

Controle de documentos x Audiências x Consulta processos - Processo x 0000733-89.2015.8.18.0057 - PJE x Descargar archivo | iLovePDF x +

tpj.pje.jus.br/1g/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listProcessoCompletoAdvogado.seam?id=319603&ca=fd240c0f25c2efc5a5b1c6a5ccba993df3b1...

Apps Processo Virtual Na... Administrativos Portal do Advogado Google Nova guia Meu INSS [bb.com.br] Zimbra: Movimenta... PJE 1º Publicações

**PJE** ProceComCiv 0000733-89.2015.8.18.0057  
FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS X SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO S...

11513689 - CONTESTAÇÃO (2745449 CONTESTACAO 01)  
Juntado por EDNAN SOARES COUTINHO - ADVOGADO em 25/08/2020 10:46:10


25 Aug 2020

- JUNTADA DE PETIÇÃO DE CONTESTAÇÃO
  - 11513686 - CONTESTAÇÃO
    - 11513689 - CONTESTAÇÃO (2745449 CONTESTACAO 01)
    - 11513944 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (PROC ADM)
    - 11513948 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (Anexo 03 subs atos procuracao compressed web)
    - 11513952 - DOCUMENTO COMPROBATÓRIO (CARTA DE PREPOSTOS )
    - 11513954 - PROCURAÇÕES OU SUBSTABELECIMENTOS (SUBSTABELECIMENTO)

10:46

downloadBinario.seam 1 / 12

2745449- CS/ 2020-08131/ INVALIDEZ

  
JOÃO BARBOSA  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE JAICOS/PI

Processo: 00007338920158180057

PT 10:46 25/08/2020



Número: **0000733-89.2015.8.18.0057**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Jaicós**

Última distribuição : **18/09/2019**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Pagamento**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS (AUTOR)		TIBERIO FARIAS DE OLIVEIRA BISPO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11513944	25/08/2020 10:46	<a href="#">PROC ADM</a>	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



### DADOS DO SINISTRO

<b>Número:</b> 2013837854	<b>Cidade:</b> Jacareacanga	<b>Natureza:</b> Invalidez
<b>Vítima:</b> FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS	<b>Data do acidente:</b> 18/11/2011	<b>Emissor do parecer:</b> José Artur Fialho Amorim
<b>Seguradora:</b> MBM SEGURADORA S/A	<b>Prestadora:</b> AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT	<b>CRM do médico:</b> 314742

### PARECER

**Data da análise:** 09/01/2014  
**Valoração do IML:** 0,00  
**Perícia médica:** Não  
**Diagnóstico:** TRAUMA EM JOELHO  
**Resultados terapêuticos:** FERIMENTO  
**Sequelas permanentes:** CICATRIZ  
**Sequelas:** Sequela não indenizável  
**Conduta mantida:**  
**Quantificação das sequelas:**  
**Documentos complementares:**  
**Observações:**  
**Valor pleiteado:** 13.500,00  
**Médico avaliador:** ARTUR  
**UF do CRM do médico:** RJ

### DANOS

Dano	% Dimensão	Graduação
Danos não definidos.		

**Valor avaliado:** 0,00



Seguradora Líder - DPVAT

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT

Nº DO SINISTRO

2013037854

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Francisco Sousa da SantaPORTADOR(A) DO RG Nº 1.982.285EXPEDIDO POR SSP-PREM 15/11/1998CPF 328985373-13 (CNPJ) 000000000-0000-00, PROFISSÃO Laurador

E RENDA MENSAL DE R\$ 400,00 (\*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Francisco Sousa da Santa. AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(\*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

\*1004039



26 DEZ 2013

RECEBIDO

Para evitar a reprogramação de um pagamento, lembre-se:

1) Os seguintes documentos não devem, de forma nenhuma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício;
- Conta pessoa jurídica;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for o titular;
- Conta tipo FÁCIL: atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta-POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidades Lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$2000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (não será aceita proposta de abertura de conta como documento comprobatório dos dados bancários);

2) O CPF do beneficiário/vítima não pode estar inválido, pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL - [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br));

3) O CPF da conta informada para depósito não pode ser diferente do CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistro.

