



Número: **0800961-91.2020.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Bayeux**

Última distribuição : **14/04/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes   |                    | Procurador/Terceiro vinculado                                     |                            |
|--|--------------------|---|----------------------------|
| ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES (AUTOR)                        |                    | RENAN DE CARVALHO PAIVA (ADVOGADO)                                |                            |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU) |                    |   |                            |
| Documentos   |                    |   |                            |
| Id.  | Data da Assinatura | Documento   | Tipo                       |
| 29769403   | 14/04/2020 11:51   | <a href="#">Petição Inicial</a>                                   | Petição Inicial            |
| 29769406   | 14/04/2020 11:51   | <a href="#">INICIAL ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES</a>               | Outros Documentos          |
| 29769407   | 14/04/2020 11:51   | <a href="#">PROCURACAO</a>  | Procuração                 |
| 29768889   | 14/04/2020 11:51   | <a href="#">DOCUMENTO DE IDENTIFICACAO E DOCUMENTO DO VEICULO</a> | Documento de Identificação |
| 29769408   | 14/04/2020 11:51   | <a href="#">COMPROVANTE DE RESIDENCIA</a>                         | Outros Documentos          |
| 29769414   | 14/04/2020 11:51   | <a href="#">BOLETIM DE OCORRENCIA</a>                             | Outros Documentos          |
| 29768890   | 14/04/2020 11:51   | <a href="#">RAIO X DA FRATURA</a>                                 | Outros Documentos          |
| 29768891   | 14/04/2020 11:51   | <a href="#">LAUDO MEDICO</a>                                      | Outros Documentos          |
| 29768892   | 14/04/2020 11:51   | <a href="#">REQUERIMENTO E PAGAMENTO SEGURO DPVAT</a>             | Outros Documentos          |
| 30021568   | 21/04/2020 14:09   | <a href="#">Despacho</a>  | Despacho                   |
| 30061548   | 22/04/2020 14:31   | <a href="#">Carta</a>   | Carta                      |

petição em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO  
DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE BAYEUX – PB**

**ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES**, brasileiro, solteiro, desempregado, inscrito no CPF/MF sob nº 122.301.634-00 e Registro Geral sob o nº 4.233.589, residente e domiciliado na Rua Alexandrino Santana, nº. 452, bairro São Bento, em Bayeux-PB, CEP: 58.305.270, representado por seus advogados signatários, com escritório profissional na Rua Coronel Otto Feio da Silveira, nº 509, Pedro Gondim, João Pessoa-PB, CEP 58031-030, fone (83) 3576-8728 e endereço eletrônico: [ruyrochaadvocacia@gmail.com](mailto:ruyrochaadvocacia@gmail.com) e [renanpaivaadvocacia@gmail.com](mailto:renanpaivaadvocacia@gmail.com), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA** em face de:

**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, pelos motivos de fato e de direito que passa a expor:

#### **I. DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA:**

A parte autora é hipossuficiente, não possui trabalho formal, vive da renda que aufera através da realização de trabalhos eventuais como autônomo, assim, não dispõe de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem que com isso incorra em prejuízo ao seu sustento e ao de sua família.

Dessa forma, faz-se necessário conceder e desde já se requer, a concessão do benefício da **GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, com base no que vaticina a Lei nº 1.060/50, art. 98 e seguintes do NCPC, uma vez que o indeferimento de tal benefício impedirá a parte demandante de ter acesso à justiça. Para comprovação da situação narrada, junta-se aos autos para apreciação de Vossa Excelência, declaração feita pelo autor, afirmando-se, desde já, a veracidade do que fora subscrito.

#### **II. DOS FATOS:**

A parte autora no dia 04/07/2018, conforme consta no registro de ocorrência policial (DOC. ANEXO), sofreu acidente de trânsito, onde pilotava a sua motocicleta (marca Honda, modelo NXR 125 BROS KS, cor braca, ano 2013/2014, de placa OGG-0430/PB, registrada no nome de **Washington Martins de Moraes**, devidamente discriminada nos autos), ocorre que passando em um posto de combustível, no bairro de São Bento na cidade de Bayeux-PB, quando um veículo que seguia em sua frente freou bruscamente e não deu tempo da parte autora desviar, vindo a colidir com o mesmo e cair se machucando gravemente.

☎ 83 3576-8728 / 99826-8537 / 98708-8728 | ✉ [renanpaivaadvocacia@gmail.com](mailto:renanpaivaadvocacia@gmail.com)  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB



Posteriormente ao fato, a parte autora foi resgatada por Terceiros e encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena na cidade de João Pessoa/PB, onde foi diagnosticado com **Fratura de Diáfise de Fêmur Esquerdo (CID 10 S 72.3)**, conforme Laudo Médico apresentado.

Ademais, necessitou o segurado, em virtude da fratura sofrida, passar por procedimento cirúrgico de **Fratura de diáfise de fêmur**, com fixação de **uma placas 10 furos e nove parafusos corticais**, conforme se demonstra documentalmente.

