

Controle de docum x Audiências x Upload x Acesso 1º Grau - Pi x Consulta processo x 0818074-98.2019.8 Merge PDF files on x + -

Não seguro | tjpi.pjejus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listProcessoCompletoAdvogado.seam?id=269332&ca=c303c7d0fd2676b... Pausada

Apps Babylon Search http://feed.helperb... Google www.esdc.com.br/R... hao123 - O melhor... chrome-extension/... Histórico Outlook - helderjus... Questões de conc...

Pje ProceComCiv 0818074-98.2019.8.18.0140
ANTONIO DE ARAUJO DOS REIS X SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO S...

11207994 - CONTESTAÇÃO (2739406 CONTESTACAO 01)
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 07/08/2020 12:10:54


07 Aug 2020

JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO

- 11207737 - CONTESTAÇÃO
 - 11207994 - CONTESTAÇÃO (2739406 CONTESTACAO 01)
 - 11207995 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
 - 11207997 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROCESSO ADMINISTRATIVO)
 - 11208002 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (Anexo 03 subs atos procuracao compressed web)

downloadBinario.seam 1 / 11

2739406- C3/ 2020-02780/ INVALIDEZ


JOÃO BARBOSA
ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TERESINA/PI

Ativar o Windows
Acesse as configurações do computador para ativar o Windows.
Exibir todos

prot+cont.pdf c.pdf prot+proc adm.pdf prot+cont.pdf pa.pdf

12:11 07/08/2020



Número: **0818074-98.2019.8.18.0140**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Cível da Comarca de Teresina**

Última distribuição : **15/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | | Procurador/Terceiro vinculado | |
|------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| ANTONIO DE ARAUJO DOS REIS (AUTOR) | | TIAGO LUIZ TEIXEIRA (ADVOGADO) | |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU) | | | |
| Documentos | | | |
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 11207995 | 07/08/2020 12:10 | PROCESSO ADMINISTRATIVO | DOCUMENTO COMPROBATÓRIO |

DECLARAÇÃO

SINISTRO: 3680484224 PASTA JUDICIAL:

☐ DAMS ☒ INVALIDEZ ☐ MORTE

VÍTIMA:

I - DECLARANTE

☒ REQUERENTES ☐ OUTROS

NOME: Antonio de Arrazades Reis
DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: 2755988 CPF: 034425383-00
ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Borima 2620 TATISINA PI
TELEFONE RESIDENCIAL: () TELEFONE OUTROS: (86) 9449.3633

II - DECLARAÇÃO

ALFABETIZADO? ☒ SIM ☐ NÃO

ACEITA EFETUAR O RECONHECIMENTO DO SEU SINAL PÚBLICO? ☐ SIM ☒ NÃO

MOTIVO: não temo para ir ao cartório

EU, ACIMA QUALIFICADO, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE ESCLARECIMENTO AO PRESENTE PEDIDO DO SEGURO DPVAT QUE:

declaro ter sofrido acidente de trânsito, conforme descrito no bo. 100203.006876/2018-79, no qual fui ao comunicante, tendo acompanhado pessoalmente a delegacia.
Tendo conhecimento da presente proposta respectivo pleito, tendo sido meu procurador quem reuniu a documentação e requisição para o pedido de indenização do seguro dpvat. Confiando na o proprietário de Damião e de Fato de veículo envolvido.
Passei por atendimento médico a Damião junto ao SUS, não pagando nada por este tratamento, também, as despesas bancárias, despesas na autorização de pagamento de sinistros, porém, não reconheço nenhuma assinatura na, ao final da mesma, sendo tal assinatura falsa.
em virtude do acidente em questão, adquiri lesão

DATA: 02.11.2018 Assinatura do Entrevistado: Antonio de Arrazades Reis

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

PAG 01/03

FORMGAF-04V1



tação de movimento na perna esquerda e lateral
 e virtuais na musculatura.
 Declaro, também, não sofrer com a clírica
 machado e não sofrer com o vício. Edimar
 machado da Silva, não tendo, já mais, pas
 ado por cirurgia quita do membro.
 inferior, ainda possui placas e não tem fias mu
 talças em minha perna esquerda, sendo fe
 ra, também, a afirmação de minha. Apesar de
 não comprometer a funcionalidade de 85%.
 por fim, informo já ter sofrido com tra
 uídica em 2015, com a mesma moto de
 presente caso, tendo tratado o 5º dedo
 da mão esquerda, devido esta quita minha
 ocular, referente a enderização da Sigmas Dora
 e não tendo sofrido com trauma judicial.
 não tenho disponibilidade de tempo para
 apresentar o relatório de entrevista desta
 a seguir.
 Sem mais para o momento. Fato a presen
 ta, dando tudo como bom, útil, Fato e Valioso.

