



Número: **0800865-07.2018.8.15.0441**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Conde**

Última distribuição : **09/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MAURICELIA FERREIRA DE LIMA (AUTOR)		GEOVANNI FREIRES DOS SANTOS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
18241086	09/12/2018 19:21	Petição Inicial	Petição Inicial
18241091	09/12/2018 19:21	Petição inicial	Outros Documentos
18241093	09/12/2018 19:21	Procuração Mauricélia	Procuração
18241096	09/12/2018 19:21	Procuração Anthony Gabriel	Procuração
18241099	09/12/2018 19:21	CPF Anthony	Documento de Identificação
18241101	09/12/2018 19:21	CPF Mauricélia	Documento de Identificação
18241105	09/12/2018 19:21	RG Mauricélia	Documento de Identificação
18241111	09/12/2018 19:21	Certidão de nascimento Anthony	Documento de Identificação
18241116	09/12/2018 19:21	RG Fabiano	Documento de Identificação
18241118	09/12/2018 19:21	CFP Fabiano	Documento de Identificação
18241119	09/12/2018 19:21	Comprovante de residencia	Documento de Comprovação
18241121	09/12/2018 19:21	Certidão de óbito Fabiano	Documento de Comprovação
18241123	09/12/2018 19:21	Declaração união estável	Documento de Comprovação
18241126	09/12/2018 19:21	Termo de Audiência reconhece união estável	Documento de Comprovação
18241131	09/12/2018 19:21	Laudo Médico	Documento de Comprovação
18241133	09/12/2018 19:21	Declaração do SAMU	Documento de Comprovação
18241135	09/12/2018 19:21	Boletim de Ocorrência agosto 2018	Documento de Comprovação
18241138	09/12/2018 19:21	Boletim Atendimento Hospital de Traumas	Documento de Comprovação
18241141	09/12/2018 19:21	comprovante entrega documento a seguradora	Documento de Comprovação

18241 143	09/12/2018 19:21	Carta Seguradora Líder	Documento de Comprovação
18241 146	09/12/2018 19:21	Comprovante DPVAT posição atual	Documento de Comprovação
18618 597	21/01/2019 23:33	Despacho	Despacho

Segue petição em anexo.





SANTOS

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

**EXCELENTÍSSIMO(A) SR(A) DR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA COMARCA DE
CONDE-PB**

ANTHONY GABRIEL FERREIRA SOARES DA COSTA, brasileiro, solteiro, incapaz (menor de idade), portador do CPF nº 145.134.374-48, residente na Rua Projetada, s/nº, Sítio Gurugi, CEP 58322-000, Conde/Pb representado por sua genitora, **MAURICÉLIA FERREIRA DE LIMA**, brasileira, solteira, agricultora, portadora do CPF nº 017.250.964-55, RG 2.951.617 - 2ª via, residente na Rua Projetada, s/nº, Sítio Gurugi, CEP 58322-000, Conde/Pb, também, neste ato atuando na condição de autora, por seu advogado, infra-assinado, com procuração em anexo, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, com fulcro no artigo Art. 3º, inciso I, da Lei nº 6.194/1974, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

em desfavor de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, CNPJ 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP.: 20031-205; pelas razões que passa a expor:

PRELI MINARMENTE

DO DIREITO AO BENEFÍCIO DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Conforme dispõe os artigos 98 e 99, do Novo Código de Processo Civil, a parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.

Desse modo, requer à Vossa Excelência que seja deferido os benefícios da Assistência Judiciária, por não terem condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem comprometer o seu orçamento familiar.

End.: Alameda Canario da Terra, nº 277, Gramame, CEP 58067-385, Joao Pessoa/Pb. Fone: (83) 98809-7502 / 98861-8669. E-mail: advogadogeovanni@gmail.com





SANTOS
ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

DOS FATOS

ANTHONY GABRIEL FERREIRA SOARES DA COSTA e MAURICÉLIA FERREIRA DE LIMA, respectivamente, filho e companheira de FABIANO SOARES DA COSTA, falecido no dia 25 de dezembro de 2016, vítima de acidente de motocicleta, conforme certidão de óbito, declaração do SAMU e laudo médico, em anexo, requereram o pagamento de indenização do DPVAT a Seguradora Líder, por meio do **Sinistro** cadastrado sob o nº **3180268388**.

Após requerer o pagamento do seguro DPVAT por meio de requerimento administrativo, a promovida exigiu que fosse retificado o Boletim de Ocorrência policial para identificar os condutores dos veículos envolvidos no acidente, descrever os veículos e informar como ocorreu acidente.

Buscando sanar a pendência informada pela promovida, os autores foram a delegacia de Conde e solicitaram a retificação, que foi realizada pela autoridade policial presente e, em seguida, foi juntado ao processo administrativo, com o objetivo de esclarecer todas as dúvidas.

Insatisfeita com as informações no Boletim de Ocorrência retificado, a seguradora promovida exigiu mais informações sobre o acidente, por meio da **Carta nº 13227132**, com data de 13 de agosto de 2018, informando sobre a necessidade de regularizar a documentação apresentada, mais especificamente o Boletim de Ocorrência, que não descrevia os veículos envolvidos no acidente.

Os requerentes responderam a carta e informaram que o veículo conduzido por FABIANO SOARES DA COSTA era uma motocicleta "Cinquentinha", sem placas, pois na época de sua fabricação não havia exigência de emplacamento, e não constava o nº do chassi. Informaram ainda que a referida motocicleta ficou totalmente destruída em razão do impacto causado pelo acidente e que, após alguns meses, foi vendida para a sucata. E, por esse motivo, não havia a possibilidade de identificar o referido veículo. Quanto a outra moto envolvida no acidente, não foi identificada pela autoridade policial, nem pelos populares presentes no local do fato.

Ocorre, Excelência, que a Seguradora promovida não aceitou as explicações e continua exigindo mais informações para regularizar a documentação apresentada.

Ora, Excelência, todas as informações referentes ao acidente que vitimou FABIANO SOARES DA COSTA já foram prestadas pelos autores, não havendo mais a necessidade regularizar a documentação.

