



Número: **0801721-62.2020.8.18.0167**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **JECC Teresina Sudeste Sede Redonda Cível**

Última distribuição : **01/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 6.075,00**

Assuntos: **Perdas e Danos**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
IVONETE CARVALHO VIEIRA (AUTOR)		CELSO THALYSSON SOARES E SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11653 235	01/09/2020 11:06	Documentos	Documentos
11653 544	01/09/2020 11:06	Certidão de nascimento	Documentos
11653 545	01/09/2020 11:06	Comprovante de depósito	Documentos
11653 547	01/09/2020 11:06	Comprovante de endereço	Documentos
11653 549	01/09/2020 11:06	Consulta por benefício (2)	Documentos
11653 555	01/09/2020 11:06	Consulta por benefício	Documentos
11653 557	01/09/2020 11:06	Declaração de propriedade	Documentos
11653 559	01/09/2020 11:06	Documentação de veículo	Documentos
11653 560	01/09/2020 11:06	RG	Documentos

DOCUMENTOS





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
GUSTAVO IVAN VIEIRA DE ABREU

MATRÍCULA
078980 06 55 2005 1 00001 278 0000278-17

(LIVRO A: 1 TERMO: 278 FOLHA: 278)

Vífilma

menor

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

NOVE DO MÊS DE JULHO DO ANO DE DOIS MIL E CINCO

DIA MÊS ANO

HORA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

09 07 2005

02:45

TERESINA-PI

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

TERESINA-PI

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

UNIDADE DE SAÚDE WALL FERRAZ

MASCULINO

FILIAÇÃO

MÃE: IVONETE CARVALHO VIEIRA

PAI: GUMERCINDO PIMENTEL DE ABREU

AVÓS

AVÓ MATERNA: FILOMENA DE CARVALHO VIEIRA

AVÓ MATERNO: FRANCISCO HENRIQUE VIEIRA

AVÓ PATERNA: FRANCISCA PIMENTEL DE ABREU

AVÓ PATERNO: GUMERCINDO JOSÉ DE ABREU

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

QUATORZE DO MÊS DE SETEMBRO DO ANO DE DOIS MIL E CINCO

Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

NOME DO OFÍCIO: 3º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL

OFICIAL(A): IVONE ARAÚJO LAGES

MUNICÍPIO: TERESINA-PI

ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO Nº 417 CENTRO

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e local: TERESINA-PI, 11 de Agosto de 2015.

Assinatura do Oficial

2ª VIA

Maria Caroline Araújo Lages

Oficiala Substituta

3º Cartório do Registro Civil
Teresina-PI

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

06 FEV 2018

DPVAT

ORIGINAL



CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - AG. BARÃO DE GURGUEIA
DATA: 04/10/2018 HORA: 10:53:38
TERMINAL: 16061034 CONTROLE: 160610340266

DEPÓSITO PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO EM DINHEIRO

CONTA: 3389.013.00012625-6
NOME: IVONETE CARVALHO VIEIRA

VALOR TOTAL EM DINHEIRO:

NÚMERO DO ENVELOPE: 310311771
NÚMERO DE CONTROLE: 270720

A confirmação do depósito se dará pelo
lançamento do valor na conta do favorecido após
a abertura do envelope e a verificação dos
valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

FJ CORRETORA
DE SEGUROS

05 OUT 2018

DPVAT





ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI
AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA
CNPJ: 06.840.748/001-89 IE: 19301383-5

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

Emitida Conforme Art. 87, Resolução 456/2000 da ANEEL NF: 718916

IVONETE CARVALHO VIEIRA

RUA CARAJAS, N°939, R. ALTO DO BODE, B-GURUPI

CEP: 64.090-250

TERESINA -PI

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
1467200-6	08/2018	21/07/2018 a 21/08/2018
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
30	25/08/2018	R\$ 22,09

PJ CORRETORA
DE SEGUROS

05 OUT 2018

DPVAT

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue EDPI: 0800 086 0800

(86) 9 8867-8241 / (86) 9 8805-7535
(86) 9 9404-4764 / (86) 9 9999-0117
recorte aqui



ELETROBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI

AV. MARANHÃO, 759/SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/001-89

IE: 19301383-5

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
1467200-0	08/2018	R\$ 22,09

836200000005.544900170009.000000003988.675609150056



Rio de Janeiro, 05 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **IVONETE CARVALHO VIEIRA**

Nº Sinistro: **3180468025**

Vítima: **GUSTAVO IVAN VIEIRA DE ABREU**

Data do Acidente: **29/03/2015**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **AVISO DE SINISTRO**

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180468025**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13445253

Pag. 01669/01670 - carta_01 - INVALIDEZ



Rio de Janeiro, 12 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **IVONETE CARVALHO VIEIRA**
Nº Sinistro: **3180061616** 4
Vitima: **GUSTAVO IVAN VIEIRA DE ABREU**
Data do Acidente: **29/03/2015**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180061616**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **29/03/2015**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pág. 01411/01412 - carta_04 - INVALIDEZ



00070706

Carta nº 12653602



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, IZAURA CARVALHO VIEIRA,
 RG nº 1.878.596, data de expedição 07/04/20
 Órgão SSP-PI, portador do CPF nº 617344.033-49, com
 domicílio na cidade de TERESINA, no Estado de
PIAUÍ, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
RUA ALTO DO BODE, ALTO DA ROSA SUPERIOR, nº 939,
 complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
 mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
 vítima GUSTAVO ILAN VIEIRA DE ARAUJO, cujo o condutor era

IZAURA CARVALHO VIEIRA.
 Veículo: PAS (MOTOCICLETA) INSPERANA.
 Modelo: HONDA INXR 150 BROS EDS.
 Ano: 2012/2012.
 Placa: DEB-0874
 Chassi: 9C2KD0540CR 544926.
 Data do Acidente: 29/03/2018
 Local e Data: TERESINA(PI); 18/01/2018.

