



Número: **0017914-40.2014.8.15.0181**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Mista de Guarabira**

Última distribuição : **25/11/2014**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA (AUTOR)		PATRICIO CANDIDO PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
37366970	02/12/2020 12:08	Petição	Petição
37366975	02/12/2020 12:08	2746600_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_Anexo_02	Outros Documentos
37366979	02/12/2020 12:08	2746600_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01	Outros Documentos

EM ANEXO



PARECER DE ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL



DADOS DO SINISTRO

Número: 2013496607**Cidade:** Pilões**Natureza:** Invalidez**Vítima:** MANOEL MESSIAS
ALMEIDA DA SILVA**Data do acidente:** 31/05/2013**Emissor do parecer:** Arnaldo
Kacelnik**Seguradora:** CENTAURO VIDA E
PREVIDÊNCIA S/A**Prestadora:** IBMES INST.BRASDE MEDICINA
ESPEC.EM SEGUROS LTDA**CRM do médico:** 312915

PARECER

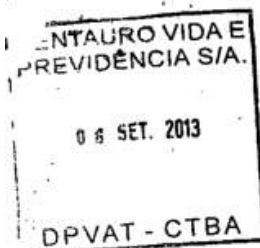
Data da análise: 13/09/2013**Valoração do IML:****Perícia médica:** Não**Diagnóstico:** BAM RELATA POLITRAUMATISMO SEM SEQUELAS**Resultados terapêuticos:** TTO CLÍNICO**Sequelas permanentes:****Sequelas:** Sem sequela**Conduta mantida:****Quantificação das sequelas:****Documentos complementares:****Observações:** De acordo com a análise dos documentos médicos não há danos funcionais permanentes em relação às lesões que decorrem do acidente.**Valor pleiteado:** 13.500,00**Médico avaliador:** ARNALDO KACELNIK**UF do CRM do médico:** RJ

DANOS

Dano

Danos não definidos.

% Dimensão Graduação**Valor avaliado:** 0,00



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

COMPROVANTE DE RESIDENCIA

1004040

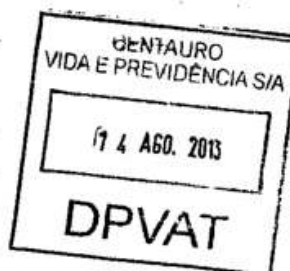


Eu, Manoel Messias Almeida da Silva
RG nº 2.887.252, data de expedição / /, Órgão

CPF nº 056.425.384-70, venho perante a este instrumento declara que
não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no
endereço abaixo descrito:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rodre Ibiapima</u>
Número	<u>51N</u>
Apto/ Complemento	<u></u>
Bairro	<u>Centro</u>
Cidade	<u>Piões</u>
Estado	<u>Paraná</u>
CEP	<u>88.393.000</u>
Telefone de Contato	<u>(83) 3063-2206</u>
e-mail	<u></u>

Por ser verdade, firmo-me.



Local e Data: _____

Assinatura do Declarante:

Manoel Messias Almeida da Silva



DPVAT - CTBA

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 26 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ/08 096 183/0001-40 - Ins. Est. 18 015 823-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 1068089
Código para Débito Automático: 00001992584

5190 x331 8b4 588d 8751 8d03 e197 a110

CDC (Codigo do Consumidor): 5/699256-4

28/05/2013

Declaração de Quitação Anual de Débitos
Conforme previsto na Lei 107/07 de 28 de julho de 2008, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2012 nos anos anteriores.

Esta declaração só substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as declarações dos faturamentos regulares de débitos do ano a que se refere e dos anos anteriores.

Tamã Sociedade de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

27/06/2013

08592915404

08/05/2013 38.33

Data	Leitura	Data	Leitura			
26/04/13	8683	20/05/13	8786	1	123	37
II						
Descrição	Quantidade		Preço	Valor (R\$)		
Consumo em kWh	30		0,10780	3,23		
Consumo em kWh	70		0,19446	13,61		
Consumo em kWh	23		0,27667	6,36		

IMPOSTOS E ENCARGOS
PIS
COFINS
JUROS DE MORA 03/2013
MULTA 03/2013
ICMS (Base de Cálculo R\$ 56,01 | Alíquota 27,00%)

CUTROS SERVIÇOS PRESTADOS
BÔNUS RÁPIDO - ART. 21 DA LEI Nº 438/2004-05/2012
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 03/2012

