



Número: **0000045-38.2020.8.17.2270**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Unica da Comarca de Betânia**

Última distribuição : **23/07/2020**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS (AUTOR)		HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
65140758	23/07/2020 11:32	Petição Inicial	Petição Inicial
65140762	23/07/2020 11:32	Petição Inicial	Petição em PDF
65140763	23/07/2020 11:32	Quesitos - Perícia	Petição em PDF
65140764	23/07/2020 11:32	Procuração	Procuração
65140765	23/07/2020 11:32	Declaração de Hipossuficiência	Documento de Comprovação
65140766	23/07/2020 11:32	Carteira Nacional de Habilitação	Documento de Identificação
65140767	23/07/2020 11:32	CTPS	Documento de Comprovação
65140769	23/07/2020 11:32	Comprovante de Residência	Outros (Documento)
65140770	23/07/2020 11:32	Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
65140772	23/07/2020 11:32	Pagamento de Indenização	Documento de Comprovação
65140773	23/07/2020 11:32	Boletim de Atendimento Médico	Documento de Comprovação
65185934	07/08/2020 12:38	Despacho	Despacho
71411338	23/11/2020 09:07	Carta	Carta

Petição Inicial e documentos em anexo





AO JUÍZO DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE BETÂNIA/PE.

FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS, brasileiro, solteiro, mecânico, portador da Cédula de Identidade nº9300555, SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 121.584.644-45, residente e domiciliado na Travessa Afitônio Feitosa, nº16, Centro, Betânia/PE, CEP: 56.670-000, por seu procurador *infra-assinado*, conforme Instrumento de Mandato anexo, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, **com base na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, nos termos dos artigos 319 e 320 do Código de Processo Civil**, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, sediada à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, CEP: 20.031-205, pelos motivos de fato e direito a seguir aduzidos:

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





I – DA CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS DA JUSTIÇA GRATUITA

Inicialmente, ressalta-se que a parte Autora, temporariamente, não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio e de sua família, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil, por ser pobre da forma da Lei, conforme Declaração e CTPS em anexo.

Assim, desde já REQUER a Vossa Excelência, a compreensão da situação, para que conceda os benefícios da Justiça Gratuita à parte Autora, uma vez que, neste momento, não dispõe de recursos financeiros suficientes para o pagamento de custas e despesas com o processo, além de honorários advocatícios, nos termos do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

II – DOS FATOS E FUNDAMENTOS JURÍDICOS DO PEDIDO

A parte Autora fora vítima em **acidente de trânsito** causado por veículo automotor consoante **Boletim de Ocorrência** em anexo, estando o automóvel garantido pelo Seguro Obrigatório DPVAT.

Em consequência do citado evento danoso, a parte Autora sofreu diversas lesões e traumas, conforme demonstrado no **Boletim de Atendimento Hospitalar**, a ensejar o pagamento da indenização instituído pela Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores, que trata do Seguro Obrigatório DPVAT.

Desta forma, a parte Autora formulou perante a Seguradora Ré pedido de indenização do DPVAT por invalidez permanente, a qual se refere o Seguro Obrigatório DPVAT, **mas, até então não tinha obtido resposta quanto ao deferimento ou não do pedido. Assim, ao consultar o site do seguro obrigatório DPVAT, tomou conhecimento nesta data (11/05/2020) de que seu pedido de indenização do DPVAT foi negado, conforme documento anexo.**

Como é sabido, o DPVAT é o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres criado pela Lei nº 6.194/74, com o fim de amparar as vítimas de acidente de trânsito em todo território nacional, e prevê indenizações em caso de morte, invalidez permanente, total ou parcial, além de despesas de assistência médica e suplementares, cujo valor máximo da indenização prevista no art. 3, inciso II, da Lei nº 6.194/74, está fixado em **até R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais).

No caso, a parte Autora visa obter do Poder Judiciário a condenação do Réu ao pagamento de indenização correspondente ao Seguro Obrigatório DPVAT que lhe foi negado administrativamente, fora dos parâmetros consignados na Lei nº 6.194/74.





Sendo certo, que a indenização ora pleiteada deverá ser paga com base no valor vigente a época da ocorrência, **bastando para tanto à simples demonstração do acidente (Boletim de Ocorrência expedido pela Autoridade Policial) e do respectivo dano (Lesões/Traumas – Boletim de Atendimento Hospitalar)**, como preceitua o art. 5º, parágrafo 1º da Lei 6.194/74.

