



CLECIO SOUZA
ADVOGADOS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

Nome: Wanderleia de O. Lima Eleutério Nacionalidade: brasileira
Estado Civil: casada, Profissão: Agricultora, CPF nº: 073.068.194-70
RG nº: 30.982.571-9, Endereço: Sítio Cravasmul/5/N,
Bairro: Área Rural, Cidade: Rio Tinto, Estado: PB, CEP: 58.297-000

OUTORGADOS: CLÉCIO SOUZA DO ESPÍRITO SANTO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB nº 14.463 e OAB/RN 905- A, e VITOR CAVALCANTE DE SOUZA VALERIO, brasileiro, casado, advogado - OAB/PB nº 15.027 e OAB/RN 901- A, SÓCIOS do Escritório CAVALCANTE & SOUZA ADVOGADOS ASSOCIADOS, Sociedades de Advogados, inscrito no CNPJ sob n.º 14.719.128/0001-14, e também na qualidade de associados à Dra. MARIA DO SOCORRO H. LEITE - OAB/PB nº 11.708, CLAYTON SOUZA DO ESPÍRITO SANTO, OAB/PB 11.327-E, todos domiciliados profissionalmente na cidade de João Pessoa/PB, na Rua Otacílio de Albuquerque, nº 22, Torre, João Pessoa/PB. Telefones: (83) 3512-8576/8899-8576.

Os Outorgados obrigam-se a prestar a Outorgante os serviços de advocacia na presente ação.

O Outorgante obriga-se a pagar aos Outorgados, a título de honorários pelos serviços ora contratados o percentual de 30% (Trinta por cento) do valor recebido ou do valor da causa, conforme o caso, em qualquer fase do processo (acordo, execução, etc.) em qualquer instância, face aos poderes que a seguir através do INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO PARTICULAR, lhe outorga, fica acertado também, que em caso de recurso os honorários serão repactuados, sem prejuízos destes.

PODERES

Para os quais confere os mais amplos poderes para representá-lo (a) no Foro em geral e ilimitado, com a cláusula "ADJUDICIA ET AD NEGOCIA ET EXTRA", para, onde com esta se apresentar e se necessário for, tratar dos assuntos referente ao **SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, que o OUTORGANTE tem direito, assinando quaisquer documentos, bem como, em qualquer instância ou tribunal, na esfera administrativa, perante as pessoas jurídicas de direito público, privadas e pessoas físicas, agir em defesa dos seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando dos recursos e acompanhando-os em conjunto ou separadamente, independente da ordem de nomeação, podendo, ditos procuradores propor e variar ações, requerer, acordar e discordar, desistir, transigir, firmar compromissos, arrolar testemunhas, substabelecer em todo ou em parte, praticando, enfim, todos e quaisquer atos necessários ao fiel desempenho deste mandato e especialmente para acompanhar junto a Companhia de Seguros competente, o seguro DPVAT (morte, invalidez permanente, DAMS - Despesas com Assistência Médica e Despesas Suplementares), podendo para tanto, dito procurador, dar entrada ao processo de Sinistro para recebimento de indenização ou reembolso das despesas, conferindo-lhe poderes para praticar todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, receber e dar quitação em conjunto ou separadamente, receber qualquer numerário mediante alvará de autorização (judicial) junto à Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, confessar, requerer, firmar compromissos, prestar declarações, substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes se assim lhe convier, sendo que dará a tudo o que fizer o referido procurador, por bom, firme e valioso.

DECLARAÇÃO: O (a) outorgante(s) DECLARA para todos os fins de direito e sob as penas da lei, nos termos da Lei Federal n. 7115, de 29/08/1983, que não tem condições e recursos suficientes de arcar com as despesas do processo, para defesa de seu direito, sem prejuízo do sustento próprio e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, prevista no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal e nos termos do Art. 4º da Lei 1060/50.

