

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 | tpi.pjejus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detailhe/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



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.

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

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	<a href="#">PROCESSO ADMINISTRATIVO</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

**DECLARAÇÃO**

SINISTRO: 3680484924 PASTA JUDICIAL: \_\_\_\_\_  DAMS  INVALIDEZ  MORTE

VÍTIMA: \_\_\_\_\_

**I - DECLARANTE**  REQUERENTES  OUTROS \_\_\_\_\_

NOME: Antonio de Arrago das Reis

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: 2755988 CPF: 034425383-00

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Borima 2620 TUPISINA PE

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, com ferimentos no óculo, sob o nº 00203.006876/2018-79, no qual fui ao comunicante, tendo acompanhado pessoalmente a delegacia.  
Também compareci ao presente processo respectivo pleito, tendo sido devidamente procurado por um advogado e a apresentação e documentação para o pedido de indenização do seguro dpvat.  
compareci na o proprietário de DILITO e de FATO de veículo envolvido.  
passei por atendimento médico e duas consultas ao SUS, não pagando nada por este tratamento, também, o gader bancários, impedidos na autorização de pagamento de sinistros, porém, não reconheço nenhuma assinatura na cópia final da mesma, sendo tal assinatura falsa.  
em virtude do acidente em questão, adquiri lesão

DATA: 02.11.2018 Antonio de Arrago das Reis  
ASSINATURA DO ENTREVISTADO



tação de movimento na palma esquerda e lateral  
 e virtuais na mão direita.  
 Declaro, também, não carter um a cirúrgica  
 machado e não carter um a cirúrgica Edimar  
 machado da Silva, não tendo, já mais, mas  
 não por conta que não do mesmo.  
 informo, ainda que não placar e não ter fias mu-  
 talocar em minha palma esquerda, sendo fe-  
 ra, também, a afirmação de minha. Tendo se  
 assim comprova a situação funcional de 85%.  
 por fim, informo já ter sofrido acidente  
 acidente em 2015, com a mesma moto de  
 passeio caso, tendo tratado o 5º dedo  
 da mão esquerda, devido esta quebra minha  
 ocasião, referente a enderização de Sigama Dora  
 e não tendo solicitado plito judicial.  
 não tenho disponibilidade de tempo para  
 apresentar o relatório de entrevista desta  
 a seguirada.  
 Sem mais para o momento, firo a presen-  
 ta, dando tudo como bom, útil, firme e válido.

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

ASSINATURA DO DECLARANTE: Antonio de Araújo dos Reis

TESTEMUNHA - NOME: Natalino de Lencas Reis

CPF: 004.967.753.71 RG: 2.208.102

ENDEREÇO: Q. 01 L-06 Resid. Leonel Brizola Teresina PE  
 Natalino de Lencas Reis TELEFONE (86) 9499.9985

TESTEMUNHA - NOME: Nubia da Cunha Ferreira

CPF: 046.289.783-44 RG: 2.949.702

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

AUDITOR: André Bunk Selt

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 Bris 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 Bris  
ASSINATURA DO ENTREVISTADO

FORMGAF-04V1

PAG 0





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 SSP/PI 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

LOCAL  
 TERESINA

DATA DE EMISSÃO  
 31/08/2015

*Arão Martins do Rego Lobão*  
 DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI  
 ASSINATURA DO EMISSOR

61020575445  
 PI316117293

DETRAN - PI (PIAUI)

VÁLIDA EM TODOS  
 O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1163173550

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1163173550