A conduta da seguradora promovida, em dificultar o pagamento da indenização, é ilegal e abusiva, pois todas as informações já foram prestadas,

End.: Alameda Canario da Terra, nº 277, Gramame, CEP 58067-385, Joao Pessoa/Pb. Fone: (83) 98809-7502 / 98861-8669. E-mail: advogadogiovanni@gmail.com





SANTOS

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

inclusive com Laudo Médico, documento do SAMU informando a ocorrência do acidente de moto, certidão de óbito e o boletim de ocorrência, com as devidas retificações.

Percebe-se que a Seguradora promovida está criando obstáculos, desnecessários, para realizar o pagamento da indenização por meio de procedimento administrativo. Tal conduta torna impossível a liberação da indenização pela via administrativa, gerando transtornos imensos para os autores que, além de terem que conviver com a perda do ente querido, ainda tiveram que ir várias vezes a Delegacia para informar a ocorrência do acidente e retificar o Boletim de Ocorrência, atendendo as exigências da seguradora.

É importante ressaltar que, no momento do acidente, os autores não estavam presentes. Os populares presentes não conseguiram acionar a PBTRAN (órgão competente de trânsito). Apenas o SAMU registrou a ocorrência em um boletim próprio (em anexo) e conduziu a vítima para o Hospital de Traumas de João Pessoa, que veio a óbito na madrugada.

Após o acidente, parentes da vítima foram a Delegacia de Conde, mas era madrugada e a delegacia se encontrava fechada, o que impediu o registro da ocorrência naquele dia.

Acredita-se que a ausência dessas informações em documentos oficiais, que deveriam ser fornecidos pela PBTRAN, está servindo de pretexto para a seguradora promovida dificultar o pagamento da indenização aos autores.

No entanto, Excelência, não é justo que os autores continuem passando por tanto transtorno por causa da conduta intransigente da seguradora promovida.

Além do mais, a indenização requerida pelos autores é imprescindível para sanar as despesas adquiridas desde o falecimento de FABIANO SOARES DA COSTA, que era o chefe de família e responsável pelo sustento do lar.

Ressalta-se, ainda, que após o falecimento da vítima do acidente de trânsito a família passou a enfrentar dificuldades e sofrer privações, inclusive para se alimentar, comprar medicamentos e pagar conta de luz.

Portanto, Excelência, os autores fazem jus ao direito de recebimento da indenização referente ao Seguro DPVAT, por uma questão de justiça.

DO DIREITO

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas

End.: Alameda Canario da Terra, nº 277, Gramame, CEP 58067-385, Joao Pessoa/Pb. Fone: (83) 98809-7502 / 98861-8669. E-mail: advogadogeovanni@gmail.com





SANTOS

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os proprietários de veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda que os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11.482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), os autores fazem jus à indenização financeira pela morte de FABIANO SOARES DA COSTA, decorrente do acidente de trânsito, conforme atesta os documentos comprobatórios em anexo, no valor de **R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais), estabelecido conforme o art. 3º, inciso I, *in verbis*:

“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.”* (Grifo nosso)

As partes autoras, através de seu procurador, muniram-se de todos os documentos exigidos pela legislação mencionada, tais como laudo médico constatando a causa da morte, o registro de ocorrência na Delegacia próxima ao local do acidente, o Boletim de Ocorrência do SAMU, confirmando o acidente de moto, tudo de acordo com o art. 5º, conforme segue:

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.

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm os requerentes direito à indenização. Dessa forma, os Autores buscam junto ao Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização, por uma questão de justiça.

End.: Alameda Canario da Terra, nº 277, Gramame, CEP 58067-385, Joao Pessoa/Pb. Fone: (83) 98809-7502 / 98861-8669. E-mail: advogadogeovanni@gmail.com





SANTOS

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74, com a redação dada pela Lei nº 8.441/92.

Ex positis, conclui-se que é suficiente, portanto, a apresentação do laudo médico e o registro da ocorrência no órgão policial, para o devido pagamento da indenização, sendo abusiva qualquer outra exigência fora dos itens supracitados.

Desta forma, os autores requerem o pagamento da indenização do seguro DPVAT por uma questão de justiça.

DOS PEDIDOS

Diante do exposto, requer a Vossa Excelência:

- a) A citação da SEGURADORA LIDER, por Carta com Aviso de Recebimento, no endereço declinado no preâmbulo, para contestar a presente ação, sob pena de revelia quanto aos fatos alegados;
- b) A condenação da Requerida ao pagamento da indenização do Seguro DPVAT as partes Autoras, no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme previsto pela Lei nº 6.194/73, corrigidos pelo IGP-M desde a data da entrada do requerimento administrativo e juros de 1% ao mês desde a citação;
- c) A condenação da Requerida em custas e honorários advocatícios em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação;
- d) A produção de todos os meios de prova em direito admitidas, especialmente, a prova testemunhal, prova documental e o laudo médico;
- e) A concessão do benefício de Gratuidade de Justiça, nos moldes do art. 4º, da lei nº 1.060/50;
- f) Ao final a total procedência da presente demanda, para o pagamento da diferença do seguro devido aos Autores.
- g) Prioridade no julgamento da ação, por ser um dos autores menor de idade, nos termos do art. 4º, parágrafo único, da Lei 8.069/1990.

Dá-se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)

Nestes termos, pede deferimento.

Conde, 09 dezembro de 2018.

GEOVANNI FREIRES DOS SANTOS
OAB/PB 22.708

End.: Alameda Canario da Terra, nº 277, Gramame, CEP 58067-385, Joao Pessoa/Pb. Fone: (83) 98809-7502 / 98861-8669. E-mail: advogadogiovanni@gmail.com



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MAURICÉLIA FERREIRA DE LIMA, brasileira, solteira, agricultora, portadora do CPF nº 017.250.964-55, RG 2.951.617 - 2ª via, residente na Rua Projetada, s/n, Sítio Gurugi, CEP 58322-000, Conde/Pb.