Rio Tinto, 26 de Setembro de 2017

Wanderleia de Oliveira Lima Eleutério
OUTORGANTE

Matrê: Rua Otacílio de Albuquerque, 22 - Torre - João Pessoa - PB
83 3512-8576 / 3043-2194
www.cavalcanteesousaadvogados.com.br / cavalcanteesousaadvogados@gmail.com

Filias Paraíba: Sape - Rio Tinto - Baía da Traição - Pocinhos - Piancó - Cajazeiras





Tribunal de Justiça da Paraíba
Processo Judicial Eletrônico - 1º Grau

O documento a seguir foi juntado aos autos do processo de número 0800651-18.2017.8.15.0581 em 26/10/2017 15:10:37 e assinado por:

- CLECIO SOUZA DO ESPIRITO SANTO

Consulte este documento em:

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

usando o código: **17102615081753700000010192223**

ID do documento: **10426367**



17102615081753700000010192223



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **30.982.571-9** DATA DE EXPEDIÇÃO **15/05/2014**

NOME **WANDERLÉIA DE OLIVEIRA LIMA**

ELEUTÉRIO

FILIAÇÃO **WANDERLEY CARDOSO DE LIMA**

MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA LIMA

NATURALIDADE **PARAÍBA** DATA DE NASCIMENTO **23/08/1987**

DOC. ORIGEM **C. CASM LIV B7** **FLS 28** **TERM 2196**

RIO TINTO **PB**

CPF **073.068.194-70**

001 **1 Via**

0551

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

073.068.194-70

Nome **WANDERLÉIA DE OLIVEIRA LIMA**

ELEUTÉRIO

Nascimento **23/08/1987**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE ESTADO DA CASA CIVIL

DETRAN - DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

0551

Polegar Direito

Wanderléia de Oliveira Lima Eleutério

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Tribunal de Justiça da Paraíba
Processo Judicial Eletrônico - 1º Grau

O documento a seguir foi juntado aos autos do processo de número 0800651-18.2017.8.15.0581 em 26/10/2017 15:10:37 e assinado por:

- CLECIO SOUZA DO ESPIRITO SANTO

Consulte este documento em:
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
usando o código: **17102615082777100000010192231**
ID do documento: **10426375**



17102615082777100000010192231





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 001/2017
Ocorrência nº 126/2017

Aos 16 dias de MARÇO de DOIS MIL E DEZESSETES, nesta cidade de RIO TINTO/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **NORIVAL GOMES PORTELA FILHO**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevê(o) e/ou APC, aí, por volta 11h:09min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

WANDERLEIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO, conhecido por _____, Identidade nº 309825719 SSP RJ, C.F. nº _____, nacionalidade brasileira, estado civil: _____, profissão: _____, filho(a) de Wanderley Cardoso De Lima E Maria De Lourdes De Oliveira Lima, natural de Paraíba/PB, nascido(a) em 23/08/1987 (_____ anos de idade), do sexo FEMININO, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Cravassu, nº _____, bairro: _____, tendo como ponto de referência: _____, na cidade de Rio Tinto Pb, fone(s) para contato: _____.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CF, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: ACIDENTE DE MOTOCICLETA;
- 2) DATA DO FATO: 03 de dezembro de 2016;
- 3) HORÁRIO: 20h:0min;
- 4) LOCAL: PISTA RIO TINTO PB.

5) BREVE RESUMO DO FATO:

QUE A NOTICIANTE INFORMA QUE SOFREU UM ACIDENTE DE MOTO NO DIA 03/12/2016 POR VOLTA DAS 20,00 NO SÍTIO CRAVASSU NA ZONA RURAL DE RIO TINTO PB; ONDE ESTAVA DE PASSAGEIRA NA MOTOCICLETA HONDA CG125 FAN DE PLACAS MOW6443 PB, CHASSI 9C2JC4110AR610198 DE COR VERMELHA DIRIGIDA POR SEU VIZINHO; QUE O CONDUTOR SE DESEQUILIBROU DA MOTOCICLETA PERDENDO O CONTROLE DO VEÍCULO LEVANDO A NOTICIANTE AO CHÃO; QUE A NOTICIANTE FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL GERAL DE MAMANGUAPE CONFORME LAUDO APRESENTADO.

6) OBSERVAÇÕES:

O NOTICIANTE APRESENTOU CARTEIRA DE IDENTIDADE PARA REGISTRAR A OCORRÊNCIA.

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevê(o) que digitei.

