



Número: **0823436-11.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **11ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **17/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.162,50**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EDVANIA DA LUZ BRAZ (AUTOR)		FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21275429	17/05/2019 18:06	Petição Inicial	Petição Inicial
21275433	17/05/2019 18:06	DPVAT - Guia - EDVANIA DA LUZ BRÁZ	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
21275435	17/05/2019 18:06	DPVAT - Documentos - EDVANIA DA LUZ BRÁZ	Outros Documentos
21275436	17/05/2019 18:06	DPVAT - Procuração - EDVANIA DA LUZ BRÁZ	Procuração
21275437	17/05/2019 18:06	DPVAT - Inicial - EDVANIA DA LUZ BRÁZ	Outros Documentos
22141617	19/06/2019 16:43	Despacho	Despacho

Anexo



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.8.19.05788/01
Nº do Processo: _____			Data de emissão: 07/03/2019
Comarca: Joao Pessoa			Data de vencimento: 31/03/2019
Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7			UFR vigente: R\$ 49,54
Número da guia: 200.2019.605788 Tipo da Guia: Custas Prévias			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 197,44 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Parcela: 1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Valor total: R\$ 1.202,60
Desconto total: R\$ 0,00			Valor final: R\$ 1.202,60
866000000129 026009283180 520190331204 081905788014 			

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.8.19.05788/01
Nº do Processo: _____			Data de emissão: 07/03/2019
Comarca: Joao Pessoa			Data de vencimento: 31/03/2019
Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7			UFR vigente: R\$ 49,54
Número da guia: 200.2019.605788 Tipo de Guia: Custas Prévias			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 197,44 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Parcela: 1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Valor total: R\$ 1.202,60
Desconto total: R\$ 0,00			Valor final: R\$ 1.202,60
866000000129 026009283180 520190331204 081905788014 			

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.8.19.05788/01
Nº do Processo: _____			Data de emissão: 07/03/2019
Comarca: Joao Pessoa			Data de vencimento: 31/03/2019
Classe Processual: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7			UFR vigente: R\$ 49,54
Número da guia: 200.2019.605788 Tipo de Guia: Custas Prévias			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 197,44 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Parcela: 1/1
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Valor total: R\$ 1.202,60
Desconto total: R\$ 0,00			Valor final: R\$ 1.202,60
866000000129 026009283180 520190331204 081905788014 			





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.605788

Data Vencimento: 31/03/2019

Data Emissão: 07/03/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7

Promovente: EDVANIA DA LUZ BRÁZ

Promovido: MAPFRE SEGUROS GERAIS SA

Valor da Causa: R\$ 13.162,50

Despesas Processuais: R\$ 13,01

Custas: R\$ 990,80

Taxa: R\$ 197,44

Total da Guia: R\$ 1.201,25

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e do art. 98, da Lei 11.103/15.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

_____ / ____ / ____

x Edmar de Souza Brito



SINISTRO 3180278491 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** EDVANIA DA LUZ BRAZ**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO EDVANIA DA LUZ BRAZ**CPF/CNPJ:** 76057194420**Posição em 09-07-2018 14:46:57**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/07/2018	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50

4

1





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01029.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01029.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:27 horas do dia 29 de maio de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Edvania da Luz Braz**, CPF nº 760.571.944-20, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Costureira Industrial, filho(a) de Severina da Luz Braz e Antonio Braz Sobrinho, natural de Bayeux/PB, nascido(a) em 20/10/1971 (46 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Redenção, Nº 765, bairro Ilha do Bispo, tendo como ponto de referência Padaria São José, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98708-8659.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Frei Herculano, Perto do Mercadinho Serve Bem, João Pessoa/PB, bairro Ilha do Bispo; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 14/03/18 16:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia a MOTOCICLETA DAFRA/HORIZON 150, PRETA, 2017/2018, PLACA QFZ0265/PB, CHASSI 95VCE1F5JHM000158, registrada em nome da noticiante, quando foi atingida na lateral direita por uma CARRETA NÃO IDENTIFICADA vindo a ser jogada para fora da pista e em decorrência lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº 0695/2018, EXPEDIDA PELA DRª ROSÂNGELA MEDEIROS ESCOREL ALMEIDA, CRM/PB 3883, DATADO DE 22.05.2018, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrida pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 29 de maio de 2018.


