

Secretaria da  
Segurança e da Defesa Social  
Delegacia Geral de Polícia Civil  
Delegacia Geral Da Polícia Civil  
1ª Superintendência Regional De Polícia Civil  
Delegacia Especializada De Acidentes De  
Veículos Da Capital



GOVERNO  
DA PARAÍBA



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**  
**Nº 00578.01.2016.1.02.202**

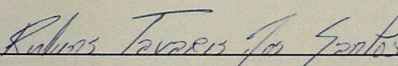
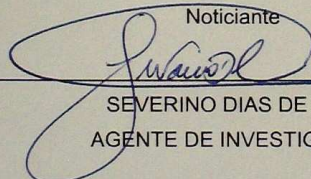
CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00578.01.2016.1.02.202, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Ao(s) 21 dia(s) do mês de Março do ano de 2016, nesta cidade de João Pessoa, Delegacia Especializada De Acidentes De Veículos Da Capital, presente o(a) Delegado(a) de Polícia Civil Policial, **FRANCISCO DEUSDEDIT LEITÃO FILHO**, comigo, **SEVERINO DIAS DE LIMA**, AGENTE DE INVESTIGACAO, às 16:58 horas, compareceu **RUBENS TAVARES DOS SANTOS**, nacionalidade BRASILEIRA, profissão PINTOR, naturalidade Bayeux, data de nascimento 12 de Novembro de 1992, idade 23, filiação CELIA SILVA TAVARES e JOSEMY PEREIRA DOS SANTOS, Documento - CPF: 102.580.774-09, residente RUA. WASHINGTON LUIS ,226, Várzea Nova, na cidade de Santa Rita/PB, telefone (83) 98810-1614

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE, no dia 12/11/15, por volta das 16:30 horas, quando conduzia a motocicleta de marca HONDA/NXR 150BROSS MIX ESD, de cor preta, ano 2010, de placa NQE 8769/PB, chassi nº 9C2KD0510AR035656, registrada em nome de RONALDO SILVA TAVARES, pela Rua da Alegria, no Bairro de Várzea Nova, na cidade de Santa Rita, foi atingido na parte lateral direita por um moto de placa não identificada, onde o notificante caiu ao solo, e em decorrência desse fato veio a sofrer Fratura Complexa de Mandíbula + TCE Leve, foi socorrido pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, onde submeteu a procedimentos médicos.

Nada mais havendo a declarar, foi cientificado o declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa (PB) 21 de Março de 2016

  
RUBENS TAVARES DOS SANTOS  
Noticiante  
  
SEVERINO DIAS DE LIMA  
AGENTE DE INVESTIGACAO

Procedimento: 00578.01.2016.1.02.202





**ESTADO DA PARAÍBA**

PODER JUDICIÁRIO  
9ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL

**LAUDO DE EXAME MÉDICO-PERICIAL**

**PROCESSO: 0813138-62.2016.8.15.2001**

**AÇÃO: PROCEDIMENTO COMUM**

**AUTOR(A): RUBENS TAVARES DOS SANTOS**

**PROMOVIDO: DPVAT**

**ESPECIALIDADE: PERÍCIA MÉDICA E ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

**Avaliação Médica**

**I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?**

Sim ☒ Não ☐ Prejudicado ☐

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

**II) Descrever o quadro clínico atual informando:**

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s);

**Resp.:** FACE



b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

**Resp. :** Paciente foi atendida no dia 12/11/2015 na cidade SANTA RITA - PB com história de acidente de moto, foi diagnosticado com trauma de face e fratura da mandíbula. O mesmo foi submetido a exames de imagem, onde foi diagnosticado com tal lesão. Foi submetido a tratamento cirúrgico para fixação de fraturas com uso de 3 ( três ) placas 2.0 mm e parafusos. Realizadas múltiplas suturas de face.

**III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?**

☐ Sim ☒ Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):

**Resp.:** Não se aplica.

**IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:**

a) ☐ disfunções apenas temporárias

b) ☒ dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

**Resp.:**

Exame físico da face:

Apresenta cicatriz em região superior do lábio à direita de aproximadamente 4 ( quatro ) centímetros, diminuição da abertura da cavidade bucal aumento de volume em face lateral esquerda da mandíbula ( 2+/4+ ), estalidos em articulação temporomandibular de forma moderada, dor durante a mastigação de alimentos com maior consistência, assimetria importante durante o fechamento da cavidade bucal.