Pois bem Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, **restou a parte autora uma acentuada limitação física, além de sentir dores intensas e constantes, restou a parte autora com encurtamento da perna de 2 cm e tem limitação nos movimentos e na força do membro afetado**, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a perna, pegar algum objeto, praticar algum exercício físico e trabalhar, tornaram-se verdadeiramente, tarefas tormentosas de serem desempenhadas.

A parte autora sofreu séria fratura de fêmur esquerdo, passou por delicado procedimento cirúrgico, após buscar a reparação do dano ocasionado pelo sinistro, **restou com considerável limitação física, de forma acentuada, de retomar as suas atividades normais de maneira completa**. Encontra-se parcialmente debilitado, sente dores, não movimenta a perna com facilidade, sente dificuldades ao erguer, flexionar e realizar qualquer outro movimento com o membro afetado.

Consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, **prejuízo esses que acompanham o autor até os dias atuais e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida**. Portanto, possuindo direito assegurado em Lei, o segurado buscou amparo através de pedido de indenização junto à **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT**, tendo feito seu requerimento através da **COMPREV PREVIDÊNCIA S/A**, atuando essa em nome daquela, intermediando os pedidos feitos em todo o país.

Preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização, o autor encaminhou seu pedido. Juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (**DPVAT/INVALIDEZ**), a parte autora teve seu pedido autuado com o número de sinistro **3180562351**.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré, **tamanha fora a surpresa desta quando informada do pagamento da indenização, NÃO POR SUA CONFIRMAÇÃO, o que seria inevitável, mas pelo montante pago pela demandada**.



De acordo com documento anexado, a ré efetuou o pagamento de **valor irrisório, não condizente com a gravidade da lesão sofrida pelo autor e com a invalidez permanente que este adquiriu**. Ou seja, após análise do pedido feito administrativamente, o autor recebeu o valor de **R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

Tal entendimento e enquadramento apresentado como caracterizador do pagamento, **não é condizente com a previsão legal e com a seriedade das lesões sofridas**.

A parte autora permaneceu com sérias limitações desencadeadas pelas lesões ocorridas na colisão, recebeu atendimento que constatou estas, teve acompanhamento médico, passou por procedimento cirúrgico, e mesmo assim, **restou com acentuadas limitações físicas, comprometendo de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar**.

Conforme se demonstra Excelência, o segurado, por ora autor, juntou ao seu pedido administrativo, certidão de ocorrência policial relatando o atropelamento, ficha de atendimento ambulatorial, documentação médica atestando as lesões e as limitações, e mesmo assim, teve como resposta da ré, um pagamento ínfimo, não compatível com a sua situação física e nem corretamente enquadrada na tabela de danos segmentares utilizada para este fim.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da correta quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

Importante frisar que na tabela do seguro **DPVAT**, a porcentagem correspondente à **perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores, corresponde a 70% do capital segurado, o que totaliza a importância de R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais)**.

Ademais, tendo em vista os danos sofridos pelo autor, e os gastos referente aos tratamentos de saúde pós-cirúrgicos e medicamentos diversos, **valem quantificar a indenização devida ao autor na sua totalidade de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

Sendo assim, documentalmente comprovada a perda anatômica do membro afetado, e os gastos referentes aos tratamentos pós-cirúrgicos, é devido ao autor ainda **82,50% do valor referente a lesão do teto máximo, ou seja, 82,50% de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), o que totaliza aproximadamente a importância de R\$ 11.137,50 (onze mil, cento e trinta sete reais e cinquenta centavos) do valor que ficou faltando em referência aos 17,50% do que foi pago**

☎ 83 3576-8728 / 99826-8537 / 98708-8728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB



administrativamente, da importância de R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

### III. DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS:

Tem-se que a parte autora ajuizou a presente ação fundada no direito assegurado pela Lei nº LEI Nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/1974 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/1992 veio ampliar a indenização, com o intuito de torná-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada *in verbis*:

*“O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).*

*A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.*

*O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500 no caso de morte e de até R\$ 13.500 nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700 em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte é de até 3 anos contados da data do óbito. Para despesas médicas (DAMS): a contagem do prazo prescricional se inicia a partir da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.*

*Os recursos do Seguro DPVAT são financiados pelos proprietários de veículos, por meio de pagamento anual. Do total arrecadado, 45% são repassados ao Ministério da Saúde (SUS), para custeio do atendimento médico-hospitalar às vítimas de acidentes de trânsito em todo país. 5% são repassados ao Ministério das Cidades (DENATRAN), para*

83 3576-8728 / 99826-8537 / 98708-8728 | renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB



*aplicação exclusiva em programas destinados à prevenção de acidentes de trânsito. Os demais 50% são voltados para o pagamento das indenizações e reservas.”*

Sendo assim Excelência, fazem jus ao recebimento de indenização coberto **pelo seguro DPVAT**, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal *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;*
- II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e*
- 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.*

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz, mencionar Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado, deixando evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia à parte autora:

**“APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. PROCEDÊNCIA. SUBLEVAÇÃO DA SEGURADORA. DEBILIDADE PERMANENTE PARCIAL INCOMPLETA. CONFIGURAÇÃO. LAUDO PERICIAL CONCLUSIVO. PROVA SATISFATÓRIA. INDENIZAÇÃO FIXADA DE ACORDO COM O GRAU DE INVALIDEZ. OBSERVÂNCIA AO ART. 3º, § 1º, DA LEI Nº 6.194/74 E A SÚMULA Nº 474, DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, PAGAMENTO ADMINISTRATIVO REALIZADO. COMPROVAÇÃO. DEDUÇÃO DO VALOR FIXADO À TÍTULO DE INDENIZAÇÃO. OBSERVÂNCIA. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS ARBITRADOS CONFORME ART. 85, § 2º, DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. DESPROVIMENTOS DO RECURSO. O art. 3º, § 1º, da Lei nº 6.194/74, incluído pela Lei nº 11.945/09, impôs a necessidade de verificação da graduação da lesão decorrente do sinistro para fins de quantificação da indenização devida a título de seguro DPVAT – A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez, nos termos da Súmula nº 474, do Superior Tribunal de Justiça – Restando demonstrado que o pagamento administrativo realizado pela seguradora não está em conformidade com o grau de invalidez**

☎ 83 3576-8728 / 99826-8537 / 98708-8728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB





*comprovado nos autos, imperioso se torna a complementação da quantia paga, devidamente estabelecida na sentença de origem. (TJPB – ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 00206466320148152001, 4ª Câmara Especializada Cível, Relator DES. FREDERICO MARTINHO DA NÓBREGA COUTINHO, j. em 26/03/2018).*

*(TJ-PB – APL: 00206466320148152001 0020646-63.2014.815.2001, Relator: DES. FREDERICO MARTINHO DA NÓBREGA COUTINHO, Data de Julgamento: 26/03/2018, 4ª Vara Cível). ”*

Vejamos, também:

**“APELAÇÃO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. FRATURA DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO E DEBILIDADE PERMANENTE. INVALIDEZ PARCIAL INCOMPLETA. PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO. REDUÇÃO DA INDENIZAÇÃO. DESCONTO DO IMPORTE PAGO NA VIA ADMINISTRATIVA. CONDENAÇÃO NO SALDO RESTANTE. REFORMA DA SENTENÇA EX OFFICIO, APENAS PARA ADEQUAR JUROS DE MORA E CORREÇÃO MONETÁRIA. APELAÇÃO DESPROVIDA.** – Em se tratando de indenização de seguro obrigatório DPVAT, deve ser aplicada a lei em vigor à época do sinistro, no caso a Lei nº 11.945/09, restando inequívoco, pois à luz de tal disciplina, que a perda parcial da função deambulatória e outros movimentos da perna configuram invalidez permanente parcial incompleta, autorizando a aplicação proporcional da indenização, de acordo com o grau da lesão, nos termos do artigo 3º, § 1º, inciso II, da Lei nº 6.194/74. – ‘Na ação de cobrança visando a complementação do seguro DPVAT, o termo inicial da correção monetária é a data do evento danoso’ 1. Por sua vez, ‘Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação’. (TJPB – ACÓRDÃO/DECISÃO do Processo Nº 0000205692014815051, 4ª Câmara Especializada Cível, Relator DES JOÃO ALVES DA SILVA, j. em 17-03-2016).

*(TJ-PB – APL: 00002056920148150511 0000205-69.2014.815.0511, Relator: DES JOAO ALVES DA SILVA, Data de Julgamento: 17/03/2016, 4ª CÍVEL) ”*

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando o autor com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito do mesmo ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

#### **Súmula 474**

☎ 83 3576-8728 / 99826-8537 / 98708-8728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB





*“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”*

Para tanto, conforme tabela abaixo, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

ANEXO

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

| Danos Corporais Totais  | Percentual da Perda        |
|---|----------------------------|
| <b>Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</b>  |                            |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores  | <b>100</b>                 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés   |                            |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior   |                            |
| Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral  |                            |
| Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica  |                            |
| Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital |                            |
| <b>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</b>   | <b>Percentual da Perda</b> |
| <b>Repercussões em Partes de Membros Superiores e</b>   |                            |

☎ 83 3576-8728 / 99826-8537 / 98708-8728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB



| Inferiores  |                            |
|---|----------------------------|
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos   | <b>70</b>                  |
| <b>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores;</b><br>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés                           | <b>70</b>                  |
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar;<br>Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo            | <b>25</b>                  |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão;<br>Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé | <b>10</b>                  |
|   |                            |
| <b>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</b>   | <b>Percentual da Perda</b> |
| <b>Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</b>   |                            |
| Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho  | <b>50</b>                  |
| Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral   | <b>25</b>                  |
| Perda integral (retirada cirúrgica) do baço   | <b>10</b>                  |

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de complementação de indenização do seguro DPVAT à parte autora, **montante este a ser quantificado através da avaliação dos documentos médicos juntados aos autos e realização de eventual perícia médica.** Ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

#### IV. DOS PEDIDOS:

**ANTE O EXPOSTO**, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, **REQUER:**

**4.1.** Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem

☎ 83 3576-8728 / 99826-8537 / 98708-8728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB



prejuízo do seu sustento ou de sua família, **os benefícios da assistência judiciária gratuita;**