- ☒ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS) Bco do Brasil SA  
BANCO 001 AGÊNCIA 2202-9 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-CORRENTE 18.459-4
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO  
BANCO 237 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL  
BANCO 001 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ  
BANCO 341 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_
- ☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
BANCO 104 • AGÊNCIA \_\_\_\_\_ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) • CONTA-POUPANÇA \_\_\_\_\_

DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ACIMA DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

LOCAL Jaricá-PRDATA 06/12/2013

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

Francisco Sousa da Santa

## ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatsegurodobrasil.com.br](http://www.dpvatsegurodobrasil.com.br) ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.



Assinado eletronicamente por: EDNAN SOARES COUTINHO - 25/08/2020 10:47:58

<http://tjpi.pje.jus.br:80/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20082510460882300000010904969>

Número do documento: 20082510460882300000010904969

BANCO DO BRASIL  
5757802874 Nº 15  
SAC BB 0800 729 0722  
COMPROVANTE DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: FRANCISCO SOUSA SANTOS  
AGÊNCIA: 2203-9 CONTA: 18.459-4

PERSONAL  
RECUADORA  
26 DEZ 2013  
RECEBIDO





BOLETIM DE OCORRENCIA

\*1004026\*



REGULADORA

26 DEZ 2013

RECEBIDO

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR

12ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE PAULISTANA-PI  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE JAICÓS-PI

Av. Cel. Aristides Mendes, 536, bairro Serranópolis, Jaicós-PI, fone 031 89 3457  
1115.

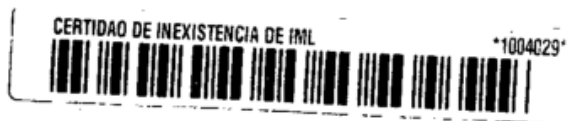
## CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Certifico que, consultando os arquivos desta delegacia de polícia civil, fora encontrado na Pasta de registro de Ocorrências Policiais, a ocorrência s/n/2013, contendo o seguinte teor:

"Aos vinte dias do mês de novembro do ano de dois mil e treze, nesta cidade de Jaicós-PI, na delegacia de polícia civil, onde presente se encontrava o **Bel. Antonio Nilton Alves de Moura, delegado titular**, aí chegou ao conhecimento desta delegacia; de uma ocorrência de acidente de trânsito, fato ocorrido por volta das 19:00h do dia 18-11-2011, numa estrada carroçável, na localidade "Sítio", município de Jaicós-PI, onde fora vítima, **FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS**, natural de Jaicós-PI, nascido em 23-03-1950, casado, lavrador, filho de Salustiano Jose dos Santos e Zulmira de Jesus, RG 1.982.285-SSP-PI, expedida em 15-01-1998, CPF 338.985.373-15, residente à Travessa Onze, nº 309, bairro Arminio Jose de Sousa, Jaicós-PI, CEP.: 64.575-000, **Que na oportunidade do acidente a vítima pilotava a moto, HONDA/CG 125/TITAN/KS, ANO 2003, DE COR AZUL, PLACA DJB-7273, CHASSI 9C2JC30103R194825, RENAVAL 799968005, em nome de Pedro Adelino da Luz, CPF 535.383.073-34, Que na oportunidade do acidente a vítima trafegava por uma estrada carroçável, na localidade "Sítio" quando o pneu da moto estourou, ocasionando a queda da vítima, que sofreu lesões corporais. Era o que havia a certificar. O referido é verdade e dou fé.**

Visto da autoridade Policial:





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
GERÊNCIA DE POLÍCIA DO INTERIOR  
12ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE PAULISTANA-PI  
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE JAICÓS-PI  
Av. Cel. Aristides Mendes, 536, bairro Serranópolis, Jaicós-PI, fone 031 89 3457  
1115.

## DECLARAÇÃO



DECLARO, *para os devidos fins que, nesta cidade e comarca; e micro região não existe INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL (IML) sendo que somente em Teresina-PI, há 350 km desta cidade é que existe tal instituto; à rua 13 de maio, centro. Era o que havia a certificar. O referido é verdade e dou fé.*

Delegacia de Polícia Civil de Jaicós-PI, 20/11 de 2013.

