



Número: **0814190-40.2020.8.15.0001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível de Campina Grande**

Última distribuição : **20/08/2020**

Valor da causa: **R\$ 1.045,00**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
MARIA JOSE BEZERRA DE SOUZA SILVA (AUTOR)	ADILSON CESAR MODESTO CONSERVA JUNIOR (ADVOGADO) PAULA WANESSA PEREIRA DE OLIVEIRA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34469 692	18/09/2020 09:42	<u>2750406_CONTESTACAO_Anexo_02</u>	Outros Documentos

Declaram que os devidos bancários são de minha titularidade e, comprometida a cobertura a segurança para o futuro, admostra-se a Seguradora Lider a efetuar o pagamento do Seguro DPVAT, mediante o seu efetuado e credito reconhecido da pena qualificada mencionado.

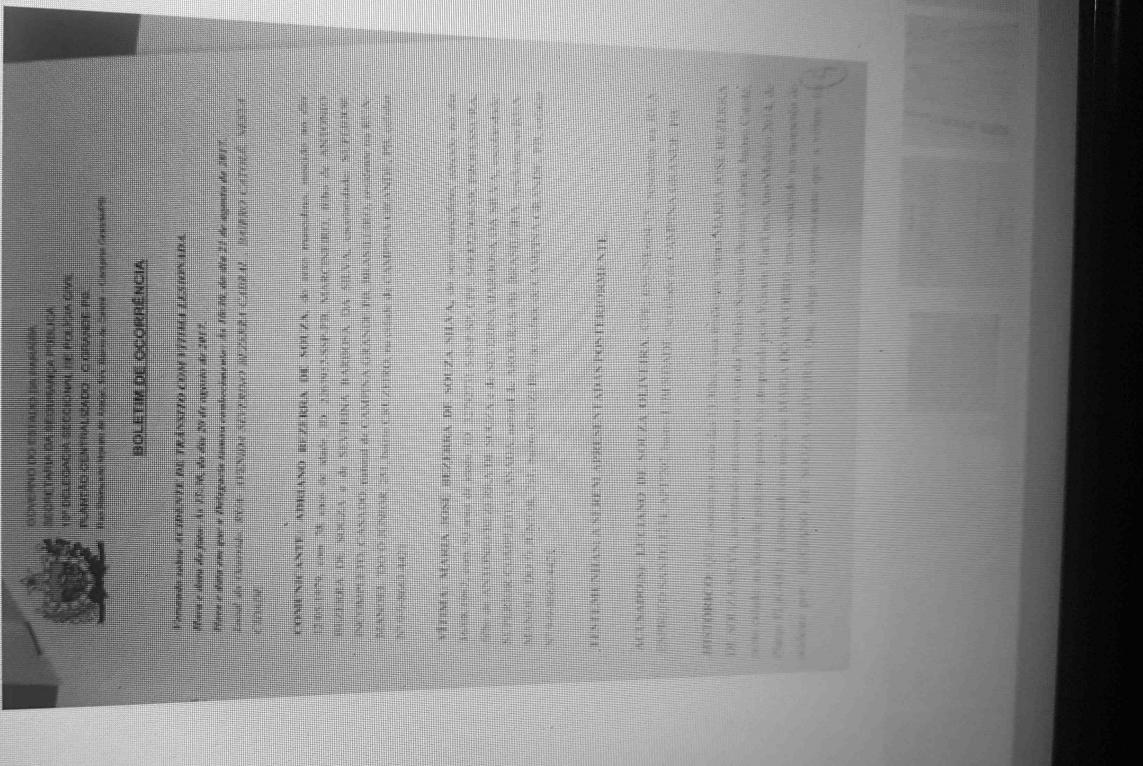
CAMPINA GRANDE, 29 de AGOSTO de 2020

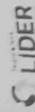
Censo 2010 do IBGE

2001 VDO1/1037









CLÍDER

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO: **Formulário de Previsão de Vida e Expectativa de Vida**

ESSENTIAL LEGAL DA VITIMA
Dra. Rosana Pecora de Oliveira
041-06764-1188
RUA SOCORRO, 2000 - BOMBINHA - SC

Cambridge 19 Aug 2010
Lester & Da

Maria Vieira de Carvalho

卷之三



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaro que os serviços prestados no dia 22/09/2017, no Centro de Operações Regionais CO 192, para o paciente SUELIO MOREIRA TORRES, no atendimento ao número 192, foram realizados de forma adequada e segura.