Izaura Carvalho Vieira
 Assinatura do Declarante

Izaura Carvalho Vieira
 Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

CARTÓRIO "DIALMA VELOSO"
 5º Ofício de Notas
 Rua Barroso, 91/Sul - Centro
 Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeliã

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO DE NOTAS
 Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeliã
 Rua Barroso, 91/Sul - CEP: 64001-130 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-6665

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE: IZAURA CARVALHO VIEIRA.
 DOU. FE. EM TEST. DA VERDADE. TERESINA-PI, 18/01/2018.
 Empl.:3,60 TJ:0,72 Selo:0,25 Total:4,57 Selo:AAAX.60588 (F410F314)

ROSENIR DE MOURA LIMA - Tabeliã Substituta

CARTÓRIO "DIALMA VELOSO"
 5º Ofício de Notas
 Rua Barroso, 91/Sul - Centro
 Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeliã
 Rua Barroso, 91/Sul - CEP: 64001-130 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-6665

Selo de Fiscalização e Autenticidade
 Poder Judiciário
 Estado do Piauí
 Atos de Notas,
 Registro e
 Judiciais
 RECONHECIMENTO DE FIRMA
 AAAX 60588

PJ CORRETORA DE SEGUROS

06 FEV 2018

DPVAT ORIGINAL

CARTÓRIO "DIALMA VELOSO"
 5º Ofício de Notas
 Rua Barroso, 91/Sul - Centro
 Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeliã
 Rua Barroso, 91/Sul - CEP: 64001-130 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-6665

CARTÓRIO "DIALMA VELOSO"
 5º Ofício de Notas
 Rua Barroso, 91/Sul - Centro
 Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeliã
 Rua Barroso, 91/Sul - CEP: 64001-130 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-6665

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO DE NOTAS
 Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeliã
 Rua Barroso, 91/Sul - CEP: 64001-130 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-6665

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE: IZAURA CARVALHO VIEIRA.
 DOU. FE. EM TEST. DA VERDADE. TERESINA-PI, 18/01/2018.
 Empl.:3,60 TJ:0,72 Selo:0,25 Total:4,57 Selo:AAAX.60588 (F410F314)

CARTÓRIO "DIALMA VELOSO"
 5º Ofício de Notas
 Rua Barroso, 91/Sul - Centro
 Maria do Amparo Portela Leal de Araújo - Tabeliã
 Rua Barroso, 91/Sul - CEP: 64001-130 - Teresina-PI - Fone: (86) 3221-6665



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PI Nº 010444107875
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 465862942 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2013
NOME TZAURA CARVALHO VIEIRA
CPF / CNPJ 61734403349 PLACA OEB-0874
PLACA ANT. / UF

CHASSI 9C2KD0540CR544926
ESPECIE TIPO FAS/MOTOCICLE/NEHUMA COMBUSTIVEL ALCOOL/GAS
MARCA / MODELO HONDA/NXR150 DRAL ESD ANO FAB ANO MOD
CAP / POT / CIL 002P/149CC CATEGORIA PARTICU COR PREDOMINANTE PRETA
COTA UNICA VENC. COTA UNICA 1º IPVA
FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2º PAGO
3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
REGISTRO PAGO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES
A/FID. ADMINISTRADORA DE CONS NAC HON
DA

LOCAL TERESINA DATA 29/04/2013

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PI Nº 010444107875 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO 2013
CPF / CNPJ 61734403349 PLACA OEB-0874

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PI Nº 010444107875 EXERCÍCIO 2013 DATA EMISSÃO 29/04/2013

VIA 1 CPF / CNPJ 61734403349 PLACA OEB-0874
RENAVAM MARCA / MODELO

ANO FAB. 2012 DAT. TARE 09 Nº CHASSI 9C2KD0540CR544926

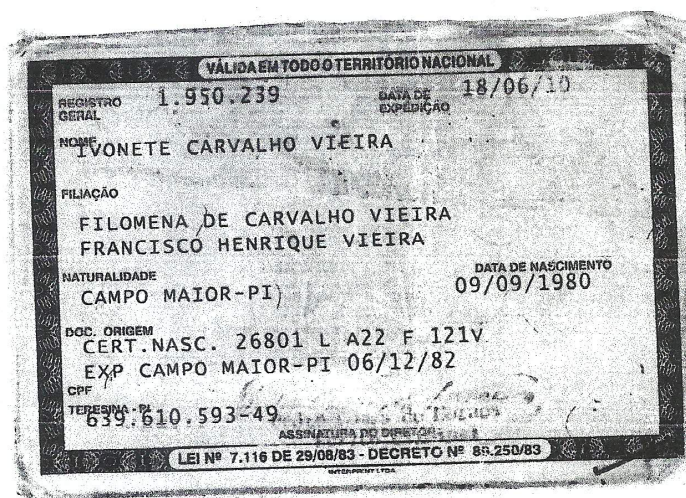
PRÊMIO TARIFÁRIO
FMS (R\$) 000,00 DENATRAM (R\$) 000,00 CUSTO DO SEGURO (R\$) 000,00
CUSTO DO BILHETE (R\$) 000,00 IOF (R\$) 000,00 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 292,01
PAGAMENTO COTA UNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 29/04/2013

Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT S/A
CNPJ: 09.248.608/0001-04

PJ CORRETORA
DE SEGUROS
06 FEV 2018
DPVAT

ORIGINAL

Mãe da Vítima



ORIGINAL

