



Número: **0806301-89.2020.8.15.0371**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **7ª Vara Mista de Sousa**

Última distribuição : **13/10/2020**

Valor da causa: **R\$ 2.531,25**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS (AUTOR)		JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA (ADVOGADO) FELIPE EDUARDO FARIAS DE SOUSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
35367762	13/10/2020 08:05	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
35367763	13/10/2020 08:05	<a href="#">ATO DECLARATORIO</a>	Documento de Comprovação
35367764	13/10/2020 08:05	<a href="#">BO</a>	Documento de Comprovação
35367765	13/10/2020 08:05	<a href="#">CARTA DE PAGAMENTO 12775374</a>	Documento de Comprovação
35367766	13/10/2020 08:05	<a href="#">Consulta Restituição 2018</a>	Documento de Comprovação
35367767	13/10/2020 08:05	<a href="#">Consulta Restituição 2019</a>	Documento de Comprovação
35367768	13/10/2020 08:05	<a href="#">Consulta Restituição 2020</a>	Documento de Comprovação
35367769	13/10/2020 08:05	<a href="#">DOCUMENTOS PESSOAIS</a>	Documento de Identificação
35367770	13/10/2020 08:05	<a href="#">PETIÇÃO INICIAL FRANCISCA ELANI</a>	Informações Prestadas
35367771	13/10/2020 08:05	<a href="#">PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA</a>	Procuração
35367773	13/10/2020 08:05	<a href="#">RESIDENCIA</a>	Documento de Comprovação
35367774	13/10/2020 08:05	<a href="#">Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo</a>	Documento de Comprovação
35367779	13/10/2020 08:07	<a href="#">Comunicações</a>	Comunicações
35367780	13/10/2020 08:07	<a href="#">GuiaCustas</a>	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
35369104	13/10/2020 15:02	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
35420883	14/10/2020 07:35	<a href="#">Expediente</a>	Expediente

PDF



ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL 00043595



UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS - UPS

NOME: HOSPITAL DISTRITAL DEPUTADO MANOEL GONÇALVES DE ABRANTES

ENDEREÇO: RUA - JOSE FACUNDO DE LIRA - S/N - GATO PRETO

CNPJ: 08.778.268/0027-08

CEP: 58.800-005

CNPES: 256453-7

ESTADO: PARAIBA

MUNICÍPIO: SOUSA

DADOS DO PACIENTE

PRONT: 000 26374

NOME: FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS

SEXO: F CN - IDADE: 18/02/1983 - 34 A 8 M 10 D

RAÇA / COR: PARDA

OCCUPAÇÃO

NOME: TEREZA DOS SANTOS DIAS

NATURALIDADE: CAJAZEIRAS - PB

CPF: 050.227.474-30 DOCUMENTO: Identidade - 2949208

ENDEREÇO: RUA - RAIMUNDO PEREIRA DE OLIVEIRA - 03 - BELA VISTA

CONTATO:

CEP: 58.800-005

ESTADO: PARAIBA

MUNICÍPIO: SOUSA

DATA: 26/10/2017 10:31:54 REGISTRADO: PC R: alannajara.batista

CLASSIFICAÇÃO NÃO INFORMADO

PESO

TEMPERATURA

PRESSÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

CARACTER DO ATENDIMENTO

☐ 01 - ELEIVO☐ 02 - URGÊNCIA☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES OU ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

Manoel Souto da Silva  
Téc. em Enfermagem  
COREN/PA 1122164

ASSINATURAS DOS PROFISSIONAIS ASSISTENTES - CARIMBO

CNS

CRM

OU POLÍGONO DIREITO

ASSINATURA DO COORDENANTE / PACIENTE E / RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO REVISOR CLÍNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO


ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO



28/10/2017		Guia de Atendimento 05		10-45	
ESTADO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL 700043595		MARTELUAS - MEDICAMENTOS - OUTROS			
 UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS - UPS NOME: HOSPITAL DISTRITAL DEPUTADO MANOEL GONÇALVES DE ABRANTES ENDEREÇO: RUA - JOSE FACUNDO DE LIRA - SN - GATO PRETO CEP: 58.800-005 MUNICÍPIO: SOUSA		DECUBITUS			
DADOS DO PACIENTE NOME: FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS SEXO: F DN - IDADE: 18/02/1983 - 34 A 8 M 10 D MÃE TEREZA DOS SANTOS DIAS NATURALIDADE: CAJAZEIRAS - PB ENDEREÇO: RUA - RAIMUNDO PEREIRA DE OLIVEIRA - 03 - BELA VISTA CEP: 58.800-005 MUNICÍPIO: SOUSA		CARÁTER DO ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> 01 - ELETIVO <input type="checkbox"/> 02 - URGÊNCIA <input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA <input type="checkbox"/> 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO <input type="checkbox"/> 05 - OUTROS. TIPOS DE LESÕES OU ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS			
PRONT.: 00026374 RAÇA / COR: PARD OCUPAÇÃO SISPRENATAL: CPF: 050.227.474-30 DOCUMENTO: Identidade - 2949208 CONTATO: ESTADO: PARAIBA CEP: 58.800-005 DATA: 28/10/2017 10:31:54 REGISTRADO. POR: alannajara.batista		PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO pridante de no			
CLASSIFICAÇÃO NÃO INFORMADO PESO TEMPERATURA PRESSÃO		CID - 10			
ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)		ENCAMINHAMENTO <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL <input type="checkbox"/> APLICADA <input type="checkbox"/> ÓBITO			
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)		PROCEDIMENTOS REALIZADOS: CÓDIGO - CBO			
de excisão e neof		ASSINATURA(S) DOS PROFISSIONAIS ASSISTENTE(S) - CARIMBO Dr. Francisco de Assis Batista CRM - 2480 CRM - 2480			
de de neof		CNS			
		OU POLEGAR DIREITO			
		ASSINATURA DO ACOMPANHANTE / PACIENTE / RESPONSÁVEL			
		ASSINATURA DO REVISOR CLÍNICO - CARIMBO			
		ASSINATURA DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO			



Atestado

Deixa o trabalho em casa

por

motivos de saúde

Dr. Voltaire

Mariene Souza da Silva  
Médica - EM ENFERMAGEM  
COREN-PA 31122164

Dr. Indalécio Pacelli Fernandes  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 6827 / FEO 14247





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL – PATOS/PB  
19ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL – SOUSA/PB  
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE SANTA CRUZ/PB

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 226/2017

**VERSANDO SOBRE:** *Acidente de Transito.*

**DATA DO FATO:** 28.10.2017. As 10:h,30:min. Aproximadamente.

**LOCAL DO FATO:** Centro, Sousa-PB.

**DATA DE CONHECIMENTO DA DELEGACIA:** 20.12.2017.

O(A) Comunicante: FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS, Nacionalidade: brasileiro(a); Estado Civil: solteira, Profissão: manicuri, Naturalidade: Cajazeiras-PB, Grau de Instrução: medio, Idade: 34 anos de idade, Data de Nascimento: 18.02.1983, Filiação: Francisco de Assis Dias e de Tereza dos Santos Dias, RG nº 2949208-SSP/PB, CPF nº 050227474-30, residente na Rua Raimundo Pereira de Oliveira, nº 63, Bairro Jardim Bela Vista, Sousa-PB.

Vitima: O Comunicante.

### HISTORICO DO FATO

O(A) comunicante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE, na data, hora e local acima descrito, sofreu um acidente de transito, quando trafegava de sua residencia, sentido o centro de Sousa-PB, conduzindo a MOTO HONDA/CG 125 FAN, COR PRETA, ANO E MODELO 2008, PLACA MOR1936/PB, CHASSI 9C2JC30708R197586, licenciada em nome de Gabriel Erbenio Dias; Que, ao chegar a Rua Conego Jose Viana, centro, um veiculo veio a colidir na lateral de sua moto e nisto veio a cair, sofrendo trauma pelo corpo; Que, foi socorrida pelo proprietário do veiculo envolvido no acidente para o Hospital Regional de Sousa, onde recebeu atendimento medico; Que, não sabe o nome do condutor do veiculo nem os dados do veiculo; Que, não teve despesas hospitalar. QUE TODAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS SÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO COMUNICANTE Seguindo determinação da Portaria nº 352/2013/DGERAL/SEDS/PB, onde determina que os Boletins de Ocorrência sejam registrados em qualquer Delegacia deste Estado **Declaro ainda, ser conhecedor (a) das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.**

Autoridade Policial: Carlos Jose Seabra de Melo.

Providencias Adotada: Lavratura do BO

Comunicante Vitima: Francisca elani dos santos Dias

Osmarino Souto Muniz

Escrivão Ad-Hoc

Mat.603780-1



Rio de Janeiro, 09 de Maio de 2018

Carta nº: 12775374

A/C: FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS

Nº Sinistro: 3180044258  
Vitima: FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS  
Data do Acidente: 28/10/2017  
Cobertura: INVALIDEZ  
Procurador: CARLOS ADEMIR VERAS PINHEIRO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS

Valor: R\$ 843,75

Banco: 104

Agência: 000000558

Conta: 0000035370-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 =	R\$	843,75
--	-----	--------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01845/01846 - carta\_15R - INVALIDEZ

00020923





### Situação das Declarações IRPF 2017

---

Prezado Contribuinte (CPF 050.227.474-30),

**FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS**

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 13/10/2020 - 08:00:13

**Voltar**

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).