UF:	DF	CEP:	13.562-140	IB No:	15070000
Nome:	RODRIGO DE SOUZA SENA				
Qualificação:	ATENDIMENTO				
Local:	AV. BRASILIA				
CEP:	13.562-100				
Cidade:	Campos Gerais				

BAIXOS DA MEMÓRIA

Declaro que não existem para o fórum os efeitos da memória.

Campos Gerais, 22 de setembro de 2017


Declarante:
Rodrigo de Souza Sena
Centro de Operações Regionais CO 192
SUELIO MOREIRA TORRES

2018 01 Número de Identificação: Meia A Raposa
Centro de Operações Regionais CO 192
SUELIO MOREIRA TORRES



**CAGEPA**

Companhia de Águas e Esgotos do Paraná

Rodovia PR-135, KM 10,5 - Centro da Prudentópolis - PR

CEP 83000-000 - Fone/Fax: (43) 3220-1000

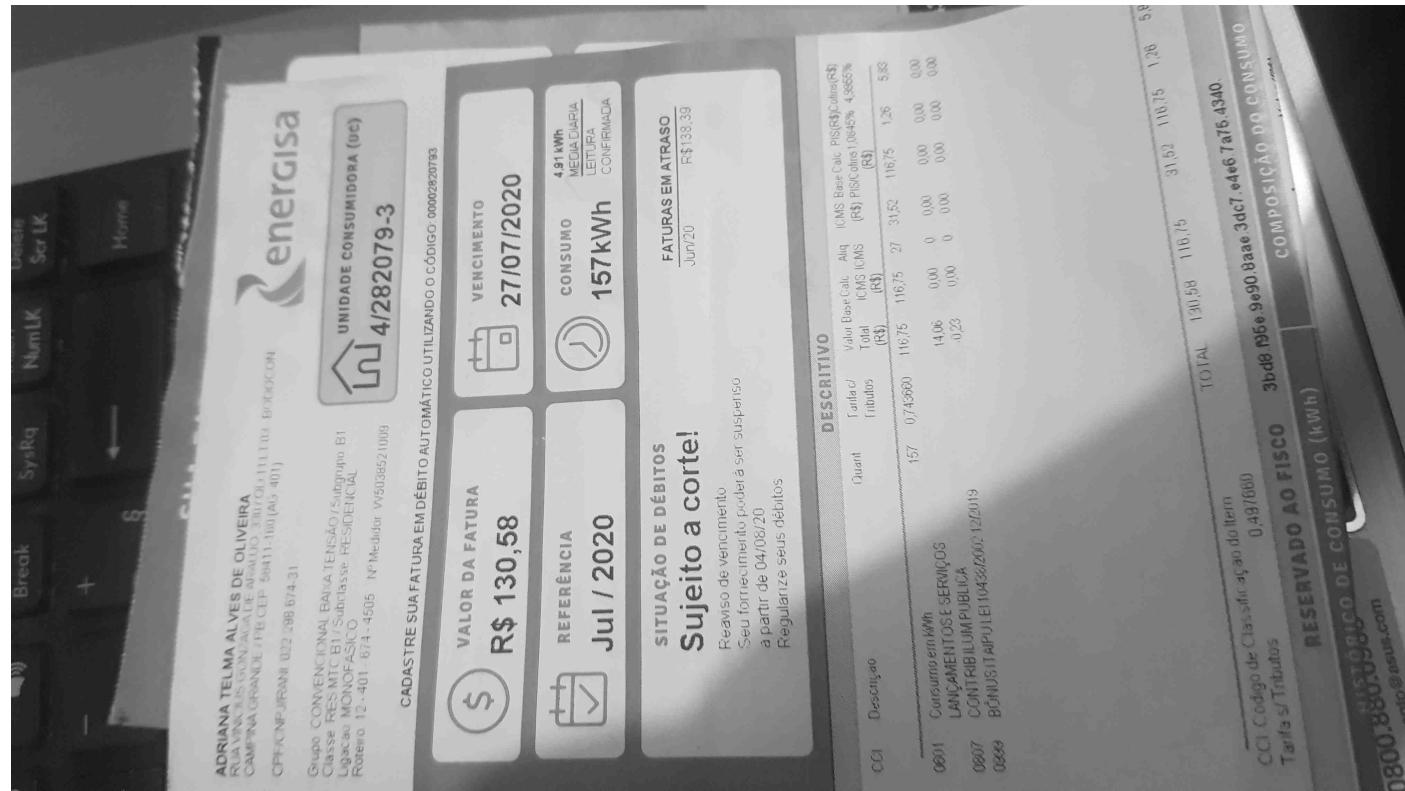
CORTE DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO CARNEIRO DE ESPÍRITO SANTO