OUTORGADO: GEOVANNI FREIRES DOS SANTOS, brasileiro, divorciado, advogado, **OAB/PB nº 22.708**, com endereço a Alameda Canário da Terra, 277, Loteamento Caminho do Mar, CEP 58067-385, Gramame, João Pessoa/PB, contatos: (083) 98861-8669, 98809-7502, e-mail: geomoradia@hotmail.com.

Poderes: Para o foro em geral, contidos nos termos do art. 105 do CPC, os contidos na cláusula "*ad judicia et extra*" (praticar todos os atos do processo), **AMPLOS E ILIMITADOS**, mais os especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, solicitar alvarás, firmar compromisso, substabelecer no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes, bem como todos os demais poderes que venham a ser necessários para o bom cumprimento do objetivo deste mandato, solicitando certidões, nada consta, negociando, e representando-o junto a instituições públicas e privadas.

Conde-PB, 04 de fevereiro de 2017.

Mauricélia Ferreira de Lima

OUTORGANTE



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ANTHONY GABRIEL FERREIRA SOARES DA COSTA, brasileiro, solteiro, incapaz (menor de idade), portador da Certidão de Nascimento matrícula nº **0689160155.2015.1.00071.023.0022023.41**, residente na Rua Projetada, s/n, Sítio Gurugi, CEP 58322-000, Conde/Pb representado por sua genitora, **MAURICÉLIA FERREIRA DE LIMA**, brasileira, solteira, agricultora, portadora do CPF nº 017.250.964-55, RG 2.951.617 - 2ª via, residente na Rua Projetada, s/n, Sítio Gurugi, CEP 58322-000, Conde/Pb.

OUTORGADO: GEOVANNI FREIRES DOS SANTOS, brasileiro, divorciado, advogado, OAB/PB nº **22.708**, com endereço a Alameda Canário da Terra, 277, Loteamento Caminho do Mar, CEP 58067-385, Gramame, João Pessoa/PB, contatos: (083) 98861-8669, 98809-7502, e-mail: geomoradia@hotmail.com.

Poderes: Para o foro em geral, contidos nos termos do art. 105 do CPC, os contidos na cláusula "*ad judícia et extra*" (praticar todos os atos do processo), AMPLOS E ILIMITADOS, mais os especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação, solicitar alvarás, firmar compromisso, substabelecer no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes, bem como todos os demais poderes que venham a ser necessários para o bom cumprimento do objetivo deste mandato, solicitando certidões, nada-consta, negociando, e representando-o junto a instituições públicas e privadas.

Conde-PB, 04 de fevereiro de 2017.

Mauricélia Ferreira de Lima

OUTORGANTE



MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
145.134.374-48

Nome
**ANTHONY GABRIEL FERREIRA SOARES DA
COSTA**

Nascimento
27/04/2015

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
D189.1880.5CA4.B33D

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

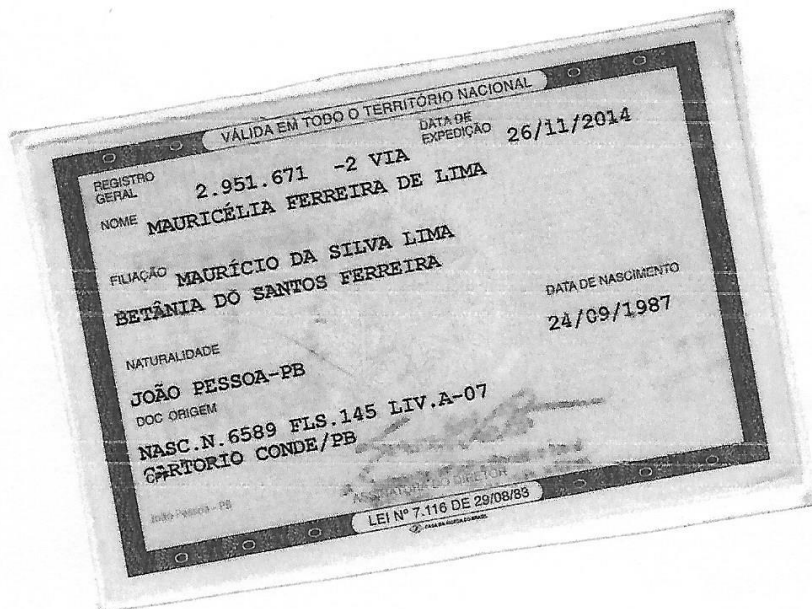
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 10:20:32 do dia 04/05/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00









REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

ANTHONY GABRIEL FERREIRA SOARES DA COSTA

MATRÍCULA

0689160155 2015 1 00071 023 0022023 41

DATA DE NASCIMENTO(POR EXTENSO) vinte e sete de abril de dois mil e quinze DIA 27 MÊS 04 ANO 2015

HORA DE NASCIMENTO 08:55 MUNICIPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO João Pessoa-PB

MUNICIPIO DE REGISTRO/UF João Pessoa-PB LOCAL DE NASCIMENTO Maternidade Cândida Vargas, nesta Capital - Joao Pessoa-PB SEXO masculino

FILIAÇÃO FABIANO SOARES DA COSTA e MAURICÉLIA FERREIRA DE LIMA

AVOS
PATERNO(S): FRANCISCO SOARES DA COSTA e NOEMIA ALEXANDRINA DA CONCEIÇÃO ;
MATERNO(S): MAURÍCIO DA SILVA LIMA e BETÂNIA DOS SANTOS FERREIRA.

GÊMEOS NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S) NÃO POSSUI

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) vinte e nove de abril de dois mil e quinze (29/04/2015). DNV (DEC. NASC. VIVO) 30694561608

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Registro lavrado em 29/04/2015, no livro A-00071, N° 22023, folha 23.
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
8º SERVIÇO REGISTRAL FAUSTO DE OLIVEIRA
Av. São Judas Tadeu, 542 - Rangel - João Pessoa - PB
CNPJ 06.203.879/0001-55 - FONE 3223-5575
GIVANILDO FAUSTO DE OLIVEIRA
(Oficial Titular Interm.)