### Situação das Declarações IRPF 2019

---

Prezado Contribuinte (CPF 050.227.474-30),

**FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS**

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 13/10/2020 - 07:59:26

**Voltar**

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).







### Situação das Declarações IRPF 2020

---

Prezado Contribuinte (CPF 050.227.474-30),

**FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS**

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 13/10/2020 - 07:58:55

**Voltar**

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.949.208 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 21/07/2015

NOME FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS

FILIAÇÃO FRANCISCO DE ASSIS DIAS  
TEREZA DOS SANTOS DIAS

NATURALIDADE CAJAZEIRAS-PB DATA DE NASCIMENTO 18/02/1983

DOC ORIGEM NASC.N.3133 FLS.98V LIV.04-A  
CARTORIO SANTA HELENA PB

CPF 050.227.474-30

João Pessoa - PB

Marcelo A. B. Lacerda DIRETOR

Chefe do Núcleo de 29/08/83

Ident. Civil - 8.00000000


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

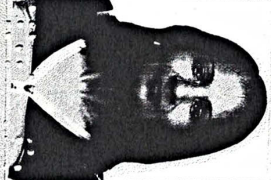
ESTADO DA PARAÍBA V-32

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL P-121

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO





Francisca Elani dos Santos Dias

ASSINATURA DOTITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Estado da Paraíba



**AO JUÍZO DE DIREITO DA VARA MISTA DA COMARCA DE SOUSA/PB**

**FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS**, brasileira, solteira, manicure, inscrita no RG nº 2949208 SSP/PB e CPF nº 050.227.474-30, com endereço na Rua Raimundo Pereira Oliveira, s/n, Bela Vista, Sousa/PB, CEP: 58800-000, não possui endereço eletrônico, vem por intermédio de seus advogados infra-assinado, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**  
**PELO PROCEDIMENTO COMUM (Art. 318 CPC)**

em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, localizada na Avenida Treze de Maio, nº 23, 2º andar, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP 20031-902, portal <https://www.seguradoralider.com.br/> pelas razões de fato e de direito que passa a expor:

**Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



### DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Inicialmente, a parte autora solicita a Vossa Excelência se digne a deferir a Gratuidade de Justiça, na forma dos artigos 98 e 99 e seus parágrafos do CPC bem como, da Lei 1060/50, eis que não possui condição financeira para arcar com o ônus da presente demanda, sem que tal dispêndio traga, para si e sua família, prejuízo de subsistência, nos termos da declaração acostada nos autos.

Junta para tanto, a guia de custas do processo, conforme determinação do E. Tribunal de Justiça da Paraíba, para fins de gratuidade processual.

Junta também extrato negativo dos três últimos anos do IRPF.

### DAS PUBLICAÇÕES E INTIMAÇÕES

Por fim em cumprimento ao art. 39, I, do CPC, a parte autora requer que todas as intimações referentes a este processo sejam endereçadas a Av. João Machado, 553, sala 404, Centro, João Pessoa/PB, CEP. 58013-520, requerendo, ainda, **que todas as publicações sejam efetuadas exclusivamente em nome dos advogados Dr. Jose Orisvaldo Brito da Silva, inscrito na OAB/RJ sob o nº 57069, endereço eletrônico [josebritoadvogados@hotmail.com](mailto:josebritoadvogados@hotmail.com) e Dr. Felipe Eduardo Farias de Sousa, inscrito na OAB/PB sob o nº 25.251, endereço eletrônico [fariasdesousaadv@gmail.com](mailto:fariasdesousaadv@gmail.com)** sob pena de nulidade, a teor do art. 236, § 1º, do CPC, esperando deferimento.

#### **Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



## DA MEDIAÇÃO

Muito embora a parte autora tenha sempre interesse em conciliar, no caso concreto, como a experiência demonstra a seguradora ré jamais conciliou o que sempre tornou inócua as audiências de conciliação previstas no código anterior. Por isso, na forma do parágrafo 5º. Do Artigo 334, do novo CPC, o autor, declara seu **desinteresse** na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação.