RUA 10 DE JULHO, 100, 7º PAV. - ROXA - CURITIBA - PR

GRANDE PRÊMIO 304

CAGEPA



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/09/2020 09:42:51

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091809425069600000032961380>

Número do documento: 20091809425069600000032961380

Num. 34469692 - Pág. 7

DECLARAÇÃO

PELO DIREITO DEVIDOS FINS DECLARO QUE A PACIENTE
MARIA JOSE BEZERRA DE SOUZA S/VA, RG N° 32.792.731-8,
PRONTUÁRIO N° 1480053, ENCONTRA-SE INTERNADA NESTA
UNIDADE HOSPITALAR DESDE 20/08/2017. NO MOMENTO SEGUINTE
NO CENTRO TERAPIA INTENSIVA, SEM PREVISÃO DE ALTA
HOSPITALAR.

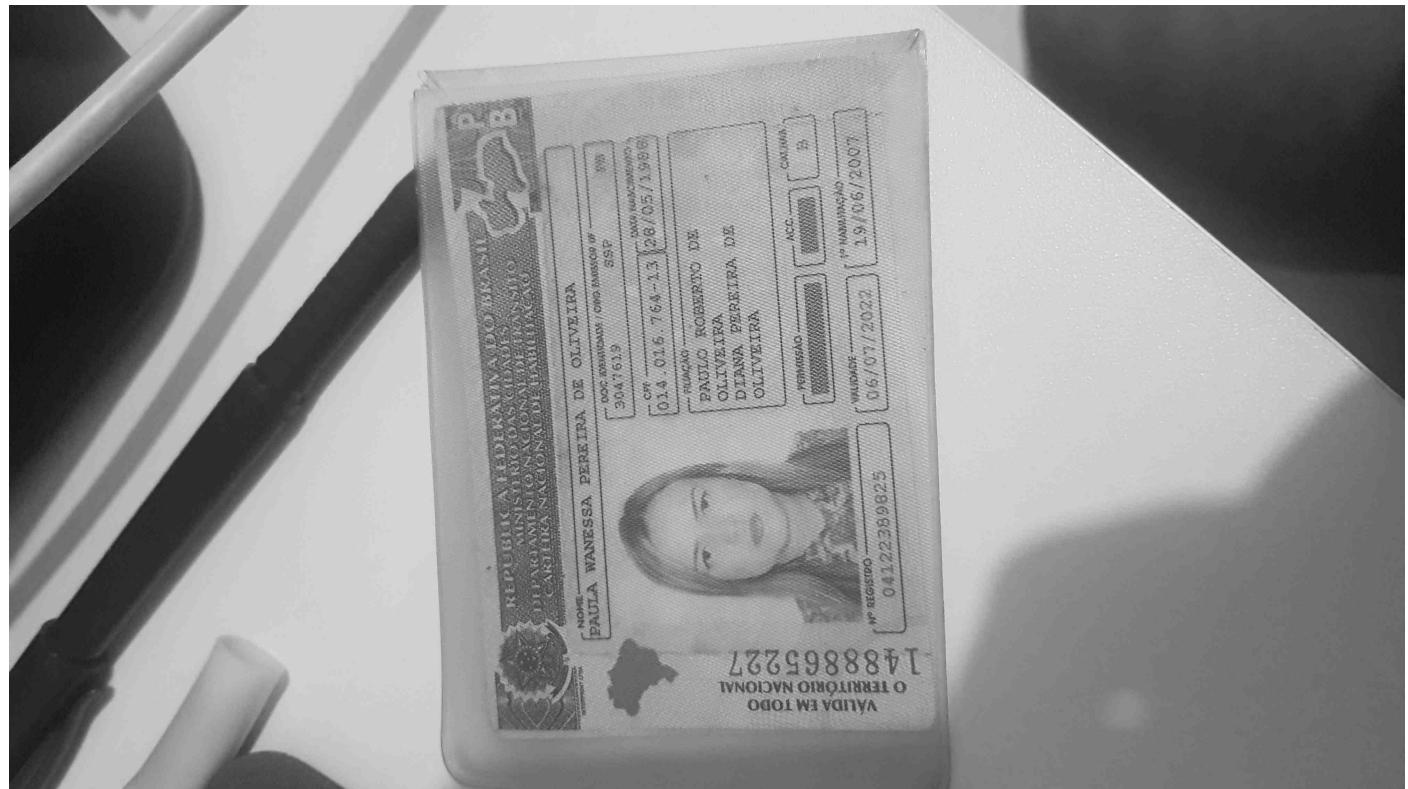
CID: S90 / Y02.4

CAMPINA GRANDE - PR, 30 de AGOSTO de 2017

Dr. Antonio N. B. Lima
Medicina Intensiva
(Assinatura)