NOME DO OFÍCIO
8º SERVIÇO REGISTRAL FAUSTO DE OLIVEIRA
OFICIAL REGISTRADOR
Givanildo Fausto de Oliveira
MUNICÍPIO/UF
João Pessoa-PB
ENDEREÇO
Avenida São Judas Tadeu, N° 542, Rangel João Pessoa-PB - CEP 58070100 Fone: (83)3223-5575 E-mail: carlfaustodeoliveira@outlook.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
João Pessoa-PB, 29 de Abril de 2015

Charlene Mary Nóbrega
Charlene Mary Nóbrega
Escrevente Compromissada

Selo Digital: **AAC39361-VZQW**
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Charlene Mary Nóbrega
escrevente



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3360461 DATA EXPEDIENTE 02 SET 2005

NOME FABIANO SOARES DA COSTA

Francisco Soares da Costa

FILIAÇÃO Noemia Alexandrina da Conceição

Alhandra-PB DATA DE NASCIMENTO 09.09.1983

Cart. Nasc. nº 5.962. Fls. 252v. Liv. A-07

Cart. de Alhandra-PB

CPS

ASSINATURA DO DIRETOR

DEIN 7316 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-900

Fabiano Soares da Costa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





Classer/Subcls RESIDENCIAL 'DT'
Roteiro 14-21 J81-5320
Nº medidor 00008657135

CONFIDENTIAL MONKFASK
 - referencia Jan/2017
 - 17550

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº001.000.405
Código para Pagamento Automático: 00010345350

Conta referente a

Jan / 2017

Apresentação

23/01/2017

Data prevista da prossima lettura

20/02/2017

CPF/ CNPJ/ RANI

8618782483
Inst. Est

Empresas em atraso

07/11/2018	72.94
03/10/2018	93.54
01/09/2018	72.21
01/08/2018	77.11
30/06/2018	18.14
01/08/2018	42.78
02/05/2018	53.22
31/03/2018	48.21
01/03/2018	59.00
01/02/2018	58.41
04/01/2018	63.28
01/12/2015	49.36

**Histórico de Consumo
(kWh)**

Dec/18	26
Nov/18	74
Oct/18	100
Sept/18	111
Aug/18	101
Jul/18	103
Jun/18	88
May/18	55
Apr/18	77
Mar/18	84
Feb/18	78
Jan/18	79

Média dos últimos meses
78

	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	14,00	1,0400	0,14
COFINS	14,00	4,7801	0,66
TOTAL A PAGAR			

VENCIMENTO
30/01/2017

71b8.c9c0.6a20.b312.0e21.ceaf.fa6b.8434

Indicadores de Qualidade

Limites da ANGEL

Apurado

Limite de Tensão
(V)

NOMINAL

DIC MENSAL	12,50
DIC TRIMESTRAL	24,71
DIC ANUAL	49,42
FIC MENSAL	8,12
FIC TRIMESTRAL	18,24
FIC ANUAL	32,48
JMIG	6,79
DICFI	16,60

CONTRATADA
LIMITE INFERIOR
LIMITE SUPERIOR

Discriminacao	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia e PB	5,62	35,86
Compra de Energia	5,87	41,83
Serviço de Transmissão	0,94	2,43
Encargos Setoriais	1,97	14,07
Impostos Diretos e Encargos	0,80	5,71
Outros Serviços	0,90	0,00
Total	14,00	100,00

Valor do EUSD (Ref 11/2016): R\$ 17,16

Valor do EUSD (Ref. 11/2016) R\$ 17,16





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
FABIANO SOARES DA COSTA

MATRÍCULA:
0717120155 2017 4 00006 023 0002787 82



SEXO masculino	COR PARDA	ESTADO CIVIL E IDADE solteiro, 33 anos
NATURALIDADE/UF Alhandra-PB		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CPF nº: 086.187.824-83
ELEITOR SIM - Nº 043686461201, Zona: 73 - PB		
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA (DO FALECIDO) FRANCISCO SOARES DA COSTA (Falecido) e NOEMIA ALEXANDRINA DA CONCEIÇÃO. Residia na(o) SITIO GURUGI, no município de Conde-PB		
DATA E HORA DO FALECIMENTO vinte e cinco de dezembro de dois mil e dezesseis - 01:49		DIA 25
		MÊS 12
		ANO 2016
LOCAL DO FALECIMENTO Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena no município de João Pessoa-PB		
CAUSA DA MORTE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO, ACIDENTE DE TRÂNSITO (COLISÃO MOTO COM MOTO).		
NOME DO MÉDICO / CRM Drº IVANY ERNESTO DE ANDRADE LIMA - CRM: 6021		LOCAL DO SEPULTAMENTO Cemitério de Jacumã no município de Conde-PB
DECLARANTE MAURICÉLIA FERREIRA DE LIMA, brasileira		

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Registro lavrado em 03/05/2017, no Livro C-00006, Nº 2787, folha 23-V. Foi apresentada a Declaração de Óbito nº 245104755. O falecido não deixou bens e sim dois filhos de nomes: Anthony Gabriel Ferreira Soares da Costa e Nathália Soares da Silva e vivia maritalmente com a declarante. Feito a mandado judicial conforme ação de assentamento de óbito nº 0800179-49/2017.815.0441. Esta certidão não contém rasuras.

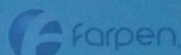
NOME DO OFÍCIO Cartório Pedro Alves
OFICIAL REGISTRADOR Maria José Garcez de Souza
MUNICÍPIO/UF Conde-PB
ENDEREÇO Rua Nossa Senhora da Conceição nº136 Centro Conde-PB - CEP 58322000 Fone: (83)3298-1023 E-mail: cartoriopedroalves@yahoo.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Conde-PB, 3 de Maio de 2017

Maria José Garcez de Souza
Oficial do Registro Civil

Selo Digital: **AEJ94193-6P1H**
Consulte a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CARTÓRIO PEDRO ALVES
Registro Civil e Tabelionato
Bel.ª Maria José Garcez de Souza
Oficial do Reg. Civil
CONDE - PARAIBA



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ALTERAÇÃO ANULA O VALOR DA CERTIDÃO.



DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, **MAURICÉLIA FERREIRA DE LIMA**, brasileira, solteira, agricultora, portadora do CI RG Nº 2.951.671 2ª via SSDS-PB, inscrita no CPF Nº 017.250.964-55, declaro que convivi em união estável durante 07 anos, união esta de natureza familiar, pública e duradoura, com o objetivo de constituição da família, nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil Brasileiro, com o falecido **FABIANO SOARES DA COSTA**, brasileiro, portador do CI RG nº 3360461 SSP-PB, inscrito no CPF Nº 086.187.824-83, tendo nascido da união um filho de nome: **ANTHONY GABRIEL FERREIRA SOARES DA COSTA**, conforme registro de nascimento que segue em anexo. Assim sendo, por ser aqui declarada a mais pura expressão da verdade, assino esta declaração para que surta seus efeitos legais, para um só fim de direito, na presença das testemunhas abaixo, a que tudo assistiram e assinam.

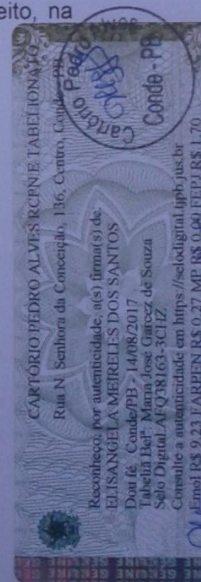
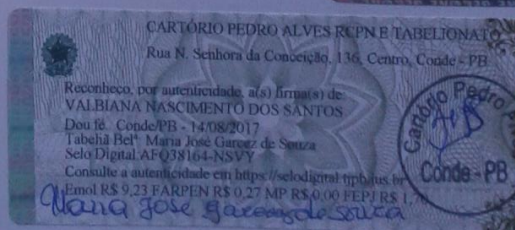
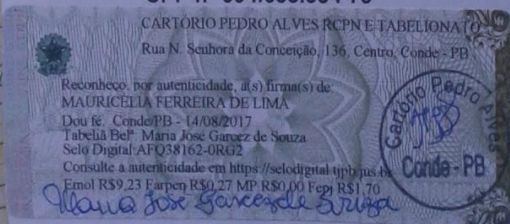
Conde (PB), 14 de agosto de 2017.

Mauricélia Ferreira de Lima
MAURICÉLIA FERREIRA DE LIMA

Testemunhas:

Valbiana Nascimento dos Santos
VALBIANA NASCIMENTO DOS SANTOS
CPF nº 073.284.684-67

Elisângela Meireles dos Santos
ELISANGELA MEIRELES DOS SANTOS
CPF nº 094.638.384-73





PODER JUDICIÁRIO

INFORMAÇÕES SOBRE ESTE DOCUMENTO NUM. 44

Nr. do Processo	0513810-51.2017.4.05.8200T	Autor	ANTHONY GABRIEL FERREIRA SOARES DA COSTA
Data da Inclusão	10/04/2018 15:56:41	Réu	ADJ JPS - AGÊNCIA DE DEMANDA JUDICIAL JOÃO PESSOA e outros
Usuário que Anexou	Max Medeiros Borges (Servidor)	Última alteração	Max Medeiros Borges às 10/04/2018 15:56:41

TERMO DE AUDIÊNCIA DE INSTRUÇÃO E JULGAMENTO

Na hora designada do dia 10/04/2018, nesta cidade de João Pessoa/PB, foi feito o pregão da audiência, verificando-se presentes/ausentes:

1. Autor(a): ANTHONY GABRIEL FERREIRA SOARES DA COSTA, representado por MAURICELIA FERREIRA DE LIMA (017.250.964-55)
2. Advogado(a) da Autor(a): GEOVANNI FREIRES DOS SANTOS
3. Procurador do Réu: EDSON LUCENA NERI
4. Testemunhas: **VALBIANA NASCIMENTO DOS SANTOS**
5. Ministério Público Federal: **(ausente)**

Encerrada a instrução, as partes chegaram ao seguinte ACORDO:

Número do benefício e espécie: **21/178.744.297-4 - PENSÃO POR MORTE - SEGURADO ESPECIAL**

1) O INSS reconhece que a parte autora manteve união estável com o falecido desde 01/12/2007 e o direito à concessão do benefício desde 25.12.2016 (data do óbito), em relação a ANTHONY GABRIEL FERREIRA SOARES DA COSTA (CPF 145.134.374-48), filho menor impúbere do falecido segurado, e, desde 21/09/2017 (DER) em rateio com o primeiro beneficiário antes indicado, em favor de MAURICELIA FERREIRA DE LIMA (017.250.964-55), companheira do falecido segurado, sendo efetuada a implantação administrativa (DIP) com efeito a partir de 01.04.2018, com renda mensal de um salário mínimo, prazo do pagamento do benefício nos termos da legislação vigente na data do óbito e com os atrasados fixados em **80% (oitenta por cento)** dos valores devidos entre os marcos temporais acima explicitados, conforme cálculo a ser realizado pela **Contadoria Judicial, descontados eventuais valores recebidos a título de outro benefício incompatível com pensão por morte no período**; sem juros de mora e com atualização monetária nos termos do Manual de Cálculos da Justiça Federal; renunciando a parte autora a eventuais direitos decorrentes do mesmo fato ou fundamento jurídico que deu origem à demanda;

2) O processo nº 0501564-86.2018.4.05.8200 proposto pela Sr^a MAURICELIA FERREIRA DE LIMA será extinto sem resolução de mérito, face a perda superveniente de seu objeto decorrente do presente acordo judicial, o qual deve ser trasladado para aqueles autos.

3) O pagamento dos atrasados, se existentes, na forma acima, e de honorários periciais, se realizada perícia neste feito, será feito através de RPV – Requisição de Pequeno Valor, que incluirá os valores dos honorários periciais pagos pela SJPB a serem a esta ressarcidos pelo INSS.