**4.2.** Seja recebida a presente, autuada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR/MP na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;

**4.3.** Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que em conjunto com os documentos carreados aos autos, se quantifique o real valor devido ao autor a título de indenização DPVAT;

**4.4.** Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada **PROCEDENTE** para:

- 4.4.1. Que se declare devida à parte autora o pagamento da **complementação de indenização** correspondente ao seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), menos o valor pago administrativamente, qual seja, R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), totalizando assim, ao final, a importância de R\$ 11.137,50 (onze mil, cento e trinta sete reais e cinquenta centavos).**
- 4.4.2. Condenar a ré ao pagamento de complementação de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso, no valor de **R\$ 11.137,50 (onze mil, cento e trinta sete reais e cinquenta centavos).**
- 4.4.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

**4.5.** Requer ainda, a produção de todos os meios de prova admitidos em lei, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Dá se a causa o valor de **R\$ R\$ 11.137,50 (onze mil, cento e trinta sete reais e cinquenta centavos).**

Termos em que,

pede deferimento.

João Pessoa-PB, 03 de Abril de 2020.


**RUY NEVES AMARAL DA ROCHA**  
**OAB/PB 23.263**

**RENAN DE CARVALHO PAIVA**  
**OAB/PB 21.393**

☎ 83 3576-8728 / 99826-8537 / 98708-8728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB





83 3576-8728 / 99826-8537 / 98708-8728 |  renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB



## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE(S):

Alexandre Bruno Porto Gomes, brasileiro, solteiro,  
desempregado, cadastrado no RG 4233.599, CPF 122.302.634, residente domiciliado na Rua Alexandre  
de Sant'Ana, 452, São Bento Póximo - PB.

**OUTORGADOS:** RENAN DE CARVALHO PAIVA, brasileiro, casado, advogado,  
devidamente inscrito na OAB/PB nº 21.393; RUY NEVES AMARAL DA ROCHA,  
OAB/PB nº 23.263; FÁBIO MARACAJÁ DE ALMEIDA CARNEIRO, OAB/PB nº 22725 com  
endereço profissional sito na Av. Cel. Otto Felo da Silveira nº 509, sala 202, Pedro  
Gondim, João Pessoa/PB.

**PODERES:** Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes  
procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "ad iudicia et  
extra", para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou  
administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar  
ações e conduzir os respectivos processos, solicitar documentos, solicitar e receber laudos e  
prontuários médico, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, requerer  
junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, sendo o presente  
instrumento de mandato oneroso e contratual, podendo substabelecer este a outrem, com ou  
sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, o fim de praticar todos os demais atos  
necessários ao fiel desempenho deste mandato, atuando estes causídicos em conjunto ou  
separadamente, independentemente de ordem de nomeação.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os  
poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido,  
transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou  
acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber  
RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica,  
em atenção com os termos do art. 105 da Lei 13.105/2015. Requerer junto à qualquer  
seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, assinar recibos,  
assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização  
de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT.

João Pessoa - PB 04 de Abril de 2020

Alexandre Bruno Porto Gomes  
OUTORGANTE

☎ 83 3576-8728 / 98855-1045 / 987088728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com

Av. Cel. Otto Felo da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

|                |  |                       |              |
|----------------|--|-----------------------|--------------|
| REGISTRO GERAL | 4.233.589  | DATA DE EXPEDIÇÃO     | 19/03/2014   |
| NOME           | ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES                                |                       |              |
| FILIAÇÃO       | ANDRÉ DOS SANTOS GOMES<br>SIDICLEI FREIRE BERTO            |                       |              |
| NATURALIDADE   | JOÃO PESSOA-PB   | DATA DE NASCIMENTO    | 06/09/1998   |
| DOC ORIGEM     | NASC.N. 49188 FLS. 199V LIV. A/47<br>CARTÓRIO 1º BAYEUX/PB |                       |              |
| CPF            | 122.301.634-00   | ASSINATURA DO DIRETOR | [Assinatura] |

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

COMPREV PREVID  
23 NOV. 20  
PROTOCO  
C. JOÃO PE





LA  
C  
R  
E

DETRAN - PB

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

Nº 013028018427

VIA

COD. RENAVAM

201700008272623

0057982886

00/00000000 201

NOME

WASHINGTON MARTINS DE MORAIS

CPF / CNPJ

03467569447

PLACA

OGG0430/PB

PLACA ANT / UF

NOVO

PB

CHASSI

9C2KD0540ER004692

ESPÉCIE TIPO

PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC

COMBUSTIVEL

ALCO/GASOL

MARCA / MODELO

HONDA/NX5150 BRAS FCB

ANO FAB.

2012

ANO MOD.

201

CAP / POT / CIL

2 P/149 /CI

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COTA ÚNICA

VENC. COTA ÚNICA

00/00/0000

VENC / COTAS

1º

2º

3º

I  
P  
V  
A

FAIXA I.P.V.A.