**V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?**

☐ Sim, em que prazo:

☒ Não

Em caso de enquadramento na opção “a” do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.



Segmento corporal acometido:

(Dano anafômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).

(Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 ☐ **Parcial Completo** (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2 **Parcial Incompleto** (Dano anômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

**Marque aqui o percentual**

## 1ª Lesão

**FACE**  10% Residual  25% Leve  50% Média  75% Intensa

## 2ª Lesão

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☒ 50% Média ☐ 75% Intensa

### 3ª Lesão

10% Residual 25% Leve 50% Média 75% Intensa

4ª Lesão ☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa



Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

Local e data da realização do exame médico:

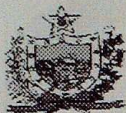
João Pessoa – PB , 11 de MARÇO de 2020

Tiago Martins Formiga

CRM 8085/ PB /Médico Perito







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
DIVISÃO MÉDICA



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	RUBENS TAVARES DOS SANTOS
DATA DE NASCIMENTO	12/11/92
NOME DA MÃE	CÉLIA SILVA TAVARES

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	879.755
PRONTUÁRIO N.º	91.606
DATA DO ATENDIMENTO	12/11/15
HORA DO ATENDIMENTO	18:05
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTO
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA + TCE LEVE
CID 10	V 22 + S 02.6 + S 06

### AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X MOTO, RESGATADO PELO SAMU, COM RELATO DE DOR EM LESÕES DE FACE + CONTUSÃO EM REGIÃO DE MENTO. EF= FERIMENTO LACERANTE EM REGIÃO ZIGOMÁTICA DIREITA + FCC EM LÁBIO SUPERIOR DIREITO + ABRASÕES EM HEMIFACE DIREITA E MOVIMENTOS MANDIBULARES COMPROMETIDOS. GLASGOW 15.

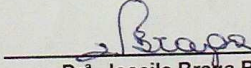
### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DE FACE  
TC DE FACE- RELATO BMF- FRATURA DE MANDÍBULA- CORPO MANDIBULAR DIREITO E ÂNGULO DE MANDÍBULA ESQUERDO.  
ECG + RISCO CIRÚRGICO  
EXAMES LABORATORIAIS PRÉ-OPERATÓRIOS

### TRATAMENTO

PACIENTE AVALIADO POR NCR ( TCE LEVE ) + TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA CORREÇÃO DE FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA + SUTURA DOS FERIMENTOS DA FACE. OPERADO POR DR. ANIBAL. MEDICADO.

ALTA HOSPITALAR:	25/11/15 COM ORIENTAÇÕES
DATA DA EMISSÃO:	08/01/2016

  
Drª. Joacila Braga Brandão  
CRM: 1741/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





# SEGURO DPVAT - PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS



## COBERTURA SOLICITADA

☐ MORTE ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ DAMS

## IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

VÍTIMA

DATA DO ACIDENTE

PARA VÍTIMAS OU BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS

- ( ) Documento de identificação do Representante Legal (cópia simples)
- ( ) CPF do Representante Legal (cópia simples)
- ( ) Comprovante de residência do representante legal (cópia simples), ou declaração de residência (original).

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares.
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue grátis SAC DPVAT 0800 022 1204.
- Todos os documentos devem estar legíveis

## DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

- ☒ Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada ( ) Sim ( ) Não
- ☒ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☒ Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ☒ Laudo de Invalidez do IML – original ou cópia autenticada ( ) Sim ( ) Não
- ☒ Declaração de Ausência de Laudo do IML (original), junto com relatório médico, comprovando a existência de sequelas permanentes, com a data da alta definitiva.

## DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE MORTE

- ( ) Registro de Ocorrência Policial – original ou cópia autenticada ( ) Sim ( ) Não
- ( ) Certidão de óbito da vítima - cópia autenticada: ( ) Sim ( ) Não
- ( ) Comprovante de Ato Declaratório – quando necessário
- ( ) Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ( ) CPF da vítima (cópia simples)
- ( ) Documento de identificação de todos os beneficiários (cópia simples)
- ( ) CPF de todos os beneficiários (cópia simples)
- ( ) Comprovante de residência dos beneficiários (cópia simples) ou comprovante de residência em nome de terceiro (cópia simples), juntamente com declaração de Residência (original).
- ( ) Autorização de pagamento para todos os beneficiários (original), com documentos que confirmem os dados bancários (vide orientações no próprio formulário)
- ( ) Laudo Cadavérico (IML) – somente quando solicitado - Cópia Autenticada: ( ) Sim ( ) Não

## DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DOS BENEFICIÁRIOS - COBERTURA MORTE

- BENEFICIÁRIO CÔNJUGE (ESPOSO OU ESPOSA)**
  - ( ) Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)
  - ( ) Declaração de Cônjuge (original)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A)**
  - ( ) Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou prova de dependência através da carteira de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a união estável (cópia simples)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A) E CÔNJUGE - QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (AS)**
  - ( ) Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou decisão Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)
  - ( ) Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)

ECT - EMP. ERAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
AB: 3030011 - CENTRO DE JOAO PESSOA - PB  
JOAO PESSOA  
CNPJ: 00.385.533/0001-04 Ins. Est.: 160745500-

## COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente: SI QUANDORA LIDER CONSOR SEGU  
CNPJ 011: 00248633000104  
Doc. Post.: 246852081  
Contrato: 912230636 Cod. Adm.: 11205709  
Cartão: 62267055

Movimento: 01/10/2018 Hora: 13:34:07  
Caixa: 8543514 Matrícula: 84772930  
Lancamento: 075 Atendimento: 00011  
Modelidade: A Faturar ID Tráfego: 1535013307

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	23,26
Valor do Porte(R\$):		23,26
Peso real (g):		74
CNPJ CTF Remet:		00250077409
Nome Remetente:		RILENS TAVARES DOS SANTOS
Endereço Remetente:		RUA Rua Washington Luis, 22
Cont. Endereço:		6 Municipios
Cap Remetente:		55305-205
Cidade Remetente:		SANTA RITA
UF Remetente:		PB
POSTAL RESPOSTA DIV	1	29,00
Valor do Porte(R\$):		23,00
Cap Destino:		20031-205 (RJ)
Peso real (g):		71
OBJETO:		SIG904141708R

BR 071414269 1S

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 52,26

Valor Declarado nos solicitados(R\$)  
No caso de objeto com valor utilize o serviço adicional de valor declarado.

## A FATURAR

Reconheço a prestação dos serviços acima prestados, ou qual(is) pagarei mediante apresentação de fatura. Os valores constantes deste comprovante poderão sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais

Nome: R0:  
Ass. Responsável:

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega

SERV. POSTAIS: DIRETOS E INVERTIDOS 653878

Ganhe tempo!  
Baixe o APP de Pré Atendimento dos Correios

VIA-CLIENTE

SARA 7.8.01

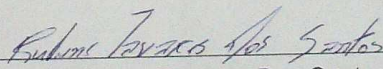


## PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Outorgante: RUBENS TAVARES DOS SANTOS, brasileiro(a), casado(a), inscrito(a) no CPF sob o no. 102.580.774-09, residente na Rua Washington Luis, no. 226, Varzea Nova, Santa Rita/PB, vem constituir como advogada a Dra. LIDIANI MARTINS NUNES, OAB no. 10244/PB, com escritório localizado na Av. João Luis Ribeiro de Moraes, no. 15, João Pessoa/PB, fone: (83) 3241-1843.

PODERES: Pelo presente instrumento particular que assino, nomeio e constituo como bastante procuradora, a outorgada supra qualificada, outorgando-lhe plenos e especiais poderes, incluindo os das cláusulas extra e ad judicia para representar a outorgante em quaisquer instâncias, Juízos ou Tribunais, repartições e órgãos da Administração Pública direta ou indireta, Federal, dos Estados ou dos Municípios, podendo praticar, conjunta ou separadamente, todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive, propor quaisquer ações, defender nas que forem propostas, recorrer em qualquer Instância ou Tribunal, podendo, ainda, firmar os documentos necessários, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, substabelecer a presente no todo, ou em parte, com ou sem reserva de poderes e todos os demais poderes necessários para o bom e fiel cumprimento deste mandato, confessar, reconhecer a procedência do pedido, podendo inclusive a outorgada receber alvará nominal a(o) outorgante, e praticar todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato. Desde já fixo HONORÁRIOS CONTRATUAIS de 30% (Trinta por cento), independente dos sucumbenciais. E desde já autorizo a expedir alvará judicial de honorários contratuais separados, nos próprios autos do processo judicial de cobrança de seguro DPVAT, por morte ou debilidade, perante a Justiça Estadual.