4) As partes acordam no sentido de o INSS proceder a eventual desconto sobre o benefício ora concedido na hipótese de constatada percepção de benefício inacumulável em tempo pretérito, respeitado o percentual máximo estabelecido em Lei, bem como cancelar o presente benefício na hipótese de constatação ulterior de o autor ser beneficiário de benefício com este legalmente inacumulável, assim como no cancelamento do acordo se constatada a existência de litispendência ou coisa julgada

Ao final da instrução, determinou o (a) MM. Juiz (a) a conclusão dos autos para sentença.

Os presentes reputam-se integralmente intimados de todos os atos praticados em audiência. Nada mais havendo, foi encerrada a audiência.
João Pessoa, na data supra.

virtual.jfjb.jus.br/cretapb/cadastro/modelo/exibe_modelo_publicado.wsp?tmp.anexo.id_processo_documento=9779069&tmp.processo_judicial.id_proce



10/04/2018

Documento 44 - 0513810-51.2017.4.05.8200T

Emiliano Zapata de Miranda Leitão
Juiz Federal da 13ª Vara da SJPB

Visualizado/Impresso em 10 de Abril de 2018 as 16:40:49

virtual.jfjb.jus.br/cretapb/cadastro/modelo/exibe_modelo_publicado.wsp?tmp.anexo.id_processo_documento=9779069&tmp.processo_judicial.id_proce



Assinado eletronicamente por: GEOVANNI FREIRES DOS SANTOS - 09/12/2018 19:19:55
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120919054217600000017750578>
Número do documento: 18120919054217600000017750578

Num. 18241126 - Pág. 2



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIREÇÃO TÉCNICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE FABIANO SOARES DA COSTA
DATA DE NASCIMENTO 09/09/83
NOME DA MÃE NOEMIA ALEXANDRINA DA CONCEIÇÃO

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 969.779
Nº PRONTUÁRIO
DATA DO ATENDIMENTO 25/12/2016
HORA DO ATENDIMENTO 01:49
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) ÓBITO
CID 10

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, trazido pelo SAMU, chegando em óbito Glasgow. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TRATAMENTO:

Realizado atendimento e constatado o óbito.

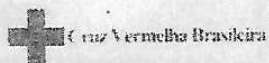
ALTA HOSPITALAR: 25/12/2016 ÓBITO às 01:49 hs
DATA DA EMISSÃO: 10/03/17

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO C.R.M. 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



ACOLHIMENTO, em -- CNES: 123312 - Tel: --

Boletim de Atendimento: 989779



Identificação do paciente						
ID 1120407	Nome FABIANO SOARES DA COSTA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 01/01/1985	Idade 31 anos 11 meses 24 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NAO INFORMADA	Prontuário		
Mãe NOEMIA ALEXANDRINA DA CONCEICAO	Pai FRANCISCO SOARES DA COSTA					
Escolaridade NAO INFORMADO	Responsável (Parentesco) OLIVIA GOMES DA COSTA - PRIMO(A)					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993704233	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento	MPC ou				
Local de procedência CONDE	Tipo MUNICIPIO		UF PB			
E-mail	Naturalidade ALHANDRA		CBO/R			
Endereço						
CEP 58322000	Município de residência CONDE	UF PB	Logradouro PROJETADA			
Número SN	Complemento	Bairro CENTRO				
Admissão						
Data e Hora 25/12/2016 01:49:13	Número da pulseira 1000005180195		Convênio SUS			
Especialidade TRAUMATOLOGISTA	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL					
Classificação de risco	Origem do paciente RUA					
Caráter de atendimento OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRANSITO	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não			
Meio de transporte SAMU	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA X mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico				CID		
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA				Tempo 03min 04seg		

Imprimir

25/12/2016 01:50





Primeiro Atendimento Médico

100005100195 BE.: 969779
FABIANO SOARES DA COSTA
DT. NASC.: 01/01/1985
MRE: NOEMIA ALEXANDRINA DA CONCEICAO

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

Fabiano Soares da Costa

IDADE:

B.E. END.: PROJETO
N. SM - CENTRO

CONDE

FONE: ()

CELULAR: (03) 982704233

IDADE: 31

DT. ENTRADA:

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Acidente de trânsito com veículo em movimento, atingido pelo carro.

EXAME PRIMÁRIO

VIAS ☐ Pérvias ☐ Obstruídas

AÉREAS

CERVICAL IMOBILIZADA: ☐ Sim ☐ Não

VENTILAÇÃO:

TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☐ Sim ☐ Não

RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☐ Sem dificuldade

☐ Com dificuldade

☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA

☐ APNÉIA

AUSCUTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR

HTD: ☐ Presente e normal
☐ Rude
☐ Diminuído
☐ Ausente

HTE: ☐ Presente e normal
☐ Rude
☐ Diminuído
☐ Ausente

2- RUÍDOS

☐ sim
☐ Não

HTD: ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores

HTE: ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores

FR: _____ imp SaO₂ _____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☐ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica

☐ Pletórica ☐ Ictérica

TEMPERATURA DA PELE ☐ Normal ☐ Quente ☐ Fria

PULSO ☐ Normal ☐ Aumentado

☐ Fino ☐ Ausente

AUSCUTA CARDÍACA

RÍTIMO ☐ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente

BULHAS ☐ Normotônicas ☐ Hipofônicas

☐ Hipofônicas ☐ Ausente

SOPRO ☐ Presente ☐ Ausente

BE OU B4 ☐ Sim ☐ Não

FC: _____ bmp PA: _____ X mmHg T: _____ °C

ECG: _____

ABDOMEN: _____

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: ☐ Fotorreagente ☐ Paralisadas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença = _____ mm)

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	6
A solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor	5
Ao contínuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorebração)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decorebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:					

F(NG).CC.001-1

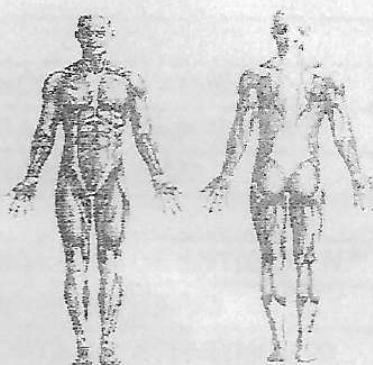


EXAME SECUNDÁRIO

ALERGIA: ☐ Não ☐ Sim: _____
 MEDICAMENTOS: ☐ Não ☐ Sim: _____
 IMUNIZAÇÃO: ☐ Não ☐ Sim: _____
 PATOLOGIA: ☐ Não ☐ Sim: _____
 ALIMENTOS INGERIDOS: ☐ Não ☐ Sim: _____