Visto da autoridade policial:



COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

TJUA0400



COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

TJUA0400

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

PERSONAL  
REGULADORA

26 DEZ 2013

RECEBIDO

Eu, FRANCISCO SOUSA DOS SANTOSRG nº 1.982.285, data de expedição 15/01/1998, Órgão SSP PI,

CPF nº 338.985.372-15, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito segundo, em anexo, documento comprobatório em nome terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Travessa Onze</u>
Número	<u>309</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Amílrio José de Sousa</u>
Cidade/município	<u>Tricó - PI</u>
Estado	<u>Picuí</u>
CEP	<u>64.575-000</u>
Telefone de Contato	<u>(89) 9401-8039</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data:

Tricó - PI, 03 de dezembro 2013.

Assinatura do Declarante:

Francisco Sousa dos Santos





AGESPISA  
Águas e Esgotos do Piauí S/A

Av. Marechal Castelo Branco, 101 - Norte  
Inscrição Estadual: 19.301.656-7 CNPJ: 06.845.747/0001-27  
Internet: www.agespisa.com.br  
Atendimento ao Consumidor: 08000 86 8888

FATURA MENSAL

Ratificação: 001/2011  
Vencimento: 12/10/2011  
Métrico: 0530998-01

NOME/RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO  
FRANCISCO DE S SANTOS  
TRV ONZE BAIRRO J R S, 309  
JAICOS-PI  
AGENTE=36

A/E	PIU	Rev.	1	Com.	Ind.	Pub.	Inscrição	Situação de Faturamento
3/1	1						0521022042610310400	FATUR. P/CONSUMO NORMAL
Qualidade da Água Distribuída								Período de Consumo
Nº Mínimo de Amostras Exigidas								01/09/2011 a 30/09/2011
Nº Amostras Realizadas								
Nº Amostras que Atenderam à Legislação								
Condição								
								Consumo Médio
								11
								Consumo
								14
Histórico de Consumo								
Data								
05/11								
06/11								
07/11								
08/11								
09/11								
10/11								
230								
242								
254								
266								
279								
293								
Cod. Responsável								
01903493								
Hidrômetro								
A07X044980								
PAGUE ATÉ O VENCIMENTO								
EVITE COBRANÇA DE MULTA/JUROS DE MORAS								
TOTAL A PAGAR								
R\$ 32,12								

Código Auxiliar

1R00: 290001101

CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERÁ  
SUSPENSO 30 DIAS APÓS O VENCIMENTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - "JOÃO DE DEUS MARTINS"

*Francis e o Sousa dos Santos*

ASSINATURA AUTÓGRAFA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 1.982.285

DATA DE EMISSÃO 15.01.1998

NOME FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS

RENOME Salustiano José dos Santos

FLUXO Zuleira de Jesus

JAICÓS-PI

23.03.1950

DATA DE NASCIMENTO

Cert Nasc: 18.370. Liv 93-A. Fls 167.

RP-28 Ofício de Jaicós-PI, 20. Abr. 70.

CPF 338985373-15

*Francisco dos Santos Pinheiro Martin*

PERSONAL REGULADURA

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

26

RECEB.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 1.982.285

DATA DE EMISSÃO 15.01.1998

NOME FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS

RENOME Salustiano José dos Santos

FLUXO Zuleira de Jesus

JAICÓS-PI

23.03.1950

DATA DE NASCIMENTO

Cert Nasc: 18.370. Liv 93-A. Fls 167.

RP-28 Ofício de Jaicós-PI, 20. Abr. 70.

CPF 338985373-15

*Francisco dos Santos Pinheiro Martin*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 1.982.285

DATA DE EMISSÃO 15.01.1998

NOME FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS

RENOME Salustiano José dos Santos

FLUXO Zuleira de Jesus

JAICÓS-PI

23.03.1950

DATA DE NASCIMENTO

Cert Nasc: 18.370. Liv 93-A. Fls 167.

RP-28 Ofício de Jaicós-PI, 20. Abr. 70.

CPF 338985373-15

*Francisco dos Santos Pinheiro Martin*





**Ministério da Fazenda**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 338.985.373-15

Nome da Pessoa Física: FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS

Situação Cadastral: REGULAR

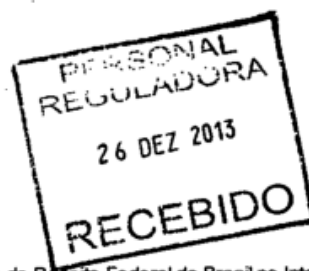
Dígito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 08:59:27 do dia 23/11/2013 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: F193.AF5E.1AA1.BF4A

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.