## DOS FATOS

Na data de 20 de outubro de 2017, a autora foi vítima de grave acidente de trânsito, ocasião que sofreu **FRATURA NO OMBRO ESQUERDO E COTOVELO ESQUERDO E ESCORIAÇÕES PELO CORPO.**

Em virtude das lesões sofridas pela autora, conforme relatado acima, culminou com a sua debilidade permanente, onde restou com sequelas/lesões definitivas já que, conforme laudos, a mesma ficou com **LIMITAÇÃO NO MOVIMENTO DO MEMBRO ESQUERDO, SENTINDO QUEIMAÇÕES E FORTES DORES NA REGIÃO DO ACIDENTE** apresentando assim, dificuldades de flexão, sustentar peso, e tendo também se agravado ao longo dos dias, atrapalhando então suas atividades diárias e de trabalho, tudo conforme comprova o Boletim de Ocorrência nº 226/2017 e Boletim de Atendimento Médico e documentação médica hospitalar anexa.

Conforme lesão e debilidade citada acima, a lei vigente rege que tal sequela em tela (perda completa da mobilidade de um

### **Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



dos ombros) seja indenizada no percentual de 25% (vinte e cinco por cento) da tabela, ou seja, R\$ 3.375,00 (três mil trezentos e setenta e cinco reais).

A autora sofre com as sequelas permanentes provenientes do acidente, sentindo fortes dores na região do ombro e cotovelo, limitações do membro e queimações, que a atrapalham no exercício do cotidiano e outras patologias que serão comprovadas mediante perícia médica.

Ao vermos os documentos presentes nos autos, a seguradora ré tem como critério o percentual de 6,25%, que seria (25% de 25%), pagando então 6,25% de 13.500,00 que dá **R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos)**, valor completamente inferior ao determinado em lei.

No caso em tela, há de ser identificado que as lesões/sequelas sofridas pela autora são definitivas e estão prejudicando o desenvolvimento de sua vida normal, deduzindo-se o valor já pago administrativamente, sendo informado através de perícia médica o percentual de diferença a ser seguido e pago.

Assim, na qualidade de vítima de acidente de trânsito, ciente de sua inequívoca invalidez e munido da documentação necessária, protocolizou o pedido de pagamento do **SEGURO DPVAT**, tendo a seguradora ré **RECONHECIDO O ACIDENTE, ATRAVÉS DO SINISTRO Nº 3180044258**, pagando, todavia, valor inferior ao devido, apenas R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos), contrariando desta forma, o previsto na Lei nº. 6194/74 com as atualizações da lei nº 11945/09.

**Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957





Ressalte-se que, após o acidente sofrido, adquiriu **INVALIDEZ DE NATUREZA PERMANENTE**, não lhe restando, dessa forma, alternativa, senão a propositura da presente ação, para o recebimento do seu direito.

### **DO DIREITO**

A questão vertente exige a exegese da norma constante dos art. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74, com as atualizações da Lei 11945/09, pelo qual se depreende de modo inequívoco, que havendo **INVALIDEZ PERMANENTE** em membro inferior com outros traumas e sequelas, o valor da indenização deve ser de 25% do Seguro DPVAT, que corresponde a R\$ 3.375,00 (três mil trezentos e setenta e cinco reais) **a ser paga de acordo com o real grau de invalidez de que é portadora a vítima, devendo o grau ser aferido por ocasião da perícia médica.**

No caso dos autos, a seguradora ré pagou apenas R\$ 843,75 (oitocentos e quarenta e três reais e setenta e cinco centavos) restando ainda ser pago R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).

Dessa forma, restando comprovado o acidente de trânsito e as sequelas oriundas deste, faz jus a autora ao recebimento do complemento do **SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ, NO VALOR DE R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).**

### **DO PEDIDO**

Face ao exposto, requer a Vossa Excelência, seja determinada, desde logo, a citação da seguradora ré, para, se

**Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



quiser, responder aos termos da presente sob pena de revelia e confissão, pedindo e esperando a inteira **PROCEDÊNCIA DO PEDIDO**, com a consequente condenação da ré ao pagamento de uma indenização que tenha como base as seguintes verbas:

- a) O deferimento do pedido de gratuidade de justiça;
- b) Que todas as publicações na Imprensa Oficial sejam feitas **exclusivamente em nome do Dr. Jose Orisvaldo Brito da Silva, OAB/RJ 57069 e Dr. Felipe Eduardo Farias de Sousa, OAB/PB 25.251**, bem como para fins do art. 39, inciso I do CPC, que sejam remetidas todas as futuras intimações para seu endereço profissional constantes no timbre da presente peça;
- c) **Pagamento do SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ**, no valor de R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos), na forma do artigo 3º, alínea b, da Lei nº 6194/74, com as atualizações da Lei nº 11945/09, **corrigido monetariamente desde a data do acidente, acrescido de juros desde a citação**;
- d) Honorários advocatícios, estes arbitrados em até 20% sobre o valor da condenação, custas judiciais, juros e correção monetária onde couber.