\*\*\*\*\*

PARCELAMENTO / COTAS

0

PRÊMIO TARIFARIO (R\$)

\*\*\*\*\*

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO

PAG

19/05/2017

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA DE DOMÍNIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

BAYEUX - PB

LOCAL

32280



*[Handwritten signature]*

19/05/2017

3573





## DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica - : Nº 041.346.385



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

### DADOS DO CLIENTE

EDILENE DA SILVA OLIVEIRA  
RUA ALEXANDRINO SANTANA 452  
BAYEUX

### CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

**5/284616-0**

### REFERÊNCIA

**ABR/2020**

### APRESENTAÇÃO

**03/04/2020**

### CONSUMO

**143**

### VENCIMENTO

**09/04/2020**

### TOTAL A PAGAR

**R\$ 90,56**

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)



DESTAQUE AQUI

EDILENE DA SILVA OLIVEIRA

Roteiro: 01-008-061-2560

83650000000-2 90560054000-9 02846162020-6 04800008019-1

### VENCIMENTO

09/04/2020

### TOTAL A PAGAR

R\$ 90,56

### MATRÍCULA

284616-2020- 04-8



Assinado eletronicamente por: RENAN DE CARVALHO PAIVA - 10/04/2020 10:05:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041010051307600000028641711>

Número do documento: 20041010051307600000028641711

Num. 29769408 - Pág. 1



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 00013.01.2018.1.05.101**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00013.01.2018.1.05.101, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 18:20 horas do dia 27 de novembro de 2018, na cidade de Lucena, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia de Comarca de Lucena, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Rubenita da Nóbrega Regis, matrícula 1356062, e lavrado por Alexandre José Nunes de Souto Lima, Agente de Investigação, matrícula 1573560, ao final assinado, compareceu **Alexandre Bruno Berto Gomes**, conhecido(a) por Xande, CPF nº 122.301.634-00, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Funcionário de Empresa Privada, filho(a) de Sidiclei Freire Berto e Andre dos Santos Gomes, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 06/09/1998 (20 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Alexandrino de Santana, Nº 452, complemento CASA, bairro São Bento, tendo como ponto de referência Próximo Ao Deposito de Bebidas "eita", na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98708-8728.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Via Pública, Perto do Posto de Combustível, Bayeux/PB, bairro São Bento; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 04/07/18 19:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **CPB ART. 129 § 6º C/C ART. 18 INC. II: LESÃO CORPORAL CULPOSA, CPB ART. 129 CAPUT: LESÃO CORPORAL, CPB ART. 129 § 1º: LESÃO CORPORAL DE NATUREZA GRAVE.**

**Objeto(s) Envolvido(s):**

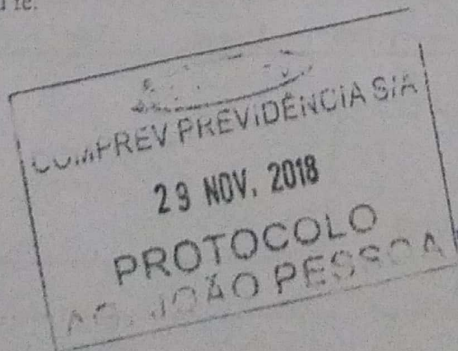
(1) **Moto**, modelo NXR 150 BROSS ESD, marca HONDA, tipo de veículo MOTOCICLETA, cor BRANCA, ano 2013/2014, placa OGG-0430, chassi 9C2KD0540ER004692, renavam 0057982889-1, características gerais: Nº. C.r.l.v.: 013028018429; nº. P.r.t.: 20170000472628-9; nº. Lacre: 0040371434; categoria: Particular; combustível: Flex; placa Anterior: Nova; placa Atual: Bayeux/pb; alienação Fiduciária: Sem Reserva de Domínio; em Nome de Washington Martins de Moraes.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

PILOTAVA O SEU VEÍCULO JÁ DESCRITO ANTERIORMENTE ACIMA EM PLENA VIA PÚBLICA, QUANDO UM VEÍCULO QUE SEGUIA NA SUA FRENTE, FREOU BRUSCAMENTE E NÃO TEMPO DO DECLARANTE DESVIAR, VINDO A COLIDIR COM O MESMO E A CAIR E SE MACHUCAR GRAVEMENTE, SENDO SOCORRIDO POR TERCEIROS PARA O HOSPITAL DE TRAUMA DA CIDADE DE JOÃO PESSOA/PB, CONFORME LAUDO APRESENTADO NESTA DELEGACIA E ASSINADO PELO MÉDICO JOSÉ DE ALMEIDA BRAGA, C.R.M.: 2329/PB.