OUTROS

\*1004054\*

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML****REGULADORA**

26 DEZ 2013

**RECEBIDO**

EU, **FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS**, *Regular de* Jaicós-PI, nascido em 23-03-1950, casado, lavrador, filho de Salustiano Jose dos Santos e Zulmira de Jesus, RG 1.982.285-SSP-PI, expedida em 15-01-1998, CPF 338.985.373-15, residente à Travessa Onze, nº 309, bairro Arminio Jose de Sousa, Jaicós-PI, CEP.: 64.575-000, **DECLARO DOB AS PENAS DA LEI, QUE ESTOU IMPOSSIBILITADO DE APRESENTAR O LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL, PARA FINS DE REQUERIMENTO DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT, (LEI 6.194/74); UMA VEZ QUE:**

**(X) NÃO HÁ INSTITUTO MÉDICO LEGAL NO MUNICÍPIO DE MINHA RESIDÊNCIA.**

**COM O OBJETIVO DE PERMITIR O EXAME DO MEU PEDIDO DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT, PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE, CAUSADA DIRETAMENTE POR VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE, SOLCITO QUE ESTA DECLARAÇÃO PERMITA O PROSSEGUIMENTO À ANÁLISE DE MINHA DOCUMENTAÇÃO SEM APRESENTAÇÃO DO LAUDO DO INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL – IML, CONCORDANDO, DESDE JÁ, EM ME SUBMETER À PERÍCIA MÉDICA ÀS CUSTAS DA SEGURADORA LIDER DPVAT, PARA A CORRETA AVALIAÇÃO DA EXISTÊNCIA E AFERIÇÃO DO GRAU DA LESÃO, OU LESÕES, PARA FINS DO § 1º DO ART. 3º DA LEI 6.194/74.**

**DECLARO, AINDA,; ESTAR CIENTE DE QUE A AUTORIZAÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO DESSA PERÍCIA MÉDICA, NÃO SIGNIFICA PRÉVIA CONCORDÂNCIA COM A FUTURA AVALIAÇÃO MÉDICA OU RENÚNCIA AO DIREITO DE IMPUGNÁ-LA, CASO DISCORDE DO SEU CONTEÚDO.**

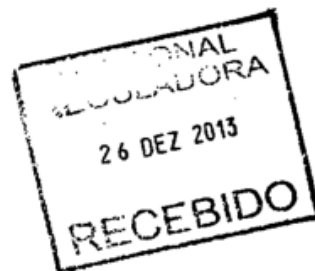
Jaicós-PI, 20 de 11 de 2013.

*Francisco Sousa dos Santos*



“ EM CASO DE AGENDAMENTO DE PERÍCIA,  
GENTILEZAR AVISAR PARA”

- VÍTIMA : *Francisco Sousa dos Santos.*



**Endereço:** rua Antenor Neiva, 413, bairro Serranópolis, Jaicós-PI, CEP.: 64.575-000, ou entrar em contato pelo telefone: 031 89 9401-8039 (falar com Dr. Rômulo).

E-mail: [romulobacelar@bol.com.br](mailto:romulobacelar@bol.com.br)

LOCAL MAIS PRÓXIMO É A CIDADE DE PICOS-PI.



**Personal**

Reguladora de Sinistros DPVAT

## Relatório dos Documentos Recebidos

Vítima: FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS  
Nº: 2013837854  
Natureza: Invalidez Parcial  
Data do Sinistro: 18/11/2011  
Seguradora: 6084 - MBM Seguradora S/A



### Documentos Recebidos

- **Boletim de Ocorrência**
- **Ficha de Atendimento Médico/Hospitalar (FAA)**
- **Relatório Médico**
- **Documentos de Identificação**  
CPF:338.985.373-15 RG
- **Dut do veículo**
- **Outros**  
DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE IML
- **Autorização de Pagamento**  
COM COMPROVANTE AG: 2203-9 C/C 18.459-4 BANCO DO BRASIL
- **Declaração de Residência**  
COM COMPROVANTE
- **Outros**  
ENDEREÇO PARA AGENDAMENTO PERÍCIA
- **Outros**  
PROCESSO DIGITALIZADO