Wanderleia de Oliveira Lima Eleuterio

WANDERLEIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO
Comunicante

APC
Matrícula nº _____

Patricia Neizilda Albuquerque Gomes
Patricia Neizilda Albuquerque Gomes
Agente de Investigação
Polícia Civil
Matrícula 182.027-3



Clecio Souza do Espirito Santo
Substituto
CLECIO PIMENTEL

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido. Dou fé. (Art.365-III do CPC).

Rio Tinto/PB-05/06/2017

Selo Digital: AFG03677-E8ON

Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

Laudo Médico/Resumo de Alta



| | | | | |
|--|----------------|------------------------|-----------------------|------------------|
| Nome: <u>Wanderléia de C. Lima</u> | | | N de BE: | |
| Idade: | Sexo: <u>M</u> | Clínica: <u>ortop.</u> | Enf.: <u>17</u> | Leito: <u>03</u> |
| Data de admissão: <u>09/12/16</u> | | Alta: <u>16/12/16</u> | Tempo de Permanência: | |
| Diagnóstico de Internação: <u>Fract. de platô tibial</u> | | | | |
| Diagnóstico Definitivo: <u>o mesmo</u> | | | | |
| Diagnóstico Secundário: <u>—</u> | | | | |
| Principais exames: <u>Radiografias, TC</u> | | | | |
| Cirurgia realizada - data e equipe: <u>09/12/16 - Dr. Kortnei, ortopedista com placa e parafusos.</u> | | | | |
| Biópsias: | | | | |
| Anatomia patológica: | | | | |
| Infecção: sim () não (<input checked="" type="checkbox"/>) Coleta de material: sim () não () | | | | |
| Resultado bacteriológico: | | | | |
| Condições de alta: Melhorado (<input checked="" type="checkbox"/>) Removido () A pedido () Curado () Óbito () À Revelia () | | | | |
| Resumo Clínico: história evolução, terapêutica, complicações: <u>paciente com história de platô tibial, foi tratado cirurgicamente com placa e parafusos</u> | | | | |
| Dieta: <u>dieta livre</u> | | Orientações Pós Alta | | |
| Repouso: Relativo em casa por, _____ dias. Retorno às atividades sem esforço físico em, _____ dias. Retorno às atividades com esforço físico leve, _____ dias e com maior em, _____ dias. Cuidados com a ferida operatória: lavá-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Htop. Medicações para casa: _____ | | | | |
| Retorno: Ao posto de saúde em _____ para retirada de ponto. Ao ambulatório _____ em 30 dias para revisão | | | | |
| João Pessoa: <u>16</u> de <u>12</u> de <u>16</u> | | | | |
| Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO. | | | | |

F(NG).APC*002-2





SECRETÁRIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE MAMANGUAPE
DIVISÃO MÉDICA
LAUDO MÉDICO

| INFORMAÇÕES PESSOAIS |
|---|
| PACIENTE: Wanderléia de Oliveira Lima Eleutério |
| DATA DE NASCIMENTO: 23/08/1987 |
| NOME DA MÃE: Maria de Lourdes de Oliveira Lima |

| DADOS EXTRAÍDOS |
|---|
| BAM Nº: 163.627 |
| DATA DE ENTRADA: 03/12/2016 |
| HORA DO ATENDIMENTO: 21:10hs |
| DADOS COLHIDOS FIELMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO |

AVALIAÇÃO INICIAL: Paciente com queixa de dor em joelho direito após queda de moto há mais ou menos 01 hora; Não refere outras queixas.

Ao Exame: Estado Geral Bom; Consciente; Orientado; Eupneico em AA; Afebril; Eucárdico e Anictérico; AR: MV presente bilateral SRA; ACV: RCR 2T BCNF SS; Abdômen: NDN.

Foi evidenciado fratura e encaminhado para o Ortopedia (Hospital de referência).

EXAMES REALIZADOS: Exame médico geral / Radiografia de Joelho.

MEDICAÇÕES: Diclofenaco; Dexametasona.