João Pessoa, 10 de Março de 2016

x   
Rubens Tavares Dos Santos





## DECLARAÇÃO DE JUSTIÇA GRATUITA

Eu, RUBENS TAVARES DOS SANTOS, portador(a) do CPF 102.580.774-09, não podendo arcar com as despesas e custas judiciais sem prejuízo do meu sustendo, solicito o benefício da Justiça Gratuita com base na Lei n.º 1060/50.

João Pessoa, 10 de Março de 2016

× Rubens Tavares Dos Santos  
Rubens Tavares Dos Santos









anexo



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A)  
DO(A) 16A. VARA CÍVEL DE JOÃO PESSOA - PB**

**Processo de no. 0821055-93.2020.8.15.2001**


**RUBENS TAVARES DOS SANTOS**, devidamente qualificado(a), nos autos da **Ação de DPVAT**, sob o número **0821055-93.2020.8.15.2001**, por intermédio de seu advogado(a) e bastante procurador(a), vem mui respeitosamente, a presença de Vossa Excelência, **REQUERER**:

Torna **prevento** o **juízo**, ou seja, é aquele que será responsável pelo julgamento conjunto das ações que foram distribuídas separadamente. No entanto, o § 3º do artigo 63 do CPC/2015 permite que antes da citação, " a cláusula de eleição de foro, se abusiva, pode ser reputada ineficaz de ofício pelo juiz, que determinará a **remessa** dos **autos ao juízo** competente, além do risco de, no caso de **remessa** a um novo **juízo**, ocorrer a nulidade de ato processual já realizado.

Sendo assim, frente a Prevenção da 9ª Vara Cível, cujo tramita uma ação Cautelar Preparatória tombada sob o n.º 08131386220168152001, solicito de ofício a remessa dos autos para a 9ª Vara Cível.

Termos em que pede deferimento.

João Pessoa, 09 de Abril de 2020

  
**LIDIANI MARTINS NUNES**  
OAB NO. 10244/PB







**Poder Judiciário da Paraíba  
16ª Vara Cível da Capital**

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)0821055-93.2020.8.15.2001**

**AUTOR: RUBENS TAVARES DOS SANTOS**

**REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA**

Vistos, etc.

Assiste razão à parte autora.

Ante as informações prestadas através da petição retro, declaro-me incompetente para apreciar o presente feito, que deve ser redistribuído para a 9ª Vara Cível desta Capital, por dependência ao processo de número 0813138-62.2016.8.15.2001.

P.I.Cumpra-se.

João Pessoa, com data da assinatura eletrônica.



anexo





**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A)  
DO(A) 16A. VARA CÍVEL DE JOÃO PESSOA - PB**

**Processo de no. 0821055-93.2020.8.15.2001**

**RUBENS TAVARES DOS SANTOS**, devidamente qualificado(a), nos autos da **Ação de DPVAT**, sob o número **0821055-93.2020.8.15.2001**, por intermédio de seu advogado(a) e bastante procurador(a), vem mui respeitosamente, a presença de Vossa Excelência, **REQUERER:**

1.0- A reunião dos processos: **Cautelar Preparatória**, tombado sob o n.º 081.3138..622016.815.2001 e **Ação Principal de Cobrança de Seguro Dpvat por Invalidez**, tombado sob o n.º 082.1055.93.2020.815.2001, ambos tramitando perante a 9ª Vara Cível;

2.0- O **deferimento da Justiça Gratuita e Citação da Ré na Ação Principal de Cobrança de Seguro Dpvat**.

Termos em que pede deferimento.

João Pessoa, 28 de Abril de 2020

**LIDIANI MARTINS NUNES**  
**OAB NO. 10244/PB**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Comarca da Capital**

Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR  
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479 - Telejudiciário: (83) 3621-1581

**DESPACHO**

Vistos, etc.

1. Inicialmente, defiro o benefício da assistência judiciária gratuita.
2. Recebo a inicial, vez que presentes os requisitos previstos no art. 319 e seguintes do CPC;
3. Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM<sup>1</sup> e calcado no direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF);
4. Cite-se e intime-se (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;
5. Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção);
6. Via digitalmente assinada deste despacho poderá servir como mandado.

João Pessoa, data e assinatura digitais.



**Adriana Barreto Lossio de Souza**

Juíza de Direito

[1](#)Enunciado 35, ENFAM: Além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo.