LOCAL DA LESÃO

Identifique o local com o número correspondente ao lado →



- | | |
|------------------------|---------------------------------|
| 1 Abrasão | 19 Fratura Óssea Fechada |
| 2 Amputação | 20 Fratura Óssea Aberta |
| 3 Avulsão | 21 Hematoma |
| 4 Contusão | 22 Ingurgitamento Nervoso |
| 5 Crepitação | 23 Laceração |
| 6 Dor | 24 Lesão Tendínea |
| 7 Edema | 25 Luxação |
| 8 Empalme | 26 Mordedura |
| 9 Externa subcutâneo | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento | 28 Objeto Encravado |
| 11 Equimose | 29 Otorrágia |
| 12 F. Arma Branca | 30 Paralisia |
| 13 F. Arma de Fogo | 31 Paresia |
| 14 F. Contuso | 32 Parestesia |
| 15 F. Cortante | 33 Queimadura |
| 16 F. Corto-Contuso | 34 Rinorrágia |
| 17 F. Perfuro-Contuso | 35 Sinais de Isquemia |
| 18 F. Perfuro-Cortante | 36 |

OBS.:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada (regra de palma): _____ % Grau de queimadura: ☐ 1º grau ☐ 2º grau ☐ 3º grau

EXAMES SOLICITADOS

☐ Radiografias ☐ Lavado peritoneal
☐ Ultrassonografia (FAST) ☐ Gasometria arterial
☐ Tomografia computadorizada ☐ Tipagem sanguínea

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

CONDUTAS E PROCEDIMENTOS

CÓDIGO

ASSINATURA E CARIMBO

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer da _____ às _____ do dia ____
 Solicito parecer da _____ às _____ do dia ____

DESTINO DO PACIENTE

DATA _____
 DA _____
 SAÍDA _____
 HORAS: _____

☐ Centro cirúrgico
☐ Transferência (unidade de saúde) _____
☐ Internado (setor) _____
☐ Alta hospitalar ☐ Decisão médica ☐ A pedido ☐ A reavalia ☐ Desistência
☐ Óbito ☐ Até 48 hs. ☐ Após 48 hs. ☐ Família ☐ JIML ☐ SVO

ASSINATURA/CARIMBO


ASSIN

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

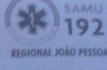
ASSIN

F(NG).CC.001-1



 **SAMU 192**
REGIONAL JOÃO PESSOA

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


 **SAMU 192**
REGIONAL JOÃO PESSOA

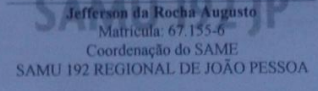
DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 702/003, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1546875, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **FABIANO SOARES DA COSTA** idade 31 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão moto x moto)** no dia 25/12/2016, na Estrada do Conde P/ Gurugi, Bairro: Gurugi - Conde-PB - aproximadamente às 01:10 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 02 de Fevereiro de 2017.


Jefferson da Rocha Augusto
Enfermeiro
CREMESP nº 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 (33) 3218.9242; 3218.9125



DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
1ª Superintendência Regional
6ª Delegacia Seccional
Delegacia da Comarca de Conde/PB



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

**BOLETIM DE Ocorrência
Nº: 686/2018**



Aos (08) dias do mês de agosto de 2018, nesta cidade, na delegacia do Conde/PB, onde presente encontrava o(a) Exmo(a) FRANCISCO MARINHO DE MELO, Delegado de Polícia Civil, comigo escrivão de seu cargo, por volta das 14h:53min;

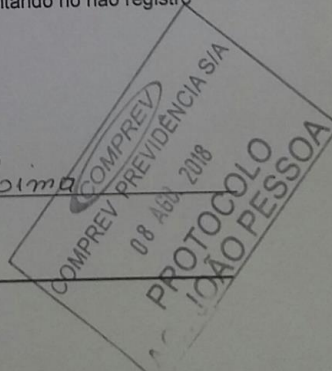
COMUNICANTE: MAURICELIA FERREIRA DE LIMA
NACIONALIDADE: Brasileiro **NATURALIDADE:** João Pessoa/PB
ESTADO CIVIL: Viúva
DATA DE NASCIMENTO: 24/09/1987, **PROFISSÃO:** Agricultora
FILIAÇÃO: MAURICIO DA SILVA LIMA e BETÂNIA DO SANTOS FERREIRA
CPF: 017.250.964-55
ENDEREÇO: Rua Projetada, S/N, Sítio Gurugi, Conde/PB
TELEFONES: 83 9 87923820

OCORRÊNCIA: QUE a comunicante vem retificar a certidão de ocorrência N°360/2017, no dia 23/03/2017. QUE em tal boletim de ocorrência, foi dito que a comunicante teria entrado em óbito, fato não ocorrido. QUE a informação que seu ex marido FABIANO SOARES DA COSTA, teria sido vítima fatal no acidente, é verdadeira como atesta a certidão de óbito do mesmo. QUE a comunicante não estava no momento do acidente. QUE FABIANO estava trafegando em uma rua transversal da PB 018 nesta cidade de Conde/PB, sozinho em uma motocicleta, quando parou para dar entrada na via PB 018, e nesse momento uma segunda motocicleta veio em direção a FABIANO, causando a colisão, e resultando no óbito de FABIANO SOARES DA COSTA. QUE FABIANO chegou a ser atendido pelo SAMU e acabou entrando em óbito no hospital de EMERGENCIA E TRAUMA em João Pessoa. QUE o condutor do veículo causador do acidente, não foi identificado, muito menos a motocicleta do mesmo. QUE os populares não acionaram a Polícia Militar, pois o acidente foi por volta das 01h:00m, e FABIANO entrou em óbito as 01h:49m. QUE a delegacia de Conde/PB estava fechada neste horário, resultando no não registro do fato. Era o que tinha a registrar.