#### **DAS PROVAS**

Finalmente, protesta pela produção de provas, especialmente a documentação superveniente e a pericial médica, acostando, para tanto, os quesitos.

#### **Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



**DO VALOR DA CAUSA**

Dá-se à causa o valor de R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Sousa, 13 de outubro de 2020.

**Felipe Eduardo Farias de Sousa**  
**OAB/PB 25.251**

**Jose Orisvaldo Brito da Silva**  
**OAB/PB 21.745**

**Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



## QUESITOS PARA PERÍCIA MÉDICA

Queira o Ilustre Perito responder o seguinte:

1. Foi o periciado vítima de acidente automobilístico? Em que data?
2. Foi internado? Qual nosocômio?
3. Qual o diagnóstico médico?
4. Necessitou de intervenção cirúrgica? Qual a indicação nosológica?
5. Necessita ainda o periciado de tratamento?
6. São definitivas as sequelas?
7. A lesão é permanente?
8. Ficou com incapacidade permanente? Se positivo indicar o (s) membro (s) e/ou sentido (s) e/ou função(ões) e o percentual, por parte afetada, separadamente, de acordo com a tabela do SEGURO DPVAT, informando, inclusive se o periciado suporta sequelas residuais.
9. Suporta deformidade e debilidade permanente? Esclarecer, de acordo com a tabela do SEGURO DPVAT, percentual, **por parte afetada**, separadamente, inclusive se o periciado suporta sequelas residuais.

---

### **Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957



10. Se a(s) parte(s) atingida(s), compromete parte e/ou todo o movimento e/ou funcionalidade do Membro ou órgão afetado? Caso positivo, qual o percentual a ser atribuído, levando em conta o comprometimento do membro ou órgão afetado?
11. Tendo como base o teto máximo do seguro DPVAT (100%), informar qual o somatório final dos percentuais apurados.
12. Esclareça todo o mais que entender necessário ao bom trabalho a que foi nomeado.
13. No caso de a sequela da qual é portadora a vítima, não fazer parte das sequelas indenizáveis pela tabela do SEGURO DPVAT, qual o percentual de invalidez o expert atribuiria ao periciado, considerando o comprometimento da sequela na vida diária e laborativa da vítima.
14. Se a lesão sofrida pela autora, prejudicou o seu desempenho profissional, a ponto de ter de ser readaptada a nova função?

**Escritório:**

Av. João Machado, 553, Sala 404, Centro, João Pessoa/PB – CEP 58013-520 - Tel. 9.86083304 / 9.9608-0957





## PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

**OUTORGANTE:** Francisca Elani da Santa Dias, RG 2.949.208  
2ª Via SS DPB, CPF: 050.221.474-30, TEL. 99416-6287  
99613-9148, Brankina, Sotina, manicure, Residente na  
Rua Reimundo Pereira Oliveira, SN, Bela Vista, Sousa/PB  
CEP: 58800-000.

**OUTORGADOS:** FELIPE EDUARDO FARIAS DE SOUSA, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/PB sob o nº 25.251 e JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, Advogado inscrita na OAB/PB sob o nº 25.251/A ambos com escritório profissional localizado na Av. João Machado, 553, 4º andar, sala 404, Centro, João Pessoa/PB, CEP: 58013-520.