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, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

Governo do Estado da Paraíba  
Sec. de Segurança Pública  
Alexandre J. M. de Souto Lima  
Comissário - Mat. 157.356-0



Procedimento Policial: 00013.01.2018.1.05.101





DELEGACIA GERAL DA POLICIA CIVIL  
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
5ª Delegacia Seccional de Polícia Civil  
Delegacia de Comarca de Lucena



**POLICIA  
CIVIL**  
PARAIBA



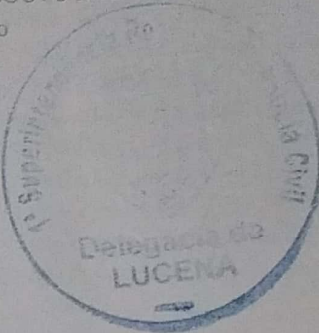
**GOVERNO  
DA PARAIBA**

Secretaria de Estado de  
Segurança e da Defesa Social

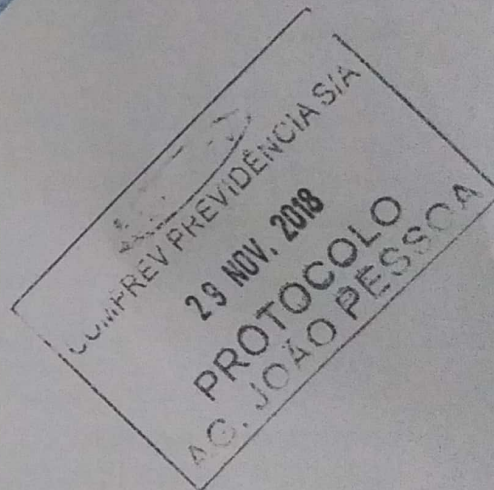
Lucena/PB, 27 de novembro de 2018.

ALEXANDRE JOSÉ NUNES DE SOUTO LIMA  
Agente de Investigação

Governo do Estado da Paraíba  
Sec. de Segurança Pública  
Alexandre J. N. de Souto Lima  
Comissário - Mat. 157.356-0



ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES  
Noticiante



Procedimento Policial: 00013.01.2018.1.05.101

Digitalizado com CamScanner



Assinado eletronicamente por: RENAN DE CARVALHO PAIVA - 10/04/2020 10:05:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041010051324900000028641717>

Número do documento: 20041010051324900000028641717

PatientID: 000000067984  
PatientName: ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES

Sex: Masculino  
BirthDate: 06.09.1998  
Age: 20a.

StudyDate: 14.11.2018



CONFREV PREVID  
28 NOV. 2018  
PROCOLO  
JOÃO PESSCA

Image:1 Series:1

Digitalizado com CamScanner





PatientID: 000000067984

PatientName: ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES

Sex: Masculino

BirthDate: 06.09.1998

Age: 20a.

StudyDate: 14.11.2018

E

Image:2 Series:2

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

Digitalizado com CamScanner



Assinado eletronicamente por: RENAN DE CARVALHO PAIVA - 10/04/2020 10:05:13

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20041010051351700000028641466>

Número do documento: 20041010051351700000028641466





## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| NOME DO PACIENTE   | ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES |
| DATA DE NASCIMENTO | 06/09/98                    |
| NOME DA MÃE        | SIDICLEI FREIRE BERTO       |

### DADOS EXTRAÍDOS

|                        |                                      |
|------------------------|--------------------------------------|
| PRONTUÁRIO N.º         | 109.706                              |
| BOLETIM DE ENTRADA N.º | 1.092.473                            |
| DATA DO ATENDIMENTO    | 04/07/18                             |
| HORA DO ATENDIMENTO    | 21:00                                |
| MOTIVO DO ATENDIMENTO  | ACIDENTE DE MOTOCICLETA              |
| DIAGNÓSTICO (S)        | FRATURA DE DIÁFISE DE FÊMUR ESQUERDO |
| CID 10                 | S72.3                                |

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Prontuário. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, referindo dor com deformidade e limitação de movimentos do membro inferior esquerdo. Consciente e orientado. Glasgow 15. RX evidencia fratura de diáfise de fêmur esquerdo. Internação para tratamento cirúrgico. Operado e evoluiu sem intercorrências.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

Ultrassonografia FAST  
TC de torax  
RX dec coxa esquerda  
RX de pelve  
RX de perna esquerda  
RX de joelho esquerdo  
RX de pé esquerdo

### RESULTADOS DOS EXAMES:

Fratura de diáfise de fêmur esquerdo.

### TRATAMENTO:

Tratamento cirúrgico de fratura de diáfise de fêmur esquerdo.

|                  |          |
|------------------|----------|
| ALTA HOSPITALAR: | 19/07/18 |
| DATA DA EMISSÃO: | 12/11/18 |

Dr. José de Almeida Braga  
CRM: 2329/PB

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





**REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE MATERIA  
ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**

Número: \_\_\_\_\_  
 Paciente: **ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES**  
 Procedimento: **PRO. FRACTURA DE FÊMUR DE FEMUR (E)**  
 SUS: ☒ Não SUS ( )  
 Médico: **Dr. CARLOS + Dr. SÁVIO**

