



Número: **0801579-59.2019.8.20.5107**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **28/09/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO (AUTOR)		JOAO WANDERLEY DE MEDEIROS JUNIOR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
49340074	28/09/2019 17:45	<a href="#">WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO_ARQUIVO ÚNICO</a>	Outros documentos

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

**WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO**, brasileiro (a), solteiro (a), agricultor, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº 701.994.054-41, residente e domiciliado (a) na Rua Marechal Dutra, 892, Alto das Flores, Nova Cruz/RN, CEP: 59.215-000, desprovido (a) 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 05.12.2016, 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 (a) permanentemente na mão e no joelho, sofrendo **PERDA ANATÔMICA E/OU FUNCIONAL dos membros.**

A **previsão indenizatória máxima** para os referidos danos é de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos 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 **efetuiu apenas o ínfimo pagamento parcial no valor de R\$ 1.350,00 (mil e trezentos e cinquenta reais)**, de modo que não lhe restou alternativa, senão buscar a tutela jurisdicional do Estado para ver resguardado seu direito à complementação do valor 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\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos 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 da complementação 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\$ 12.150 (doze mil e cento e cinquenta reais).

Termos em que pede deferimento.

Guarabira/PB, datado e assinado eletronicamente.



## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, onde figura como:

**OUTORGANTE: Wedson de Oliveira Laurentino**

**CPF: 701.994.054-41 RG: 002.891.562 SSP/RN**

**ESTADO CIVIL: Solteiro**

**PROFISSÃO: Agricultor**

**ENDEREÇO: Rua Marechal Dutra Nº892 Bairro: Alto Das Flores, 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 Beiriz, 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 papeis, 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 até Superior Instância 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, 28 de Agosto de 2017

*Wedson de Oliveira Laurentino*





**SINISTRO 3170435603 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**

TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO

**CPF/CNPJ:** 70199405441

**Posição em 26-09-2017 14:15:45**

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

<b>Data do Pagamento</b>	<b>Valor da Indenizacao</b>	<b>Juros e Correção</b>	<b>Valor Total</b>
25/08/2017	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00





油

C

D

E

V (PASSADO VACINAL)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

- Pl. Mnt Ede R119  
- Pl. Jucato E R119

## OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

0.11.20  
 10.11.20  
 11.11.20  
 12.11.20

136-200

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

### ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1: P. Topal

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 2:

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3:

HORA:

DATA:

LEONARDO COSTA CARTAXO  
18/ten medico  
CRM/RN 6793



**SINISTRO 3170435603 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO**

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**

**TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**

**BENEFICIÁRIO WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO**

**CPF/CNPJ: 70199405441**

**Posição em 26-09-2017 14:15:45**

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

<b>Data do Pagamento</b>	<b>Valor da Indenizacao</b>	<b>Juros e Correção</b>	<b>Valor Total</b>
25/08/2017	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00





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

# BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

## BOAT

041417

### 1 - LOCAL E DATA

Local: Rua Coronel José de Brito Bairro: São Sebastião  
Cidade/UF: Nova Cruz P. Ref: R. 1400 do Campo do Fútil 2  
Data: 05/01/2016 Hora do acidente: 14:30 Hora do registro: 16:15 Dia da semana: Segunda-feira

### 2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☒ Colisão Frontal ☐ Colisão Lateral ☐ Colisão Traseira ☐ Colisão Transversal ☐ Choque ☐ Outros

### 3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi: GGU 3390 Marca/Mod: GM Ano: 2015  
Proprietário: J. F. F. MEDEIROS JUNIOR N. de Ocupantes: 04  
Condutor: Julio Medeiros Data de Nascimento: 15/04/1961  
Endereço: 5110 GRANDE Fone: 95056 2011  
Bairro: Zona Rural Cidade: Santa Rita  
CPF: 316.434.404-00 CNH: 03081030102 Validade: 04/05/2018 Categoria: B  
Local de Trabalho: Agricultura  
End:  Bairro:  Cidade:

### 4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi: PGY 6450 Marca/Mod: ARCA Ano: 2011  
Proprietário: Wesley de Oliveira N. de Ocupantes: 01  
Condutor: Wesley de Oliveira Data de Nascimento: 11/05/1981  
Endereço: Rua Manoel Severino Fone: 950146107  
Bairro: Centro Cidade:   
CPF: 701.524.054-91 CNH:  Validade:  Categoria:   
Local de Trabalho: Agricultura  
End:  Bairro:  Cidade:

### 5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi:  Marca/Mod:  Ano:   
Proprietário:  N. de Ocupantes:   
Condutor:  Data de Nascimento:   
Endereço:  Fone:   
Bairro:  Cidade:   
CPF:  CNH:  Validade:  Categoria:   
Local de Trabalho:   
End:  Bairro:  Cidade:

### 6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi:  Marca/Mod:  Ano:   
Proprietário:  N. de Ocupantes:   
Condutor:  Data de Nascimento:   
Endereço:  Fone:   
Bairro:  Cidade:   
CPF:  CNH:  Validade:  Categoria:   
Local de Trabalho:   
End:  Bairro:  Cidade:





**SAU**

Encaminhado  
CIRURGIA/ORTOPEDIA

Wesley de Oliveira

Levandino, 29 anos,  
vítima de acidente c/ moto,  
apresenta fratura aberta  
m 3º Metacarpo da mão E  
Obs: Externo para fixar  
Nova Cruz, 05/12/16

  
Dr. Marciano Paisinho  
Médico  
CRM 1438





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA  
CIRURGIA GERAL

PACIENTE **WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO**  
DATA DE ENTRADA **05/12/2016** HORA **23:06** Nº BAA **222789**  
IDADE **29** SEXO **M** ETNIA **Pardo**  
CARTÃO SUS **-** ESTADO **Casado(a)**  
CIVIL **-**  
CPF **701.994.054-41** RG **-**  
NOME DA MÃE **JOSANA SANDRA DE OLIVEIRA LAURENTINO**  
NOME DO PAI **JOSE WILSON DA SILVA LAURENTINO**  
NASCIMENTO **01/05/1987** NATURALIDADE **-**  
TELEFONE **(84) 9213-6387** PROFISSÃO **Agricultor**  
RUA/AV. **RUA PREFEITO SEVERINO AUGUSTO DE MORAIS** Nº **SN**  
COMPLEMENTO **-** BAIRRO **VISTA DO SOL**  
CEP **59215-000** CIDADE **Nova Cruz-RN**  
ORIGEM **Ambulância - Interior** MOTIVO **Acidente de Trânsito / Carro - Moto**  
ACID. DE TRABALHO **Não** USUÁRIO **Macedo**

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

- Perdeu o controle do veículo ao fazer uma curva.  
- Foi atingido por uma moto que veio de trás.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

proprio

C  
D  
E

OUTRAS OBSERVAÇÕES

ferox - Abuso de substâncias de uso ilícito

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
DIAGNOSTICO INICIAL						CID	



002/991568 27/09/2000

WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO

JOSE WILSON DA SILVA LAURENTINO  
JOSANA SANDRA DE OLIVEIRA

NOVA CRUZ RN  
CERT. DE NASCIMENTO L-AB2 F-1 RG-23840  
NOVA CRUZ RN-2 CARTORIO

01/05/1987

ASSINATURA DO DIRETOR

CEIN 7.116 DE 28/08/03



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**701.994.054-41**

Nome  
**WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO**

Nascimento  
**01/05/1987**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO TECNICO CIENTIFICO DE POLICIA  
COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO







VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO  
Nascimento 01/05/1987

Nome WEDSON DE OLIVEIRA LAURENTINO  
Número 701.994.054-41

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO  
Cadastro de Pessoas Físicas  
Recarta Federal  
MINISTÉRIO DA FAZENDA