**PODERES:** Para o foro em geral, nos termos do art. 105, e seus incisos do CPC/2015, inclusive, como CLÁUSULA ESPECIAL, CONFERINDO PODERES DE CONFESSAR, TRANSIGIR, DESISTIR, RECEBER ALVARÁ JUDICIAL PERANTE O CARTÓRIO QUE TRAMITA O PROCESSO BEM COMO, LEVANTAMENTO DE VALORES EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS, DAR QUITAÇÃO A CRÉDITOS EM FAVOR DO (A) OUTORGANTE decorrente da atuação do outorgado, firmar compromisso de inventariante, bem como, de síndico em falência e comissário em concordata, prestar primeiras e últimas declarações em inventário ou arrolamento, acompanhá-los em todos os seus termos, impugnar créditos ou concordar com os mesmos, reconhecer a procedência do pedido, retirar alvará em cartório, dar e receber quitação, renunciar no todo ou em parte do direito sobre o qual funda a ação, representando-o (os) perante o Juízo, Instância ou Tribunal, repartições Públicas, Federais e/ou Municipais, na resolução de demandas administrativas, ainda, receber e dar quitação de alvarás em estabelecimentos financeiros e bancários seja eles quais forem separadamente, representar o (a) outorgante em delegacias, procedimentos criminais e administrativos criminais, delegacia do idoso, atuar em representações criminais, atuar em ações de cobrança de seguro obrigatório DPVAT, representar o (a) outorgante em estabelecimentos hospitalares, requerer vistas e cópias de prontuários médico, bem como, substabelecer com ou sem reservas de poderes, receber valores depositados mediante alvará nas instituições bancárias conveniadas com o Tribunal de Justiça da Paraíba, representar o outorgante em ações de cobrança contra instituições de crédito, seguradoras, cobranças de seguro de vida e previdência, representar de forma administrativa nas esferas Estadual e Municipal, acompanhar e praticar atos em processos administrativos, bem como, perante o INSS, realizando-se todo e qualquer ato que seja necessário.

Sousa, 07 DE MAIO DE 2019

Francisca Elani da Santa Dias

OUTORGANTE





## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**DECLARANTE:** *Francisca Elani dos Santos Dias, RG 2.949.208*  
*2º via SSDS/PB, CPF: 050.227.474-30, Brasileira, Solteira*  
*manicure, Residente na Rua Raimundo Pereira de Oliveira, SN, Bela*  
*Vista, Sousa / PB.*

DECLARO com base na Lei n.º 7.115 de 29/01/1993 (Lei da Desburocratização) e Lei 1.060/50, que: "Não disponho de condições econômicas suficientes para arcar com custas e despesas processuais, da demanda, sem que venha a causar danos ao sustento próprio e de minha família, não percebo verba suficiente para o custeio antecipado de custas".

DECLARO ainda, ser conhecedor (a) das sanções civis, administrativas e penais a que estarei sujeito (a), caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

João Pessoa, 07 DE MAIO DE 2019.

*Francisca Elani dos Santos Dias*  
**DECLARANTE**



FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS  
RUA RAIMUNDO PEREIRA OLIVEIRA, S/N - BELA VISTA  
SOUSA / PB CEP: 58900000 (AG. 177)



Emissão: 23/10/2017 Referência: Out / 2017  
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO  
Roteiro: 12 - 177 - 210 - 1780 Nº medidor: 00008411488

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 26 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09 086 183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000 948 236  
Cód. para Dth. Automático: 00018278112

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Out / 2017	23/10/2017	22/11/2017	5022747430
			Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): **5/1527811-2**

#### Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.  
- CONVOCAÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL - CADASTRO BIOMÉTRICO  
- IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA É OBRIGATORIA E GRATUITA. O TRIB. REGIONAL ELEITORAL DA PARAIBA ALERTA QUANTO AO CADASTRAMENTO. PROCURE UM CARTÓRIO ELEITORAL MAIS PRÓXIMO PARA EFETUAR O SEU CADASTRO.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 21/09/17	Leitura 10553	Data 23/10/17	Leitura 10725	
		1	172	32

		Demonstrativo							
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/	Valor Base Calc	Aliq	ICMS(R\$)	Base Calc	Pis(R\$)	Colins(R\$)
		Tributos Total(R\$)		ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Colins(R\$)		(1,0388%) (4,7850%)	
0801	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,252330	7,57	7,57	27	2,04	7,57	0,09
0801	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,432680	30,27	30,27	27	8,17	30,27	0,31
0801	Consumo - 101 a 220kWh-BR	72,000	0,648820	46,71	46,71	27	12,81	46,71	0,48
0801	Adic. B. Amarela			0,93	0,93	27	0,25	0,93	0,01
0801	Adic. B. Vermelha			4,22	4,22	27	1,14	4,22	0,04
0610	Subsídio			44,55	44,55	27	12,03	44,55	0,46
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0907	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA			10,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0908	Devolução Subsídio			-29,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 115,20 134,25 36,24 134,25 1,39 6,42

Média últimos meses (kWh) **139**  
**VENCIMENTO 06/11/2017**  
**TOTAL A PAGAR R\$ 115,20**

#### Histórico de Consumo (kWh)

135 | 128 | 99 | 145 | 137 | 132 | 173 | 157 | 187 | 145 | 145 | 109  
Set/17 Ago/17 Jul/17 Jun/17 Mai/17 Abr/17 Mar/17 Fev/17 Jan/17 Dez/16 Nov/16 Out/16

RESERVADO AO FISCO  
a4a8.bb26.3eab.2f93.5f79.a516.fe21.b197.

#### Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	6,1	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	12,54		
DIC ANUAL	25,08		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC MENSAL	3,65	0,00	
FIC TRIMESTRAL	7,10		
FIC ANUAL	14,20		
DMIC	3,71	0,00	
DICRI	12,22		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	21,54	18,71
Compra de Energia	28,45	25,58
Serviço de Transmissão	3,31	2,87
Encargos Setoriais	5,97	5,18
Impostos Diretos e Encargos	54,93	47,89
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	115,20	100,00

Valor do EUSD (Ref. 8/2017) R\$ 16,70

#### ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$29,93  
- Leitura confirmada

#### Faturas em atraso

PARAIBA  
Roteiro: 12 - 177 - 210 - 1780  
Matrícula: 1527811-2017-10-3

**VENCIMENTO 06/11/2017**  
**TOTAL A PAGAR R\$ 115,20**

83660000001-9 15200054000-4 15278112017-4 10300177019-9







(1)



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPrensaTRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados. O prazo final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3180044258 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO JG TORRESEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 05022747430

## Posição em 13-10-2020 07:45:20

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00



Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/05/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

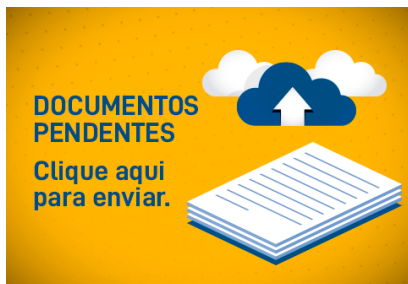
## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
10/05/2018	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/a554glcJhfAolXR6lz8vN api_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHoP6i__xgbjRYSSKSeHFcvHs=)
17/04/2018	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/8KdiCuSYxa3o2aizN19 api_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHoP6i__xgbjRYSSKSeHFcvHs=)

Chat



30/01/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/TdJxnYEaX6__xjUQs__papi_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHoP6i__xgbjRYSSKSeHFcvHs=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/TdJxnYEaX6__xjUQs__papi_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHoP6i__xgbjRYSSKSeHFcvHs=</a> )
28/01/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/EnDjAngz09m0abCDsjapi_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHoP6i__xgbjRYSSKSeHFcvHs=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/EnDjAngz09m0abCDsjapi_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHoP6i__xgbjRYSSKSeHFcvHs=</a> )



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

### Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

### ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

### PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

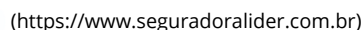
### ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

Chat







## Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

- › [A Seguradora Líder-DPVAT \(/Pages/Quem-Somos.aspx\)](#)
- › [Sobre o Seguro DPVAT \(/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx\)](#)
- › [Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)
- › [Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)
- › [Dicionário do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT\)](#)
- › [Perguntas Frequentes \(/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes\)](#)

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)





[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)


**Chat**





## GUIA DE CUSTAS



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 037.3.20.03235/01
			<b>Data de emissão:</b> 13/10/2020
<b>Nº do Processo:</b> 0806301-89.2020.815.0371	<b>Comarca:</b> Sousa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/10/2020
<b>Número da</b> 037.2020.603235 <b>Tipo da</b> Custas Iniciais			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,87
<b>Detalhamento</b> - Custas Processuais: R\$ 155,61 - Taxa Judiciária: R\$ 51,87 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Promovente</b> FELIPE EDUARDO FARIAS DE SOUSA; FRANCISCA ELANI			<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO			<b>Valor total:</b> R\$ 208,83
<b>Valor da causa:</b> R\$ 2.531,25			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			
866900000021 088309283187 520201031033 732003235015 			<b>Valor final:</b> R\$ 208,83

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 037.3.20.03235/01
			<b>Data de emissão:</b> 13/10/2020
<b>Nº do Processo:</b> 0806301-89.2020.815.0371	<b>Comarca:</b> Sousa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/10/2020
<b>Número da</b> 037.2020.603235 <b>Tipo de</b> Custas Iniciais			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,87
<b>Promovente</b> FELIPE EDUARDO FARIAS DE SOUSA; FRANCISCA ELANI DOS			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.;			<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Valor da causa:</b> R\$ 2.531,25			<b>Valor total:</b> R\$ 208,83
<b>Detalhamento</b> - Custas Processuais: R\$ 155,61 - Taxa Judiciária: R\$ 51,87 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 208,83