Apr/13	118
Mar/13	102
Feb/13	110
Jan/13	104
Dec/12	99
Nov/12	93
Oct/12	87
Sep/12	86
Aug/12	88
Jul/12	102
Jun/12	101
May/12	103

Média dos últimos meses:
103 kWh

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

05/06/2013

RS 36 01

3/2013 - Probes

DIC MENSAL	9,20
DIC TRIMESTRAL	18,49
DIC ANUAL	38,98
FIC MENSAL	3,00
FIC TRIMESTRAL	7,80
FIC ANUAL	15,20
DMIC	4,98
DICRI	12,22

0,81	NOMINAL	22
3,00	CONTRATADA	
	LIMITE INFERIOR	20
0,20	LIMITE SUPERIOR	23

Discriminacao	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia e PB	12,30	29,05
Compos. de Energia	8,64	20,41
Serviço de Transmissão	0,57	1,33
Encargos Setoriais	1,03	2,43
Impostos Diretos e Encargos	19,81	46,78
Outros Serviços	0,04	0,09
Total	42,34	100,00

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição
(R\$) 9.250,13 (N.º 1.170)

ATENÇÃO

1. O pagamento do VENCIMENTO (Caso 3) faz parte do acerto relacionado ao primeiro acerto, não sendo o primeiro acerto a única situação a ser analisada pelo Conselho. Conforme Resolução nº 414 do ANEL, o pagamento não será pago pelo sistema de crédito em caso de dívida suspensa do fornecedor devido ao não cumprimento da condição para o cancelamento da dívida, e assim, os pagamentos não serão efetuados até a regularização da situação. Portanto, o pagamento não será efetuado em caso de suspensão do fornecedor devido ao não cumprimento da condição para o cancelamento da dívida, e assim, os pagamentos não serão efetuados até a regularização da situação. Portanto, o pagamento não será efetuado em caso de suspensão do fornecedor devido ao não cumprimento da condição para o cancelamento da dívida, e assim, os pagamentos não serão efetuados até a regularização da situação.

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/12/2020 12:08:28
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120212082789400000035655435>
 Número do documento: 20120212082789400000035655435

Num. 37366975 - Pág. 4

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML

RECIBO

Eu, Manoel Messias Almeida da Silva portador da carteira de identidade nº 2.887.952 e inscrito no CPF/MF sob o nº 056.425.384-70 residente e domiciliado na R. Padre Ildefonso - S/N - Bento Cidade Pucallpa Estado Pará declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal - IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

☒ Não há estabelecimento do IML no município da minha residência; ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícias para fins de indenização do Seguro DPVAT ou

☐ O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 30 dias do respectivo pedido;

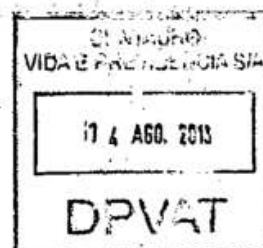
Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugná-la, caso discorde do seu conteúdo.