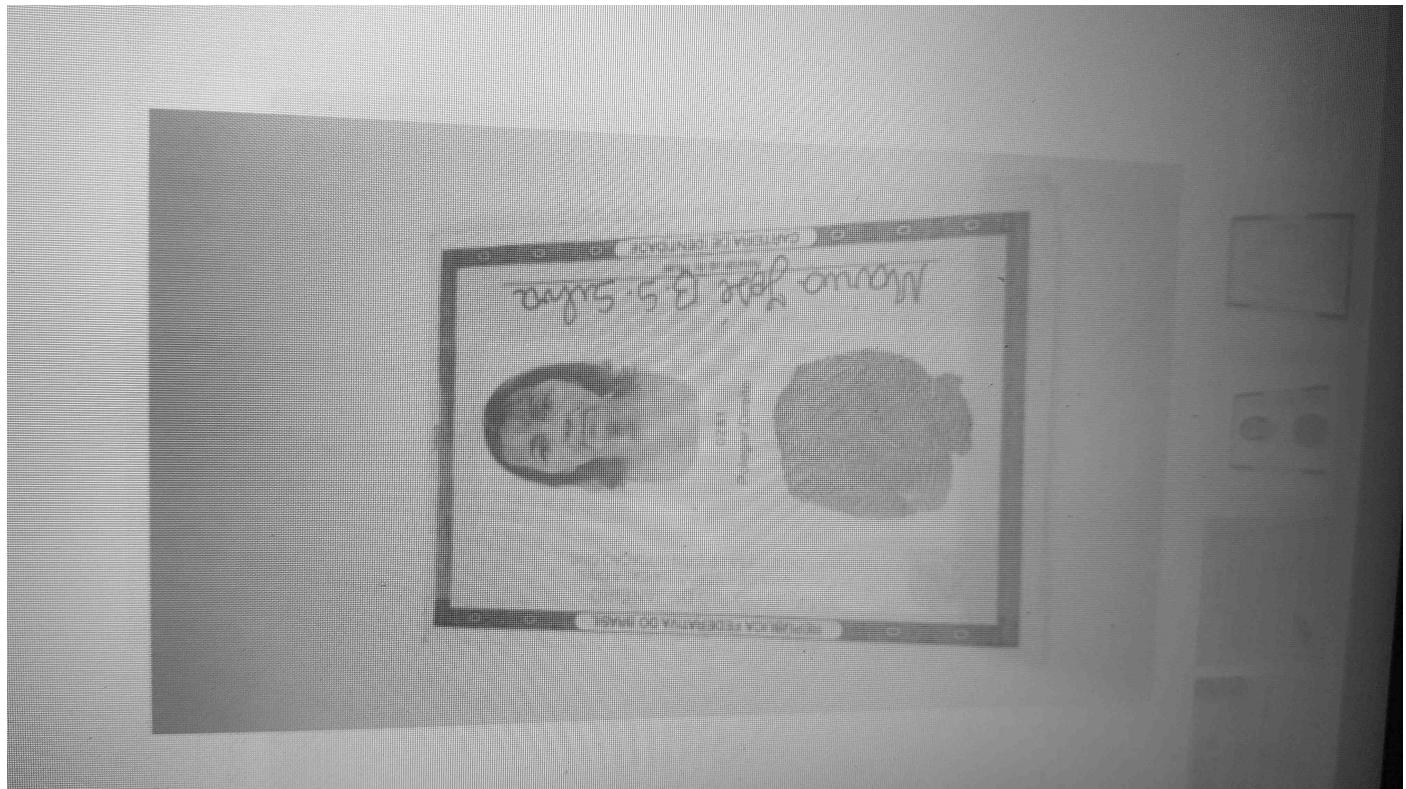
MÉDICO PLANTONISTA





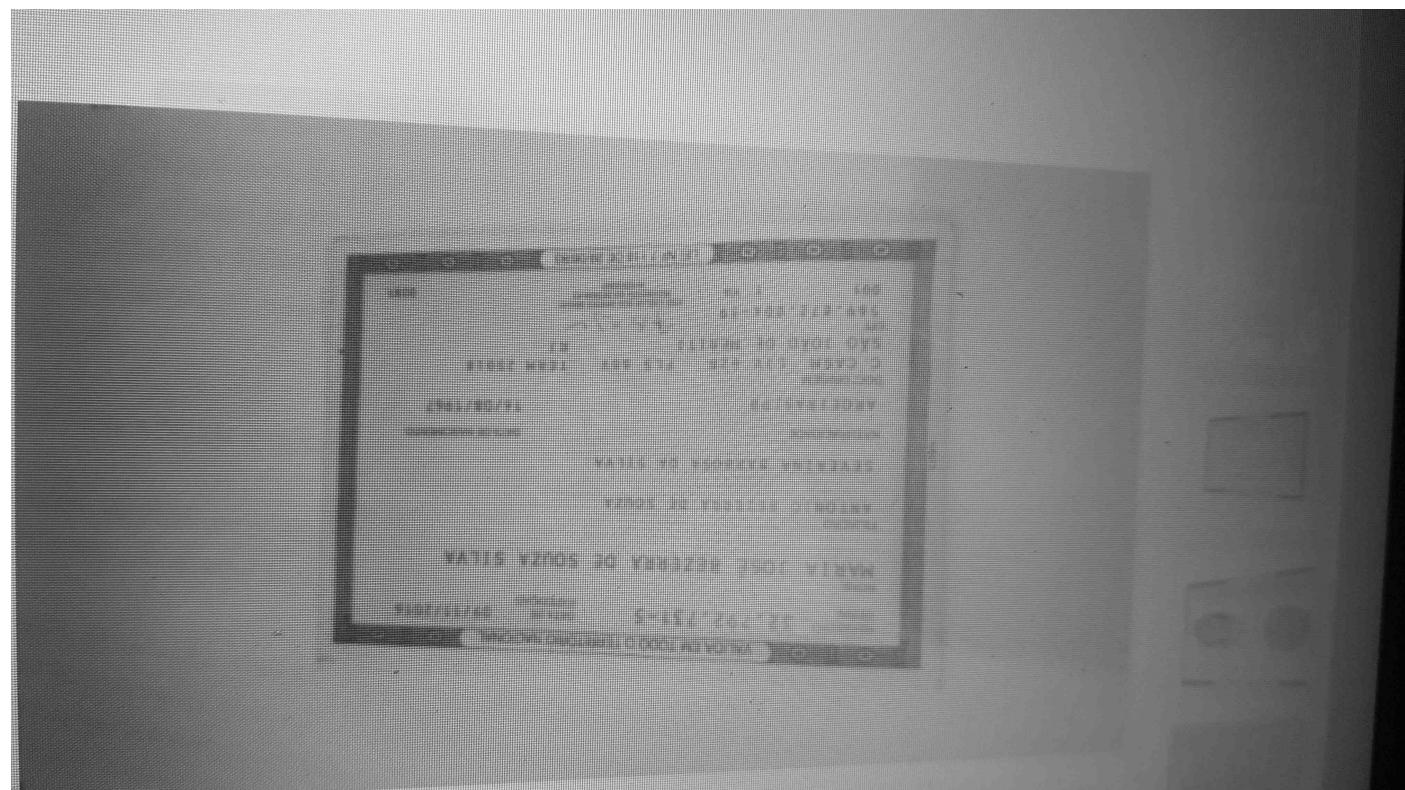
Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/09/2020 09:42:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091809425069600000032961380>
Número do documento: 20091809425069600000032961380

Num. 34469692 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/09/2020 09:42:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091809425069600000032961380>
Número do documento: 20091809425069600000032961380

Num. 34469692 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/09/2020 09:42:51
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091809425069600000032961380>
Número do documento: 20091809425069600000032961380

Num. 34469692 - Pág. 11

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0233680/20

Vítima: MARIA JOSE BEZERRA DE SOUZA

CPF: 569.872.004-59

CPF de: Próprio

Data do acidente: 20/08/2017

Titular do CPF: MARIA JOSE BEZERRA DE SOUZA

Seguradora: COMPREV VIDA E PREVIDENCIA S.A.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

PAULA WANESSA PEREIRA DE OLIVEIRA : 014.016.764-13

Autorização de pagamento
Comprovante de residência
Documentos de identificação

MARIA JOSE BEZERRA DE SOUZA : 569.872.004-59

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