DATA DA EMISSÃO: 07/02/2017

Dr^a Tatiane Alves
CRM/PB 261
Diretora Médica
Hospital Geral de Mamanguape
Dra Tatiane Alves

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





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Wanderleia de Oliveira Lima Eleuterio
DATA DE NASCIMENTO 23/08/87
NOME DA MÃE Maria de Lourdes de Oliveira Lima

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 99008
BOLETIM DE ENTRADA N.º 965277
DATA DO ATENDIMENTO 04/12/16
HORA DO ATENDIMENTO 00:23
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S) Fratura de platô tibial
CID 10 S82.1

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, com queixa de dor e limitação funcional em joelho direito. Avaliado pela Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX joelho D.


RESULTADOS DOS EXAMES:

RX: fratura de platô tibial D.

TRATAMENTO:

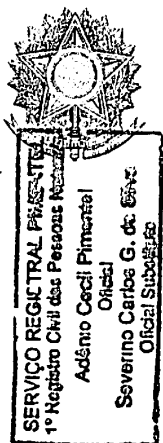
Tratamento cirúrgico de fratura de platô tibial D.

ALTA HOSPITALAR: 16/12/16
DATA DA EMISSÃO: 03/02/17


Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME:

**CLÁUDIO ELEUTÉRIO CIPRIANO
WANDERLÉIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO**

MATRÍCULA:

0706230155 2004 2 00007 028 0002196 88

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CONTRAENTES

CLÁUDIO ELEUTÉRIO CIPRIANO, nascido em vinte e três de setembro de um mil novecentos e setenta e seis (23/09/1976), natural de Rio Tinto-PB, brasileiro. Filho de Antonio Pedro Cipriano e Giselda Eleutério Cipriano.

WANDERLÉIA DE OLIVEIRA LIMA, nascida em vinte e três de agosto de um mil novecentos e oitenta e sete (23/08/1987), natural de Tacima-PB, brasileira. Filha de Wanderley Cardoso de Lima e Maria de Lourdes de Oliveira Lima.

DATA DO REGISTRO DE CASAMENTO (POR EXTENSO)
vinte e oito de abril de dois mil e quatro

DIA
28

MÊS
04

ANO
2004

REGIME DE BENS DO CASAMENTO
Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)
ELE: O mesmo nome de solteiro
ELA: WANDERLÉIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

2ª VIA. Registro lavrado em 28/04/2004, no Livro B-00007, Nº 2196, folha 28.

NOME DO OFÍCIO
Registro Civil das Pessoas Naturais - 1º Ofício

OFICIAL REGISTRADOR
Adénio Cecil Pimentel

MUNICÍPIO/UF
Rio Tinto-PB

ENDEREÇO
Avenida Manoel Gonçalves nº 27/29 - Centro Rio Tinto-PB - CEP
58297000 Fone: 83-3291-2342

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio Tinto-PB, 20 de março de 2017.

Severino Carlos Gonçalves da Silva
Oficial Substituto

Selo Digital: **AEV26814-C4U5**
Consulta a autenticidade em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Severino Carlos G. da Silva
Oficial Substituto

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL. QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

Nº 351159 B



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Eu, Jasias Am Gelo
portador do RG: 1300493, data de expedição 22/04/1987
órgão expedidor _____/_____, CPF: 954.073.324-34
com domicílio na cidade de Rio Tinto, no estado de PB
onde resido na Zona Rural - Sítio Cravassu
número _____, complemento _____

DECLARO, sob as penas da Lei que o veículo abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na

data do acidente ocorrido com a vítima, Wanderley de Oliveira Lima Filho

cujos condutores era Thiago da Silva Cipriano

VEÍCULO: MOTOCICLETA

ANO: 2011

MODELO: HONDA CG 150 FAN ES1

PLACAS: NQA 8724 / PB

CHASSI: 9C2KC1670BR571699

DATA DO ACIDENTE: 03/12/2016

Local e Data

Jasias Am Gelo

Assinatura do Declarante Proprietário
RECONHECER A FIRMA DA ASSINATURA
POR AUTENTICIDADE ou VERDADEIRA

Thiago da Silva Cipriano

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro)
RECONHECER A FIRMA DA ASSINATURA
POR AUTENTICIDADE ou VERDADEIRA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETTRAN - PB
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA 1 0032896691-6 00/00000000 2016