Manoel Messias Almeida da Silva

Assinatura do declarante
conforme documento de identificação

Local e data



2013 - 496604

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL

3ª SRPC - DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE PILÕES

DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DO M. DE PILÕES

RUA 20 DE AGOSTO, Nº 26, CENTRO - PILÕES-PB - CEP: 58.393-000

FONE: (83) 3276-1121



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL - Nº. 208/2013

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

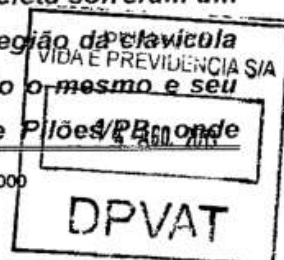
1004026



CERTIFICO, em razão de meu Ofício e a Requerimento Verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial o Livro de Registro de Ocorrências nº.001/2013, nele encontrei às folhas nº 207 V, o Registro nº. 208/2013, cujo teor passo a transcrever na íntegra: Aos VINTE E SEIS(26) dias do mês de JULHO do ano de DOIS MIL E TREZE (2013), nesta cidade de Pilões/PB, e na Delegacia de Polícia Civil, presente a Autoridade Policial o Dr. GEORGE WELLINGTON JUNIOR, Delegado de Polícia Civil, comigo Escrivão de Polícia Civil, ao final assinado e declarado, aí, por volta das 08:00h, COMPARECEU: MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA, do sexo masculino, brasileiro, casado, funcionário Público, solteiro, natural de Areia/PB, RG Nº 2887252 SSP/PB e CPF Nº 056.425.384-70, nascido em 20/05/1985, filho de Francisco Pereira da Silva e de Maria Batista Almeida da Silva, residente e domiciliado na rua projetada, s/n, Conjunto Petrônio Cunha, nesta cidade de Pilões/PB. QUE: QUE afirma o declarante que no dia 31/05/2013, por volta das 18:15h, o ora declarante estava estava na garupa da motocicleta marca/modelo HONDA/CG, FAN, ANO/MODELO 2012/2012, COR ROXA, PLACA: OEX4585/PB, CHASSI Nº 9C2JC4110CR560402 e RENAVAL Nº 46830939-0, de propriedade de um amigo do declarante de pré-nome ROGÉRIO; QUE afirma o declarante que na BR-075 que liga a cidade de Cuitegi/PB a Pilões/PB, o seu referido amigo perdeu o controle de sua motocicleta; QUE afirma o declarante que logo após perdeu o controle da citada moto, o declarante juntamente com o proprietário da citada motocicleta sofreram um acidente de moto, causando no declarante uma forte pancada na região da clavícula e um corte na região do nariz; QUE afirma o declarante que tando o mesmo e seu amigo ROGÉRIO, foram socorrido por um amigo da cidade de Pilões/PB onde

RUA 20 DE AGOSTO, Nº. 26, CENTRO, PILÕES/PB, CEP. 58.393-000

x Manoel Messias Almeida da Silva

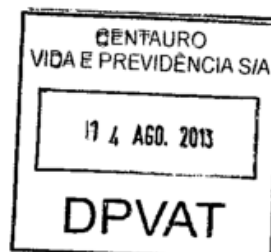




colocou tanto o declarante e seu colega também acidentado, no interior de seu veículo e os levou para o hospital Regional de Guarabira/PB, onde foram atendidos e liberados no mesmo dia pelos médicos, como consta em ficha de atendimento ambulatorial deste mencionado hospital. Diante do exposto, vem prestar ocorrência e requer Certidão. Apresente Certidão é verdade; Dou fé.

Pilões/PB, 26 de julho de 2013

NOTICIANTE: *Manoel Messias Almeida da Silva*



RUA 20 DE AGOSTO, Nº. 26, CENTRO, PILÕES/PB, CEP. 58.393-000



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO - SEGURADORA

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1004039

Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT
www.seguradoralider.com.br



Nº DO SINISTRO: _____

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro Dpvt, 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, Manoel Messias Almeida da Silva
PORTADOR / A DO RG Nº 9.887.252 EXPEDIDO POR _____ EM ____/____/____ E
CPF 05.614.253/814-314 / CNPJ _____, PROFISSÃO _____
E RENDA MENSAL DE R\$ _____ NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO / A DO VALOR
REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Manoel Messias Almeida da Silva
AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT
A EFETUAR O CRÉDITO DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO INDICADA:

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

☐ CRÉDITO EM CONTA-CORRENTE (ACEITAS CONTAS DE TODOS OS BANCOS)
Nº BANCO DPVAT - CTBA (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA-CORRENTE _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO BRADESCO
Nº BANCO 237 Nº AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL
Nº BANCO 001 Nº AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA-POUPANÇA _____

☐ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DO BANCO ITAÚ
Nº BANCO 341 Nº AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA-POUPANÇA _____

☒ CRÉDITO EM CONTA-POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Nº BANCO 104 Nº AGÊNCIA 1100 (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA-POUPANÇA 33554-0

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

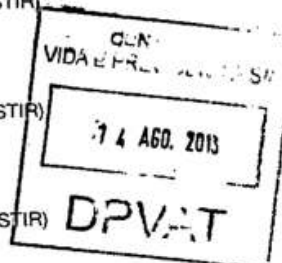
LOCAL _____

DATA ____/____/____

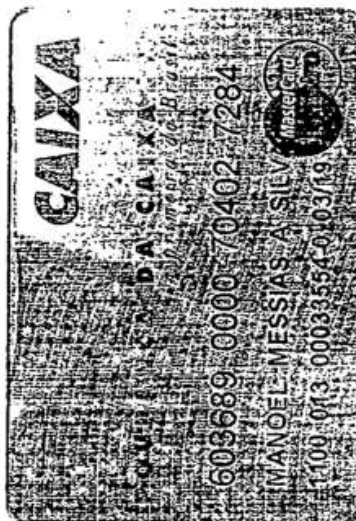
ASSINATURA DO / A BENEFICIÁRIO / A Manoel Messias Almeida da Silva