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Comarca da Capital**  
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR  
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

**MANDADO DE CITAÇÃO**

Nº DO PROCESSO: 0821055-93.2020.8.15.2001  
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]  
AUTOR: RUBENS TAVARES DOS SANTOS  
REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA

**Nome:** MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA  
**Endereço:** Avenida Presidente Epitácio Pessoa, 723, Centro, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58000-000

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 9 de junho de 2020

De ordem, FAGNER VIEIRA ALVES  
Técnico Judiciário

**Documentos associados ao processo**

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	20040915393628700000028634307
	Outros	



RUBENS TAVARES DOS SANTOS - dpvat	Documentos	20040915393755400000028634308
RUBENS TAVARES DOS SANTOS - BOLETIM POLICIAL	Outros Documentos	20040915393840500000028634310
RUBENS TAVARES DOS SANTOS - PERICIA JUDICIAL	Outros Documentos	20040915393916100000028634313
RUBENS TAVARES - ATENDIMENTO HOSPITALAR	Outros Documentos	20040915393995000000028634318
RUBENS - COMPROVANTE DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO	Outros Documentos	20040915394070500000028634475
RUBENS TAVARES - PROCURAÇÃO	Outros Documentos	20040915394164900000028634480
RUBENS TAVARES - JUSTIÇA GRATUITA	Outros Documentos	20040915394260400000028634485
RUBENS TAVARES - IDENTIFICAÇÃO	Outros Documentos	20040915394381000000028634486
Petição	Petição	20040915581526800000028634783
RUBENS TAVARES DOS SANTOS - REMESSA DOS AUTOS PARA A 9 VARA CÍVEL PREVENÇÃO	Outros Documentos	20040915583147100000028634787
Decisão	Decisão	20041418133623900000028664226
Petição	Petição	20042809210338900000029024931
RUBENS TAVARES DOS SANTOS - RESTA REALIZAR A CITAÇÃO DA PARTE ADVERSA	Outros Documentos	20042809210476500000029024933
Despacho	Despacho	20060320383877700000029981508



## CERTIDÃO

Certifico que dei inteiro cumprimento ao presente mandado/ofício conforme ciente exarado, pelo(a) Funcionária Ednayara Luiza, que afirmou estar habilitado(a) a receber o documento. Segue mandado abaixo. Dou fé.

22/08/2020

Tribunal de Justiça da Paraíba

Successfully created

Poder Judiciário da Paraíba  
9ª Vara Cível da Comarca da Capital  
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR  
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

### MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0821055-93.2020.8.15.2001  
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]  
AUTOR: RUBENS TAVARES DOS SANTOS  
REU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA  
Endereço: Avenida Presidente Epitácio Pessoa, 723, Centro, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58000-000

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 9 de junho de 2020  
De ordem, FAGNER VIEIRA ALVES  
Técnico Judiciário

MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA  
CNPJ: 01.074.175/0002-67  
Av. Fies, Epitácio Pessoa, 723  
João Pessoa - PB - CEP: 58000-000  
JOÃO PESSOA-PB

11/09/2020  
09:48

### Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	20040915393628700000028634307
RUBENS TAVARES DOS SANTOS - dpvat	Outros Documentos	20040915393755400000028634308
RUBENS TAVARES DOS SANTOS - BOLETIM POLICIAL	Outros Documentos	20040915393840500000028634310
RUBENS TAVARES DOS SANTOS - PERICIA JUDICIAL	Outros Documentos	20040915393916100000028634313
RUBENS TAVARES - ATENDIMENTO HOSPITALAR	Outros Documentos	20040915393995000000028634318
RUBENS - COMPROVANTE DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO	Outros Documentos	20040915394070500000028634475
RUBENS TAVARES - PROCURAÇÃO	Outros Documentos	20040915394164900000028634480
RUBENS TAVARES - JUSTIÇA GRATUITA	Outros Documentos	20040915394260400000028634485
RUBENS TAVARES - IDENTIFICAÇÃO	Outros	20040915394381000000028634486

[https://pje.tjpb.jus.br/jpe/Painel/painel\\_usuario/documento/HTML.seam?conversationPropagation=none&idIn=30128935&idProcessoDoc=31407...](https://pje.tjpb.jus.br/jpe/Painel/painel_usuario/documento/HTML.seam?conversationPropagation=none&idIn=30128935&idProcessoDoc=31407...) 1/2