Nº 012298349250

2016150008303-0

2016

JOSIAS ANGELO

NOME

95407332434

CHT / CNPJ

PLACA NQA8724/PB

NOVO

PB

9C2KC1670BR571699

CHASSI

PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC

COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

HONDA/CG 150 FAN ESTI

2011 2011

2ª P/149 /CI

PARTIC

PRETA

1ª IPVA ISENTO

00/00/0000

1ª VENC / COTAS

2ª FAVIA IPVA

0

2ª VENC / COTAS

3ª FAVIA IPVA

0

3ª VENC / COTAS

REST. BEN. TRIBUTARIO

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO

RIO TI

143

Artisau Chaves Sousa

19/05/2016

34100

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 012298349250 BILHETE DE SEGURO DPVAT

JOSIAS ANGELO

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
95407332434segurodotransito.NQA8724/PB
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA JOSIAS ANGELO

RENAVAM

MARCA / MODELO

1º 95407332434

Nº CHASSI NQA8724/PB

0032896691-6 PREMIO FONPA/CG 150 FAN ESTI

2011

9

9C2KC1670BR571699

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

9

9C2KC1670BR571699

CUSTO DO SEGURO (R\$)

COTA UNICA

PAGAMENTO

PARCELADO

DATA DE OUTRGAO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.808/0001-04

www.seguradoralider.com.br

34100-1116328-20160519

9102 / ANP



Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Rio Tinto

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800467-28.2018.8.15.0581

DESPACHO

Em obediência à regra encartada no art. 98 do Código de Processo Civil, **DEFIRO** o pedido de gratuidade judiciária formulado pela parte demandante.

Compulsando os autos, verifica-se que a parte autora alegou na exordial que requereu administrativamente o pagamento de seguro, contudo, não obteve êxito em receber o valor devido pela lesão sofrida. Acontece que, a autora não juntou aos autos nenhuma prova que demonstrasse que o pedido foi requerido administrativamente.

Por esta razão, determino que se intime a parte autora através de seu procurador para **EMENDAR** a petição inicial no prazo de 15 dias, demonstrando a resistência oferecida ao seu pleito pela parte demandada, sob pena de indeferimento da inicial.

Rio Tinto, data da assinatura eletrônica.

Judson Kildere Nascimento Faheina
JUIZ DE DIREITO



em anexo





**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA
VARA ÚNICA DA COMARCA DE RIO TINTO – PB.**

Processo nº: 0800467-28.2018.8.15.0581

WANDERLEIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO, já qualificada nos autos do processo em epígrafe, vem, à presença de Vossa Excelência, com o devido respeito e acatamento, em cumprimento ao expediente 15472027, apresentar, nos termos do artigo 321 do Código de Processo Civil, **EMENDA À INICIAL**, nos seguintes termos:

MM. Juiz, compulsando os autos, verifica-se que a parte Promovente foi intimada para demonstrar a resistência oferecida ao seu pleito pela parte demandada, sob pena de indeferimento da inicial.

Diante o exposto, a Promovente requer a juntada dos documentos em anexo a comprovar que, não obstante toda a documentação já acostada aos autos do processo em epígrafe, bem como no procedimento administrativo, o pedido foi negado.

Termos em que,
Pede DEFERIMENTO.

João Pessoa, 30 de maio de 2019.

CLÉCIO SOUZA DO ESPIRITO SANTO
Advogado - OAB/PB nº 14.463

MATRIZ: RUA OTACÍLIO DE ALBUQUERQUE • Nº 22 • TORRE • JOÃO PESSOA/PB • CEP: 58040-720
FILIAIS: SANTA RITA • SAPÉ • MAMANGUAPE • PIANCÓ • RIO TINTO

CONTATOS: (83) 3512-8576 / (83) 9 8899-8576
E-MAIL: cleciosouzaadv@gmail.com
SITE: www.cleciosouzaadv.com.br

REDES SOCIAIS:

@cleciosouzaadv @cleciosouzaadv
@cleciosouzaadvogadosassociados



Rio de Janeiro, 30 de Outubro de 2017

Carta nº: 11880426

A/C: WANDERLEIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170572343 ASL-0414417/17