ATENÇÃO

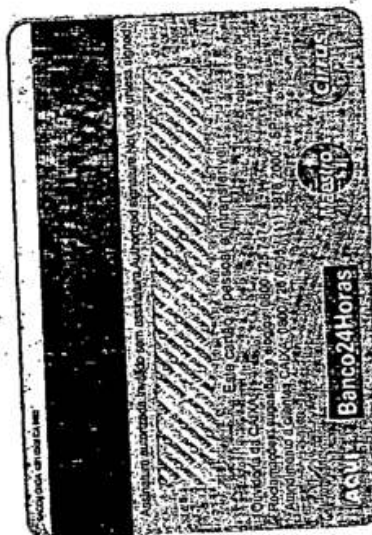
- O Seguro DPVAT garante: indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das seqüelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares (valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - Susep).
- Para acompanhar o andamento do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204, de segunda a sábado, de 8h às 20h.
- A Circular Susep nº 380/08, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras



CENTAURO VIDA E
PREVIDÊNCIA S/A.
06 SET. 2013
DPVAT - CTEA



CENTAURO
VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
17 4 AGO. 2013
DPVAT



CENTAURO
VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
17 4 AGO. 2013
DPVAT



CENTAURO
vida e previdência
Seguros para viver

Registro de Sinistro

OUTROS *1004054*

DP.: 110

Processo: 521732

Código: 521732

Unidade: CENTAURO VIDA E PREVIDENCIA S/A. Parceiro: MM REGULADORA DPVAT Sub-Parceiro: BALBINOSCG1

BO Nº: 208/2013 06 SET. 2013 Data BO: 26/07/2013 DELEGACIA: PILOES

Placa: OEX-4585/PB Tipo de Veículo: 09-Ciclomotor/Motoneta/Motocicleta/Triciclo IML:

Nome da Vítima: MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA Tipo Sinistrado: 1 - Transportado Natureza: 2 - INVALIDEZ

Sexo Sinistrado: MASCULINO Data Nascimento: 20/05/1985 Tipo de CPF: 0 - Possui CPF CPF da Vítima: 056.425.384-70 Data Ocorrência / Hora: 31/05/2013 / 18:15

Cidade: PILÕES UF: PB CEP: 58393-000 Telefones:

Email: mm@reguladora.com.br

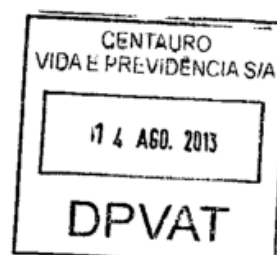
Qtde.Benef.: 1 Data Óbito: Médico: Valor(INVALIDEZ): 0,00

Beneficiários

Nome	CEP	Endereço	Tipo Benef.	Vínculo	Bairro	Dt.Nasc.	Cidade	CPF/CNPJ	UF
MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA	58393-000	PADRE IBIPIANA	Vítima	VITIMA	CENTRO	20/05/1985	PILÕES	056.425.384-70	PB
RECUSOU INFORMAR									
Banco: 104 Caixa Econômica Fede Ag.: 1100 C/P 33554-0									

Histórico

Data	Usuário	Situação
13/08/2013 18:22:04	MM PATRICIA	Pré-Cadastro não analisado



Atenção:

- O processo de avaliação sobre o pagamento da indenização ou reembolso, ocorrerá somente após a apresentação de todos os documentos em conformidade com a legislação vigente.
- O prazo determinado por Lei de 30 dias para o pagamento, somente será iniciado quando este processo completo for cadastrado na Seguradora Lider, gerado o número Megadata.

R: NILO CAIRO, 171 CENTRO - Cep: 80060-050
Tel.: (41) 3021-4485 Fax: (41) 3232-2773
e-mail: dpvat-pr@centauroseg.com.br
CURITIBA - PR

Entre em nosso site <http://www.centauroseg.com.br> e acesse em DPVAT ON LINE, faça sua consulta individual, citando o código 521732 e a data de nascimento 20/05/1985 da vítima e acompanhe o seu processo em tempo REAL!!!!