Prontuário: **1092473**  
 Data: **17.07.18**  
 Reposição: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_  
 Caixa Pronta: \_\_\_\_\_

| DISPENSACÃO CME |                              |            |            |       |
|-----------------|------------------------------|------------|------------|-------|
| FORNECEDOR      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO         | QUANTIDADE | CÓDIGO SUS | MARCA |
| ME              | placa de 10 furos lonon      | 01         |            |       |
|                 | parafusos, 01 n° 35          |            |            |       |
|                 | 02 n° 34, 04 n° 36, 01 n° 38 |            |            |       |
|                 | 01 n° 40                     |            |            |       |
|                 | 01 x 4,5                     | 01         |            |       |
|                 |                              |            |            |       |
|                 |                              |            |            |       |
|                 |                              |            |            |       |
|                 |                              |            |            |       |
|                 |                              |            |            |       |

| DISPENSACÃO - FARMÁCIA |                      |            |            |       |
|------------------------|----------------------|------------|------------|-------|
| FORNECEDOR             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QUANTIDADE | CÓDIGO SUS | MARCA |
|                        |                      |            |            |       |
|                        |                      |            |            |       |
|                        |                      |            |            |       |
|                        |                      |            |            |       |
|                        |                      |            |            |       |

**Daniel Cordeiro Arruda**  
 MEDICO  
 ASSINATURA DO MEDICO - CRM

**Marcia Chaves A. Oliveira**  
 ASSINATURA ENFERMAGEM - COREN

**Marcia Chaves A. Oliveira**  
 ASSINATURA ENFERMAGEM - COREN PB 9411375 RESPONSÁVEL  
 FUNC. APC 013-2

PROTÓCOLO  
 29 NOV. 2018  
 CUMPREV PREVIDENCIA S/A  
 10040 PESSOA





Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise de seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

**É obrigatório Representante Legal para:**

**Beneficiário entre 0 a 15 anos** (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

**Beneficiário entre 16 e 17 anos** - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante Legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

322.305.634-00

Nome completo da vítima

Alexandre Bruno Berto Gomes

**DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL**

|  |                   |  |                      |
|--|-------------------|--|----------------------|
| Nome completo<br>Alexandre Bruno Berto Gomes |                   | CPF titular da conta<br>322.305.634-00 | Profissão<br>Revisor |
| Endereço<br>Rua Alexandrino Santana          |                   | Número<br>492                          | Complemento<br>Casa  |
| Bairro<br>São Bento                          | Cidade<br>Batalha | Estado<br>PB                           | CEP<br>58305-240     |
| Email  |                   | Telefone (DDD)<br>(83) 98708-8728      |                      |

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

**FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS**

|  |  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR<br><input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00  |  | <input type="checkbox"/> SEM RENDA<br><input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 |  | <input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00<br><input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00                     |  | <input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00<br><input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>CONTA POUPANÇA</b> (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)<br><input type="checkbox"/> BRADESCO (237) <input type="checkbox"/> BANCO DO BRASIL (001) <input type="checkbox"/> ITAÚ (341)<br><input checked="" type="checkbox"/> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104) |  |  |  |  |  |   |  |
| <b>AGÊNCIA</b><br>NRO.<br>3913<br>(Informar dígito se existir)   |  | <b>CONTA</b><br>NRO.<br>43703<br>(Informar dígito se existir)                                |  | <input type="checkbox"/> <b>CONTA CORRENTE</b> (todos os bancos)<br><b>BANCO</b><br>Nome<br>(Informar dígito se existir) |  | <b>AGÊNCIA</b><br>NRO.<br>(Informar dígito se existir)  |  |

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

João Pessoa, 28 de Novembro de 2018.  
Local e Data

Alexandre Bruno Berto Gomes  
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal





(1)



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPrensaTRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3180562351 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES

CPF/CNPJ: 12230163400

## Posição em 04-04-2020 18:20:26

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total  |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 01/02/2019        | R\$ 2.362,50         | R\$ 0,00         | R\$ 2.362,50 |

## Histórico das correspondências enviadas

| Data da Carta | Referência                         | Ver Carta   |
|---------------|------------------------------------|---|
| 09/01/2019    | NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO        | (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/gmDBOYCrG__HRFgrmH+Aapi_key=f2GhmXERRx23eMQ7q1E75nBfAjanj0jrkZI5XeuQGbQ=)     |
| 02/12/2018    | ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT | (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/1C5XIfusDSY5TvcWkFfi__g=api_key=f2GhmXERRx23eMQ7q1E75nBfAjanj0jrkZI5XeuQGbQ=) |



**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA**  
**2ª VARA MISTA DA COMARCA DE BAYEUX**

Av. Liberdade, 900, Baralho, Bayeux - PB, CEP 58306-001 - TEL: (83) 3232-3250 - e-mail: bex.2vara@tjpb.jus.br

**Ação nº** 0800961-91.2020.8.15.0751  
**CLASSE** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
**ASSUNTO** [Acidente de Trânsito]  
**Promovente(s)** Nome: ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES  
Endereço: R ALEXANDRINO SANTANA, 452, SÃO BENTO, BAYEUX - PB - CEP: 58305-2  
**Promovido(s)** Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**DESPACHO/ MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO**

Valendo esta decisão como carta de citação e intimação, nos termos do art. 108 do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral da Justiça do Estado da Paraíba:

Código de Normas da CGJ/PB: (...)