LOCAL E DATA: Teresina, 02/11/2018 HORA: 14:52

ASSINATURA DO DECLARANTE: Antonio de Araújo dos Reis

TESTEMUNHA - NOME: Nivaldo da Cunha Faria

CPF: 004.967.753.71 RG: 2.208.102

ENDEREÇO: Q. 01 L-06 Resid. Leonel Brizola Teresina PE
 Nivaldo da Cunha Faria TELEFONE (86) 9499.9985

TESTEMUNHA - NOME: Nivaldo da Cunha Faria

CPF: 046.289.783-44 RG: 2.949.702

ENDEREÇO: Q. 01 L-06 Resid. Leonel Brizola Teresina PE
 Nivaldo da Cunha Faria TELEFONE (86) 9499.9985

AUDITOR: André Bunk Sott

ASSINATURA:

FORMGAF-04V1

PAG 02/03



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E SOM DE VOZ

Pelo presente instrumento particular, Antonio de Arango das Buias RG nº 2755.988,
doravante denominado AUTORIZANTE, concorda em ceder, gratuitamente e por tempo indeterminado, de forma irrevogável e irretroatável à
Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, CNPJ 09.248.608/0001-04, doravante denominado AUTORIZADO, os direitos de
captação e utilização de sua imagem e/ou de sua voz a serem captados durante a sindicância.

O AUTORIZANTE desde já reconhece que o AUTORIZADO terá a licença de uso permitida, única e exclusivamente, para fins de meio de prova
para formar a convicção dos órgãos públicos competente, conforme o caso, em eventual necessidade de tal produção.

O AUTORIZADO assegurará ao AUTORIZANTE que a utilização do material não possui intuito de lucro, nem comercialização por parte desta
Seguradora e da empresa sindicante.

E por estar justo e acordado, firma o AUTORIZANTE o presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO.

DATA:

02.11.2018

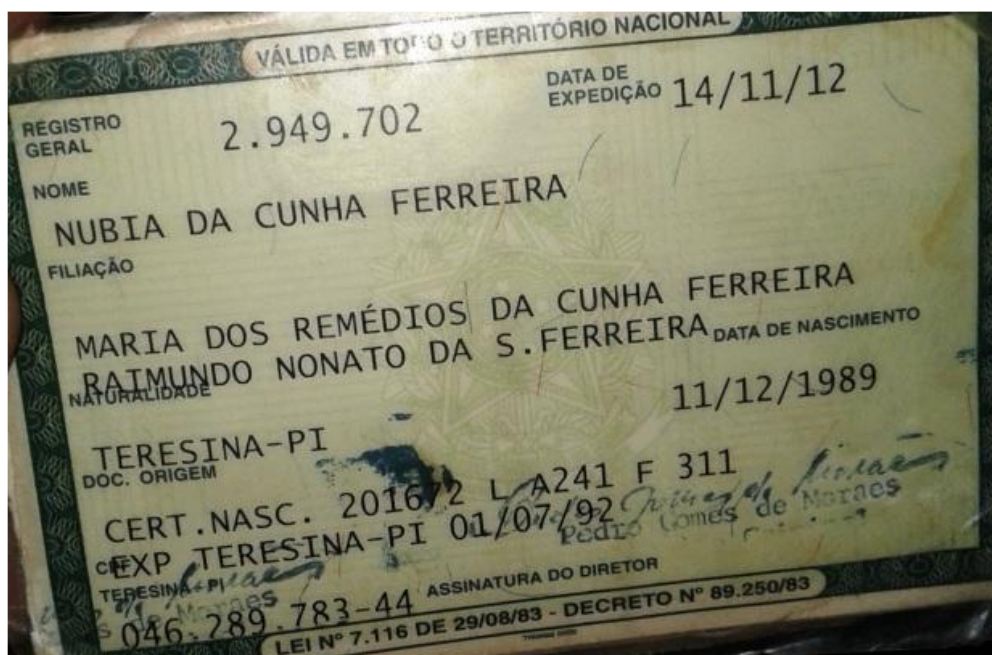
Antonio de Arango das Buias

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

PAG 0

FORMGAF-04V1





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 NATANAEL DA CUNHA FERREIRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR/UF
 2208102 SSPPI PI

CPF
 004.467.753-71

DATA NASCIMENTO
 07/01/1984

FILIAÇÃO
 RAIMUNDO NONATO DA
 SILVA FERREIRA
 MARIA DOS REMEDIOS DA
 CUNHA FERREIRA

PERMISSÃO
 ACC
 CAT HAB
 AB

Nº REGISTRO
 06092325197

VALIDADE
 30/10/2018

1ª HABILITAÇÃO
 10/06/2014

OBSERVAÇÕES

Natanael da Cunha Ferreira
 ASSINATURA DO PORTADOR

LUGAL
 TERESINA

DATA DE EMISSÃO
 31/08/2015

Arão Martins do Rego Lobão
 ARÃO MARTINS DO REGO LOBÃO
 DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI
 ASSINATURA DO EMISSOR

61020575445
 PI316117293

DETRAN - PI (PIAUÍ)

VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1163173550

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1163173550