Vitima: WANDERLEIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO

Data Acidente: 03/12/2016

Natureza: INVALIDEZ

Procurador: CLECIO SOUZA DO ESPIRITO SANTO

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.seguradoralider.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.seguradoralider.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à MBM SEGURADORA S/A onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00005/00006 - carta_01



Rio de Janeiro, 30 de Outubro de 2017

Carta nº: 11883027

A/C: WANDERLEIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170572343 ASL-0414417/17
Vítima: WANDERLEIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO
Data Acidente: 03/12/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: CLECIO SOUZA DO ESPIRITO SANTO

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em 25/10/2017 a documentação relativa ao acidente ocorrido em 03/12/2016. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Comprovação de ato declaratório faltando página
- Declaração do Proprietário do Veículo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **MBM SEGURADORA S/A** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00009/00010 - carta_03



Rio de Janeiro, 28 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **WANDERLEIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO**

Nº Sinistro: **3170572343**
Vitima: **WANDERLEIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO**
Data do Acidente: **03/12/2016**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **CLECIO SOUZA DO ESPIRITO SANTO**

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro **número 3170572343**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

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

Carta nº 12723962

Pag. 00005/00006 - carta_16 - INVALIDEZ

00010003





**Poder Judiciário da Paraíba
Vara Única de Rio Tinto**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800467-28.2018.8.15.0581

DESPACHO

Recebo a emenda a exordial.

Diante da manifestação da parte autora que requer a antecipação de produção de prova pericial, visando assegurar o princípio do contraditório, antes de determinar a produção da referida prova, deixo de designar audiência de conciliação e determino que a parte promovida seja citada, na forma requerida.

Rio Tinto, 16 de julho de 2019.

Judson Kildere Nascimento Faheina

JUIZ DE DIREITO





PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA

COMARCA DE RIO TINTO

Rua Tenente José de França, s/n, Centro, Rio Tinto, PB, CEP: 58.297-000

Fone: (83) 3291-1881; E-mail: rio-vuni@tjpb.jus.br

PROCESSO: 0800467-28.2018.8.15.0581

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7), [Acidente de Trânsito]

AUTOR: WANDERLEIA DE OLIVEIRA LIMA ELEUTERIO

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

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO

De ordem do MM. Juiz de Direito da Vara Única de Rio Tinto, pelo presente, **CITO a parte demandada: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., através de seus advogados cadastrados no PJe, para contestar a ação no prazo legal de 15 dias úteis, sob pena de revelia (art. 344, CPC/15), observando-se o art. 231, V, do CPC:**

RIO TINTO, 13 de maio de 2020

De ordem, FLAVIO RICARDO SOUZA DE MORAIS

Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:

Documentos associados ao processo

| Título | Tipo | Chave de acesso** |
|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Petição Inicial | Petição Inicial | 18071910495534400000015057918 |
| 1-Petição Inicial | Outros Documentos | 18071910470574700000015057940 |
| 2-Procureção | Procureção | 18071910471619000000015057947 |
| 3-Documento pessoal | Documento de Identificação | 18071910474005700000015057957 |
| 4-Comprovante de residência | Documento de Comprovação | 18071910474986900000015057968 |
| 5-Boletim de ocorrência | Documento de Comprovação | 18071910475835700000015057975 |
| 6-Laudos Médicos | Documento de Comprovação | 18071910483678700000015057998 |
| 7-Certidão de casamento | Documento de Comprovação | 18071910485951400000015058014 |
| 8-Declaração de proprietário e DUT | Documento de Comprovação | 18071910490982800000015058020 |
| Despacho | Despacho | 18073013554672300000015089372 |
| Petição | Petição | 19053010423769300000020967960 |
| Petição de emenda a inicial | Outros Documentos | 19053010423932600000020967964 |
| Aviso de sinistro | Documento de Comprovação | 19053010424039000000020967965 |
| Exigência documental | Documento de Comprovação | 19053010424147500000020967966 |
| Negativa do pedido | Documento de Comprovação | 19053010424409400000020968580 |
| Despacho | Despacho | 19072510563349100000022053464 |