FABIANA DE LIMA BEZERRA
Agente de Investigação


EDVANIA DA LUZ BRAZ
Noticiante



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BUNTY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 111211 Atd: Nao Regulad
Data: 14/03/2018
Hora: 17:26:56
Recepcionista: GEOVANA DO SANTOS
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: EDVANIA LUZ BRAZ

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2018.03.002172

CNS: SEM CNS Sexo: F SEM DOCUMENTO: SD Fone: 987088659

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 20/10/1971 Id: 46 ano(s)

End.: AVENIDA GENIVAL GUEDES MARIO ANDREAZA SN,00

Bairro: CENTRO Cidade: BAYEUX UF: PB

Mae: SEVERINA DA LUZ BRAZ

Pai:

Raca: PARDAS Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: COSTUREIRO SEM ESPECIFICACAO

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: SEGUNDO GRAU COMPLETO

Resp.: EDVANIA LUZ BRAZ

Tel/Doc. Responsavel: 987088659 / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RUA

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: COLISAO CARROXMOTO AS 16:33 CONDUTOR: ELHA DO BISPO

Vitima de violencia por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA:

FR:

FC:

TP:

Peso:

Altura:

Glicemia:

IMC:

Circ. Abd:

O2%:

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

[] Aparentemente Bem [] Grave

[] Politraumatizado [] Convulsao

[] Hemorragia [] Espasmo

[] Diarreia [] Agitado

[X] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

NEGA DESMAIO SIC

Queixa Principal

PACIENTE VITIMA DE COLISAO CARRO E MOTO
TRASIDA PELO SAMU

Paciente com historia de acidente de trânsito

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Do e apresenta ferimento contuso local

Nega perda de consciencia; vômitos, ou lante

na. Glasgow 15.

Diagnostico

Nega cefaleia, tontura, vertigem, náusea, vômito

Nega queixas torácicas; não apresenta des-

Prescrição

conforto repositório

Nega queixas abdominais

Não tem sinais de fraturas em MMII.

Exame: EGR; euforica; corada; anafó



Dr. Anuar Murad Filho

Clinica Médica

C.R.M.-PB : 8.742

LAUDO MÉDICO :

O paciente Edvania da Luz Braz é portador do CID : S 60 + S 69 apresentando dor crônica, acompanhado de edema em mão direita proveniente de fratura ocasionado por acidente de motocicleta. A lesão teve como seqüela uma limitação de 50 % dos movimentos do membro afetado.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

23-07-2018

Dr. Anuar Murad Filho
Médico
CRM-PB 8.742

Eco Medical Center Cartaxo (C.N.P.J : 29.055.582/0001-41)

Rua : Antônio Rabelo Junior N° - 170 (Miramar - João Pessoa) CEP : 58032-090

Eco Medical Center Cartaxo (C.N.P.J : 29.055.582/0001-41)

Rua : Antônio Rabelo Junior N° - 170 (Miramar - João Pessoa) CEP : 58032-090



Dr. Anuar Murad Filho

Clínica Médica

C.R.M-PB : 8.742

LAUDO MÉDICO :

O paciente Edvania da Luz Braz é portador do CID : S 60 + S 69 apresentando dor crônica, acompanhado de edema em mão direita proveniente de fratura ocasionado por acidente de motocicleta. A lesão teve como seqüela uma limitação de 50 % dos movimentos do membro afetado.

Estando inapta para sua atividade laboral por tempo indeterminado.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

Anuar Murad Filho
Médico
C.R.M. - PB - 8.742

Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

23-07-2018

Eco Medical Center Cartaxo (C.N.T.J : 29.953.582/0001-41)

Rua : Antônio Rabelo Junior N - 170 (Miramar - João Pessoa) CEP : 58032-090





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 803/096, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 2011347, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **EDVANIA DA LUZ BRAZ** idade 46 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão caminhão x moto)** no dia 14/03/2018, na Rua Frei Herculano, Bairro: Ilha do Bispo - João Pessoa - aproximadamente às 16:00 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Complexo Hospitalar Tarcisio Burity (Ortotrauma - Mangabeira).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 27 de Março de 2018.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CREIS nº 130-10171

Jefferson da Rocha Augusto
Matrícula: 67.155-6
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA



Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125





CERTIDÃO

Nº. 0695/2018

Atendendo solicitação de **EDVANIA DA LUZ BRAZ** de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação da Ficha de atendimento ambulatorial Nº111211 pertencentes a requerente que foi atendida dia 14/03/2018 às 17H26min, vítima de colisão carro x moto, apresentando trauma em membro inferior.

Submetida à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de 2º quirodáctilo de mão direita. Medicada e imobilizada.

