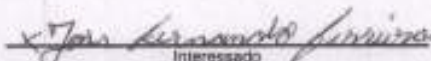
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 25/08/2017 09:57:21

  
Policial

  
Interessado

  
Polegar direito

Atendimento: 1945505 - JOSÉ ADAILTON GONZAGA FARIAS

Impresso por: 1945505 - JOSÉ ADAILTON GONZAGA FARIAS em 25/08/2017 09:57:28

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



SINISTRO 3180377525 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE FERNANDO FERREIRA

COBERTURA Invalidez

BENEFICIÁRIO JOSE FERNANDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 07047820493

Posição em 03-05-2019 14:13:20

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