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 037.3.20.03235/01
			<b>Data de emissão:</b> 13/10/2020
<b>Nº do Processo:</b> 0806301-89.2020.815.0371	<b>Comarca:</b> Sousa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 31/10/2020
<b>Número da</b> 037.2020.603235 <b>Tipo de</b> Custas Iniciais			<b>UFR vigente:</b> R\$ 51,87
<b>Detalhamento</b> - Custas Processuais: R\$ 155,61 - Taxa Judiciária: R\$ 51,87 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Promovente</b> FELIPE EDUARDO FARIAS DE SOUSA; FRANCISCA ELANI			<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO			<b>Valor total:</b> R\$ 208,83
<b>Valor da causa:</b> R\$ 2.531,25			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			
866900000021 088309283187 520201031033 732003235015 			<b>Valor final:</b> R\$ 208,83



## DESPACHO

Considerando que a parte autora é isenta da declaração de imposto de renda, defiro a gratuidade processual.

Tendo em vista que demandas desta natureza normalmente exigem a produção de prova pericial para que as partes encontrem estímulos para se conciliar, à luz do princípio da duração razoável do processo e da eficiência, art. 5º, XXXVI, da CF e art. 8º cc. 139, II, ambos do NCPC, deixo de designar a incontinenti audiência de conciliação, que poderá ser aprazada em outro momento, na forma do art. 139, V, do NCPC.

Cite(m)-se a(s) parte(s) ré(s) para oferecer(em) contestação no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia e de presunção de veracidade das alegações de fato formuladas na petição inicial (NCPC, art. 344).

E ainda, trata-se o presente processo de cobrança de seguro DPVAT, sendo no caso imprescindível a realização de perícia, nesse sentido, nomeio a **DIEGO DOS SANTOS SANTIAGO**. Fica autorizada a intimação por meio dos canais indicados pelo perito no sítio eletrônico do TJPB (diegosantiago\_medicina@hotmail.com; 83-996814345), desde que ele acuse o recebimento. Frustrada a comunicação, notifique-se por carta com AR (Rua José Anacleto, 271, Uiraúna-PB), **sem prejuízo de sua substituição por outro expert pela serventia**. Comunique-se com o perito nomeado para assumir o encargo e indicar dia, local e horário para a realização da perícia. Com a informação, intime-se a parte autora para se submeter ao exame pericial.

Por outro lado, nos termos do Convênio 015/2014, os honorários periciais devem ser custeados pela SEGURADORA LÍDER, de modo que, nos moldes do mesmo convênio, fixo tais honorários em R\$ 200,00 (duzentos) reais. Assim, intime-se a ré para providenciar o pagamento dos honorários, através de Depósito Judicial.

Intimem-se as partes para que, no prazo de cinco dias, apresentem os seus quesitos, caso ainda não apresentados e, querendo, indiquem assistente técnico.

Por outro lado, formulo os seguintes quesitos a serem respondidos pelo Perito:

- 1 – O autor é portador de invalidez permanente?
- 2 – Em caso positivo, em que consiste essa invalidez?
- 3 – A invalidez permanente é total ou parcial?



4 – Em sendo a invalidez permanente parcial, ela é completa ou incompleta?

5 – Sendo a invalidez permanente parcial incompleta as sequelas são de repercussão intensa, média, leve ou residual?

6 – Levando-se em consideração a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, qual o grau da invalidez?

7 – Juntado aos autos o laudo pericial, intinem-se as partes para, no prazo sucessivo de 05 (cinco) dias se manifestarem e requererem o que entenderem de direito.

**Desde que estritamente necessário para não frustrar a perícia designada, cumpra-se com URGÊNCIA, inclusive expedindo mandado para cumprimento urgente.**

Sousa-PB, data e assinatura eletrônicas.

Juiz de Direito





ESTADO DA PARAÍBA  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE SOUSA  
7ª VARA

0806301-89.2020.8.15.0371

AUTOR: FRANCISCA ELANI DOS SANTOS DIAS

Advogados do(a) AUTOR: JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA - RJ57069, FELIPE EDUARDO FARIAS DE SOUSA - PB25251

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO

Através do presente expediente, fica(m) Vossa(s) Senhoria(s) CITADO para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação, sob pena de revelia sobre a parte disponível da pretensão (art. 344 do CPC), devendo, no mesmo prazo, especificar as provas que pretende produzir (art. 336 do CPC) e informar se deseja tentar compor o objeto da lide em audiência..

Sousa(PB), 14 de outubro de 2020

JANAINA MARIA DOS SANTOS BRITO LACERDA

Analista Judiciário