E para constar eu, Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 22 de maio de 2018

Rosângela M. Escorel Almeida
Médica da Vigilância à Saúde
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883



Nega alergia medicamentosa; patologias prévias e uso regular de medicação.
 Não sabe informar sobre VAT.

conduta = curativa, evolutiva +
 Sol. Rx da mão D

Data e Hora | PRESCRIÇÃO (assinatura e carimbo)

Sol. Pósser da ortopedia
 Tetanogama - 1 amp. IM
 liberação da cirurgia geral

Ana Virginia L. da Costa
 Cirurgia Geral
 CRM-4417

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Qtde | Medicamentos | Dose | Horário | Evolução

ORTOPEDIA:

EVIDENCIADO FRATURA D. R.D.I.
 DITO 2ª META CARPO NÃO D, NÃO
 SE-OO EXPOSTO.
 REALIZADO ANTISEPSIA + ASSEPSIA
 E SUTURA.

IMOBILIZAÇÃO COM TALA GESSOM

RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO
 ORTOPEDIA + ANE, ANTIBIÓTICO
 ANALGÉSICO

Dr. Yury Coldeiro
 CRM-PR-12345

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

030106006-1
 030309022-7
 0401010058(2470)

DESTINO DO PACIENTE

[] Residência [] Transferido [] Desistência [] UTI
 [] Alta a pedido [] Enfermaria Obito: [] Atestado [] SVO [] IML

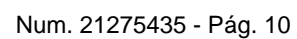
Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico

030106006-6



COMPROV. PREVIDENCIA SIA
13 JUN. 2013
PROTOCOLO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS

DETAM - PB Nº 013176667891

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
COM RENAVAM-SP 20170000276694-3

1 0132436303-0 00700000000-2017

EDVANIA DA LUZ HEAZ

76057194420 CP20265/PB

NOVO PB 15VCE-81F5HJ000158

DAS/MOTO-ELER/NO APIC

DASTRA/HORTRON 150

2-V/150/03 DARTIC

1 P 15VA-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

SEGURO OBRIGATORIO DE TRANSPORTES CAUSADOS POR VEÍCULO
AUTOMOTORES DE VIAGEM (TAV) OU POR VEÍCULO AUTOMOTORES
TRANSFERTES DE CARGA OU PASSAGERS DO DPVAT

PB Nº 013176667891 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
BAC DPVAT 0800 022 1204

16057194420 CP20265/PB

NOVO PB 15VCE-81F5HJ000158

DASTRA/HORTRON 150

2-V/150/03 DARTIC

1 P 15VA-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

PRÊMIO TARIFÁRIO

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

15VCE-81F5HJ000158

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.240.608/0001-04

133766-1202491-20170728

9102-230

COMPREV PREVIDENCIA EIA
18 JUN. 2018
PROTOCOLO

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO



Documento sem valor fiscal

Documento não é responsável de conta

Receber para depósito em nome da Agência de Energia de São Paulo - SP 007 120 388

ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
R. 218, Av. 23 - Centro Pádua - João Pessoa/PB - CEP 56071-650
CNPJ 08.895.783/0001-40 - Ins. Est. 15.015.825-6

DADOS DO CLIENTE	CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR
SEVERINA DA LUZ BRAZ RUA VER GERAL GUERDES TO DO 18 LT 08 SAYELUI	5/677331-1

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
MAI/2018	25/05/2018	217	04/06/2018	R\$ 136,43

Cap: 58.500.000 - Nível: Ambientes 2a

Acesse: www.energisa.com.br



SEVERINA DA LUZ BRAZ

Telefone: 15-808-520-3660

8366000001-9 3643054000-2 08773312015-1 0500000019-7

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
04/06/2018	R\$ 136,43	577331-2018-05-0



(83) 99841-0088
(83) 99100-5604



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

EDVANIA DA LUZ BRÁZ, brasileiro, portador do RG nº 1374209 SSP/PB e CPF nº 007.605.719-24, residente e domiciliado em Rua Ver Genival Guedes 70 QD 18 LT 08, Bayeux - PB, CEP 58309-700

OUTORGADO:

FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES:

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicia* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.

PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, _____ de _____ de 20____.