Art. 108. Fica autorizado o uso do despacho como carta citação/notificação/intimação/precatória/ofício pelos magistrados do primeiro grau de jurisdição, o qual consiste na prolação de ato decisório cujo teor sirva, automaticamente, de instrumento para citação, intimação, notificação, depreciação ou ofício.

**Defiro a gratuidade judiciária** requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

Deixo de aplicar o disposto no art. 334 do Código de Processo Civil, dada a absoluta impossibilidade de absorção deste ato pela pauta do juízo com prestígio ao princípio da celeridade, sem prejuízo, porém, de designação de audiência com este norte a qualquer tempo, à luz do art. 139, inciso V, do mesmo diploma legal, ou inclusão de ensejo a tanto em eventual audiência de instrução.

**Cite-se**, pelo correio (art. 247, *caput*, do CPC) ou através do cadastro de litigantes/orgãos do PJe, para que, no prazo de 15 (quinze) dias, apresente contestação na forma do art. 335 do Código de Processo Civil, a contar da juntada do aviso de recebimento (art. 335, II c/c art. 183, ambos do NCPC), sob pena de revelia (art. 344 do CPC).

Se pedido, reservo-me para apreciar o pedido de tutela de urgência após a contestação.

Bayeux-PB, data e assinatura digitais.

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E OS DEMAIS DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM A INICIAL, ACESSE O LINK:  
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

**Documentos associados ao processo**

| <b>Título</b>                                     | <b>Tipo</b>                | <b>Chave de acesso**</b>  |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Petição Inicial                                   | Petição Inicial            | 2004101005111160000002864 |
| INICIAL ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES               | Outros Documentos          | 2004101005124740000002864 |
| PROCURACAO  | Procuração                 | 2004101005126610000002864 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACAO E DOCUMENTO DO VEICULO | Documento de Identificação | 2004101005128390000002864 |
| COMPROVANTE DE RESIDENCIA                         | Outros Documentos          | 2004101005130760000002864 |
| BOLETIM DE OCORRENCIA                             | Outros Documentos          | 2004101005132490000002864 |
| RAIO X DA FRATURA                                 | Outros Documentos          | 2004101005135170000002864 |
| LAUDO MEDICO                                      | Outros Documentos          | 2004101005136700000002864 |
| REQUERIMENTO E PAGAMENTO SEGURO DPVAT             | Outros Documentos          | 2004101005138450000002864 |

Juiz de Direito





Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
2ª Varal Mista de Bayeux

Processo nº 0800961-91.2020.8.15.0751

**DESTINATÁRIO(A):** SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
R SENADOR DANTAS, 74, 5º Andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**REMETENTE:**

UNIDADE JUDICIÁRIA: 2ª Varal Mista de Bayeux

ENDEREÇO: AVENIDA LIBERDADE, 900 - BAIRRO BARALHO - BAYEUX - PB

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)**

Processo nº 0800961-91.2020.8.15.0751

AUTOR: ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**CARTA DE CITAÇÃO**

De ordem do MM. Juiz de Direito da 2ª Varal Mista de Bayeux, CIENTIFICO-LHE de que neste Juízo tramitam os autos da AÇÃO acima descrita, ficando Vossa Senhoria CITADO para contestar a presente ação, no prazo de 15 dias, sob pena de revelia e confissão ficta, advertindo-o de que não sendo contestada a presente ação, presumir-se-ão verdadeiros os fatos articulados na Petição Inicial.

Bayeux-PB, 22 de abril de 2020

De ordem, LILIANE GOMES DE OLIVEIRA  
ANALISTA/TÉCNICO JUDICIÁRIO

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E DOCUMENTOS DO PROCESSO ACIMA MENCIONADO ACESSE O LINK:  
<http://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042214313029000000028901717> INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

**Documentos associados ao processo**

| Título | Tipo | Chave de acesso** |
|--------|------|-------------------|
|--------|------|-------------------|



Assinado eletronicamente por: LILIANE GOMES DE OLIVEIRA - 22/04/2020 14:31:30  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20042214313029000000028901717>  
Número do documento: 20042214313029000000028901717

Num. 30061548 - Pág. 1

|   |                            |                           |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Petição Inicial                                   | Petição Inicial            | 2004101005111160000002864 |
| INICIAL ALEXANDRE BRUNO BERTO GOMES               | Outros Documentos          | 2004101005124740000002864 |
| PROCURACAO  | Procuração                 | 2004101005126610000002864 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACAO E DOCUMENTO DO VEICULO | Documento de Identificação | 2004101005128390000002864 |
| COMPROVANTE DE RESIDENCIA                         | Outros Documentos          | 2004101005130760000002864 |
| BOLETIM DE OCORRENCIA                             | Outros Documentos          | 2004101005132490000002864 |
| RAIO X DA FRATURA                                 | Outros Documentos          | 2004101005135170000002864 |
| LAUDO MEDICO                                      | Outros Documentos          | 2004101005136700000002864 |
| REQUERIMENTO E PAGAMENTO SEGURO DPVAT             | Outros Documentos          | 2004101005138450000002864 |
| Despacho  | Despacho                   | 2004211409471230000002886 |