1004032

[illegible]

CENTAURO VIDA
PREVIDÊNCIA S/A

06 SET. 2013

DPVAT - CT

**Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT S/A**

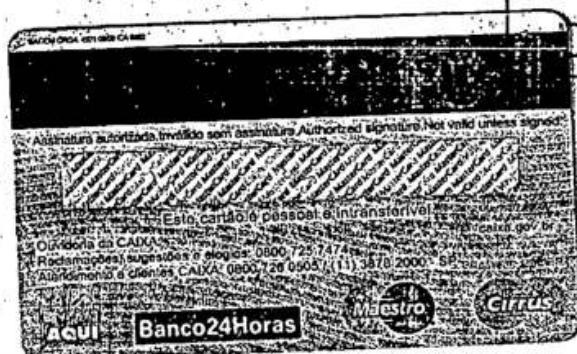
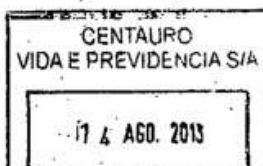
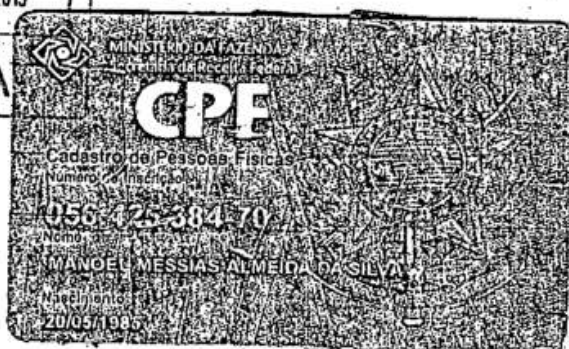
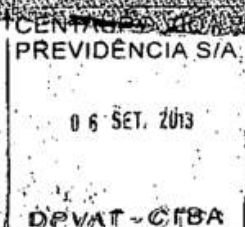
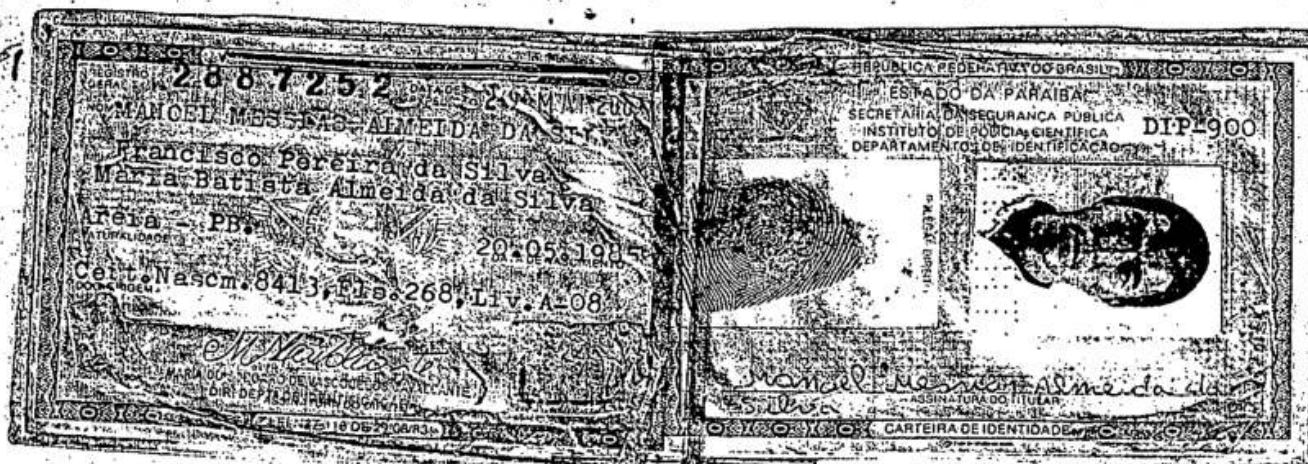
CNPJ: 09.248.608/0001-04