OUTORGANTE

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 55
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

1/1



**AO JUÍZO DE DIREITO DA
____ VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL - PB**

EDVANIA DA LUZ BRÁZ, brasileiro, portador do RG nº 1374209 SSP/PB e CPF nº 760.571.944-20, residente e domiciliado em Rua Ver Genival Guedes 70 QD 18 LT 08, Bayeux - PB, CEP 58309-700, por seu advogado subscritor, com endereço profissional à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB, endereço eletrônico fidelis@fidelisadv.com, onde deverá receber as notificações desta ação, vem à presença deste douto Juízo, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO
DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

em desfavor da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com endereço à Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa - PB, CEP 58030-000, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados:

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

1/4



1. DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Consoante vaticina o artigo 98, da Lei 13.015/15, o(a) Autor(a) pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, tendo em vista que sua situação econômica não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

1. DOS FATOS

No dia 14/03/2018, por volta das 16:00, o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito enquanto trafegava pela Rua Frei Herculano, Ilha do Bispo, João Pessoa-PB em um veículo MOTOCICLETA DAFRA/HORIZON 150, Placa QFZ-0265/PB.

Em decorrência do acidente de trânsito, foi socorrido e encaminhado ao Complexo Hospitalar de Mangabeira. No seu atendimento médico foi constatado que o(a) Autor(a) sofreu fratura de 2º quirodáctilo de mão direita, tem como sequela uma limitação de 50% dos movimentos do membro afetado.

A parte Promovente, em decorrência do acidente de trânsito ocorrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à FenSeg, para receber a indenização pelo acidente de trânsito ocorrido, **tendo recebido o valor de R\$ 337,50 (trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos)**, valor este muito aquém da gravidade das lesões permanentes e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa ao(à) Promovente senão pleitear a justa indenização a ele devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente do grave acidente de que foi acometido, em observância à disposição contida no inciso II, do artigo 3º, da Lei nº 6.194/74 alterado pela Lei nº 11.482/2007.

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

2/4



2. DO DIREITO

A cobertura do seguro obrigatório – DPVAT – abrange os casos de indenização por morte ou por invalidez permanente e de reembolso de despesas médico-hospitalares, objetivando proporcionar a todas as vítimas de acidentes automobilísticos indenizações pelos danos sofridos.

Para o recebimento do seguro DPVAT, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, com as alterações dadas pela Lei 8.441/92, basta que se comprove o acidente e o dano dele decorrente.

Lei 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. (...)

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei. Restou comprovado que o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito ocorrido em via pública.

Ademais, e para assegurar que lhe é devido justa indenização, o acidente resultou em invalidez permanente, como bem demonstrado por laudos médicos em anexo.

Por assim ser, o(a) Autor preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: prova do acidente de trânsito e o dano oriundo dele.

Desta feita, a parte Demandante, manejando o seu *jus postulanti*, direito garantido a qualquer cidadão brasileiro, previsto na Lei Maior, Constituição Federal, vem buscar a tutela jurídica do Poder Judiciário para obter o que é seu de Direito.

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

3/4



3. DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer a total **procedência** da ação, nos seguintes termos:

- a) a **citação da empresa seguradora**, na pessoa do seu representante legal, a fim de que, querendo, apresente sua defesa, no tempo devido, sob pena de lhe ser decretada a sua revelia;
- b) a **concessão do benefício da gratuidade de justiça**, tendo em vista que o(a) Autor(a) não apresenta, atualmente, condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos do art. 98, da Lei 13.015/15;
- c) requer a **dispensa da audiência de conciliação**, conforme o art. 334, § 4º, I, §5º, do Código de Processo Civil, já que a matéria necessita da realização de perícia médica;
- d) a **condenação da Promovida ao pagamento da indenização**, no valor total de **R\$ 13.162,50** (treze mil, cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), acrescidos de juros e correção monetária;
- e) a condenação da Ré ao **recolhimento de custas** e **pagamento dos honorários advocatícios**, a critério deste douto Juízo;
- f) que as **intimações** aos autores sejam feitas nas pessoas do seu procurador judicial **Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho**, no endereço do timbre.

Protesta provar o alegado por todos os meios em Direito admitidos.

Dando-se à causa o valor de **R\$ 13.162,50** (treze mil, cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Advoga deferimento.

João Pessoa, 26 de março de 2019.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho
Advogado - OAB/PB 14.839

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

4/4





Poder Judiciário da Paraíba
11ª Vara Cível da Capital

Vistos, etc.

1. Defiro a justiça gratuita;
2. Recebo a inicial vez que presente os requisitos previstos no art. 319 e seguintes do CPC;
3. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, vez que se trata de ação de cobrança de DPVAT, onde a Seguradora somente concilia após realização de perícia, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF);
4. Cite-se e intime-se (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;
5. Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção);
6. Via digitalmente assinada deste *decisum* poderá servir como mandado.

Citações e intimações necessárias. Cumpra-se.