Conde, 08 de agosto de 2018.

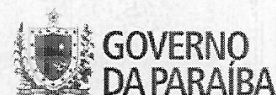
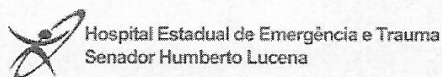
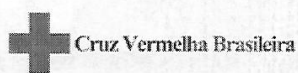
Notificante: Mauricélia Ferreira de Lima

Polícia Civil



Avenida Presidente Epitácio Pessoa, 156, Conde/PB, FONE: (83) 32982265
www.policiacivil.pb.gov.br





AV. ORESTES LISBOA,, S/N - CONJ. PEDRO GONDIM JO:O PESSOA - CNES: 454561 - Tel.: 8332165736

Boletim de Atendimento: 969779



Identificação do paciente						
ID 1120407	Nome FABIANO SOARES DA COSTA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 01/01/1985	Idade 32 anos 8 meses 17 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NAO INFORMADA	Prontuário		
Mãe NOEMIA ALEXANDRINA DA CONCEICAO	Pai FRANCISCO SOARES DA COSTA					
Escolaridade NAO INFORMADO	Responsável (Parentesco) - PRIMO(A)					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993704233	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento NAO INFORMADO	Número documento	Nº Cns 898005152240094				
Local de procedência CONDE	Tipo MUNICIPIO		UF PB			
Email	Naturalidade ALHANDRA	CBO/R				
Endereço						
CEP 58322000	Município de residência CONDE	UF PB	Logradouro PROJETADA			
Número SN	Complemento	Bairro CENTRO				
Admissão						
Data e Hora 25/12/2016 01:49:13	Número da pulseira 1000005180195		Convênio SUS			
Especialidade TRAUMATOLOGISTA	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL					
Classificação de risco	Origem do paciente RUA					
Caráter de atendimento OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRANSITO	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não			
Meio de transporte SAMU	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA X mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						CID
Atendido por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA						Tempo 03min 04seg

Imprimir

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Seguradora Líder dos
Credores do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0208966/18

Número do Sinistro: 3180268388

Vítima: FABIANO SOARES DA COSTA

CPF: 086.187.824-83

Seguradora: MAPFRE PREVIDENCIA S.A.

Data do acidente: 25/12/2016

FABIANO SOARES DA
COSTA

CPF de: Próprio

Titular do CPF:

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Outros

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 ou ligue 0800-0221204.

- A indenização de morte por acidente ocorrido a partir de 29.12.2006 é de R\$ 13.500,00. Metade desse valor é pago ao cônjuge ou companheiro/a, se houver, e metade aos herdeiros legais da vítima. Havendo mais de um herdeiro, a cota é dividida entre eles, no quanto couber a cada um.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de cancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 03/10/2018
Nome: MAURICELIA FERREIRA DE LIMA
CPF: 017.250.964-55

MAURICELIA FERREIRA DE LIMA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 03/10/2018
Nome: RENATO LUNA DIAS
CPF: 705.216.494-98



Assinado eletronicamente por: GEOVANNI FREIRES DOS SANTOS - 09/12/2018 19:20:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120919152038600000017750593>

Número do documento: 18120919152038600000017750593

À SEGURADORA LÍDER

NÚMERO DO SINISTRO: 3180268388

VÍTIMA: FABIANO SOARES DA COSTA

DATA DO ACIDENTE: 25/12/2016. COBERTURA: MORTE

ASSUNTO: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezados(as),

Em atenção a Carta nº13227132, com data de 13 de agosto de 2018, informando sobre a necessidade de regularizar a documentação apresentada, mais especificamente o Boletim de Ocorrência, que não descrevia os veículos envolvidos no acidente, a requerente tem a informar o seguinte:

Que o veículo conduzido por FABIANO SOARES DA COSTA era uma Cinquentinha, sem placas, pois na época de sua fabricação não havia exigência de emplacamento, e não constava o nº do chassi.

Que a referida motocicleta ficou totalmente destruída em razão do impacto causado pelo acidente e que, após alguns meses, foi vendida para a sucata. Por esse motivo, não há a possibilidade de identificar o referido veículo.

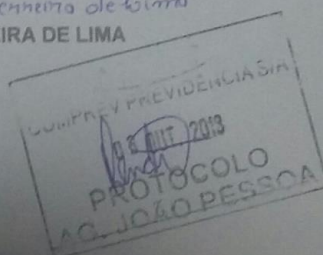
São essas as informações complementares para o procedimento referente ao Seguro DPVAT.

Espera-se que essas informações sejam suficientes para o deferimento do pedido de indenização.

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa, 02 de Outubro de 2018.

Mauricélia Ferreira de Lima
MAURICÉLIA FERREIRA DE LIMA



Rio de Janeiro, 13 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **MAURICELIA FERREIRA DE LIMA**
Nº Sinistro: **3180268388**
Vitima: **FABIANO SOARES DA COSTA**
Data do Acidente: **25/12/2016**
Cobertura: **MORTE**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180268388**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Boletim de ocorrência 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. 00923/00924 - carta_03 - MORTE

00050462



Carta nº 1327132



https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx

Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados
Informações Gerais

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

SINISTRO 3180268388 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FABIANO SOARES DA COSTA
COBERTURA Morte
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev
 Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB
BENEFICIÁRIO ANTHONY GABRIEL FERREIRA SOARES DA COSTA

Posição em 09-12-2018 19:20:22

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
→ Boletim de ocorrência	Vítima	Pendente	





Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Conde

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800865-07.2018.8.15.0441

DESPACHO

Vistos, etc.

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Defiro o pedido de Prioridade no julgamento da ação, por ser um dos autores menor de idade, nos termos do art. 4º, parágrafo único, da Lei 8.069/1990

Cite-se com as cautelas legais.

Diligências necessárias.

Cumpra-se.

CONDE, 12 de janeiro de 2019.

ANTÔNIO EIMAR DE LIMA

Juiz(a) de Direito