VIDA E PREVIDENCIA SIA

17 4 A60. 2013

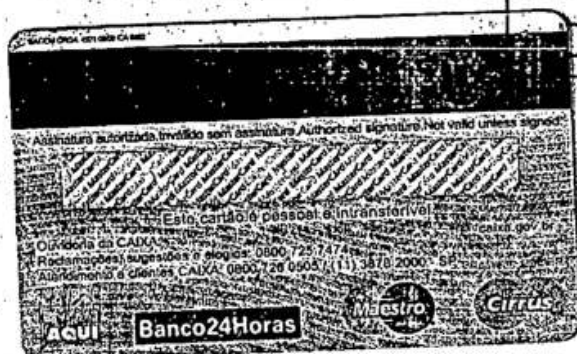
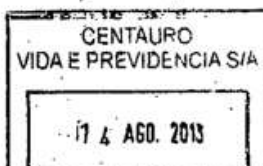
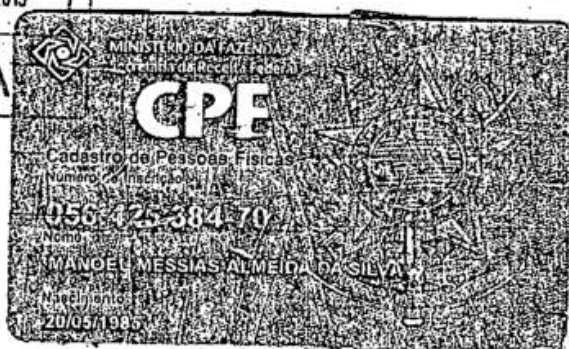
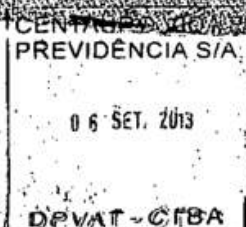
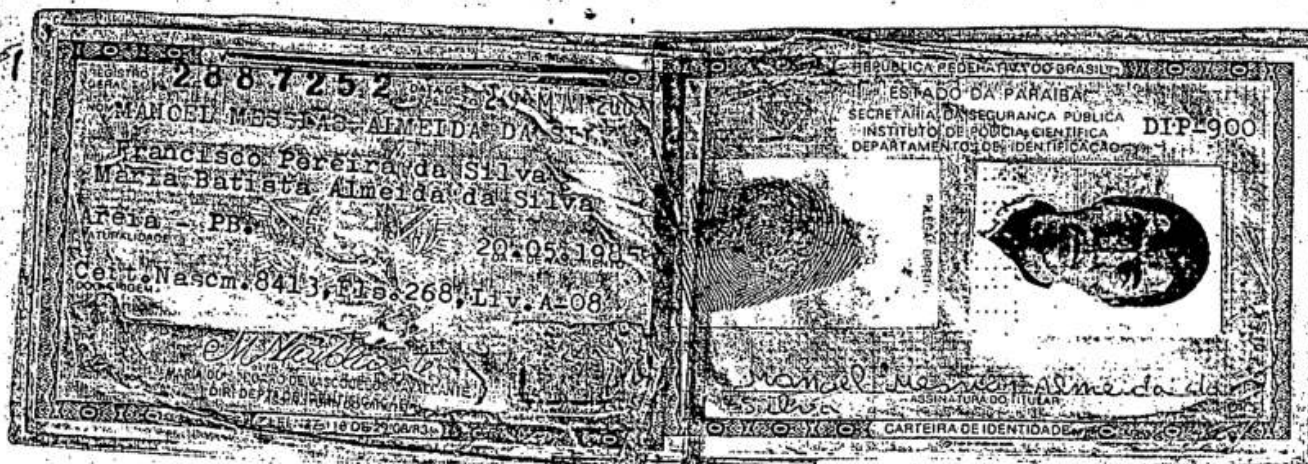
DPVAT





DPVAT







EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE GUARABIRA/PB

Processo: 00179144020148150181

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **MANOEL MESSIAS ALMEIDA DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

Inicialmente, cumpre ressaltar que o Laudo Pericial de fls. é categórico nos quesitos ao informar a **AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)**.

Logo, resta claro que não há incapacidade permanente.

Isto posto, fica demonstrado que o pleito da parte autora encontra-se descabido, já que a mesma pleiteia indenização por invalidez permanente, sem ter restado inválida, conforme ficou comprovado através da prova pericial.

Pelo exposto, requer que seja acolhida a conclusão pericial e, em consequência, sejam julgados improcedentes os pedidos formulados na exordial.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

GUARABIRA, 30 de novembro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PB 4246-A

SUELIO MOREIRA TORRES
15477 - OAB/PB



Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 02/12/2020 12:08:28
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120212082839700000035655439>
Número do documento: 20120212082839700000035655439