Noutro giro, quanto à **correção monetária é devida desde a data do evento danoso**, como já assentou o Superior Tribunal de Justiça, enquanto que os **juros moratórios** são devidos desde a data da CITAÇÃO do Réu, nos termos da **Súmula nº 426, do Superior Tribunal de Justiça**.

III – DA IMPOSSIBILIDADE DE AUTOCOMPOSIÇÃO – DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso, está previsto na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores diferentes lesões e graus de invalidez permanente, classifica em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, assim como inseriu tabela para disciplinar os percentuais das perdas à cobertura securitária, de acordo com a respectiva repercussão da lesão.

Deste modo, faz-se necessária a produção de prova pericial para aferição da **LESÃO** sofrida pela parte Autora e da respectiva **REPERCUSSÃO (GRAU)**, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009.

Diante disso, nas ações dessa natureza a prática tem demonstrado que a designação de audiência preliminar de conciliação objetivando a realização de composição entre as partes tem sido infrutíferas devido à necessidade de produção de prova pericial. E, por essa razão a Seguradora Ré tem se limitado a conciliações em MUTIRÕES realizados em parcerias com os Tribunais de Justiça em todo País, inclusive por esse Egrégio Tribunal, **motivo pelo qual a designação de audiência com essa finalidade restará sem êxito**.

Assim sendo, a parte Autora informa a Vossa Excelência o seu **desinteresse na autocomposição, nos termos do art. 334, § 4º, I e § 5º do CPC**.

IV – DOS PEDIDOS

Diante do exposto, REQUER a Vossa Excelência:

a) Sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita a parte Autora, nos termos do art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal c/c o artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil;

b) Seja determinada a citação do Réu, pelo Correio, nos termos do art. 247 do CPC, para, querendo, conteste a presente ação, sob pena de confissão e revelia, a teor do art. 344 do Código de Processo Civil;

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





c) Ao final, seja julgada **PROCEDENTE** a ação, para condenar o Réu ao pagamento da indenização devida pelo Seguro Obrigatório DPVAT, apurado através da Perícia Judicial (art. 324, § 1º, II, CPC), acrescido de correção monetária desde a ocorrência do evento danoso e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês a partir da citação, tudo com arrimo na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores e súmula 426 STJ;

d) Requer, ainda, seja o Réu condenado ao pagamento das custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios, de modo a assegurar a dignidade do profissional, na forma do art. 85 do Código de Processo Civil.

V – DAS PROVAS (PROVA PERICIAL)

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, a documental, testemunhal e, especialmente **realização de perícia médica para verificação das lesões/traumas sofridos pela parte Autoria e a respectiva repercussão (grau), em decorrência do referido acidente de trânsito, na forma do art. 3º, II, § 1º, I, da Lei nº 6.194/74**, o que desde já fica requerido, devendo os **QUESITOS** em anexo serem respondidos pelo perito nomeado por esse Juízo, sob pena de nulidade, **nos termos do artigo 369 do Código de Processo Civil**.

VI – DO VALOR DA CAUSA

Atribui-se a causa, o valor de R\$1.000,00(mil reais).

**NESTES TERMOS,
PEDE E ESPERA DEFERIMENTO**

Betânia/PE, 10 de Junho de 2020.

HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO
OAB/PE 25.252

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

- 1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Traumatismo Crânio-Encefálico – TCE com Lesões Neurológicas que cursem como: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfincteriano; (d) comprometimento de função vital ou autônoma? e houve Lesões Crânio-faciais – TCF?**
- 2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?**
- 3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**
- 6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?**
- 7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?**
- 8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?**
- 9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?**
- 10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?**
- 11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?**

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





HAROLDO MAGALHÃES
A D V O C A C I A

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Frankely Henrique Pereira Santos, brasileiro, solteiro, mecânico, portador do RG nº 9300555, DSO/PE, inscrito no CPF nº 121.584.644-45, residente e domiciliado Trav. Afelino Feltora, n.º 16, Centro, Betânia/PE, CEP: 56.670-000

através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Betânia/PE, 25 de Março de 2020

Frankely Henrique Pereira Santos

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

Frankyly Henrique Ferreira Santos, brasileiro, solteiro, me-
canico, portador do RG Nº 9300 SPS/PE, inscrito no CPF Nº 121.
584.644-45, residente e domiciliado Trav. Afônio Fátima
11-16, Centro, Belém/PA, CEP: 56.670-000

DECLARO
que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como
honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-
me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no
Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da
Constituição Federal.

Belém/PA 25 de Março de 2020

Frankyly Henrique Ferreira Santos
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA CIDADE
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME
FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
9300555 SDS PE

CPF
121.584.644-45

DATA NASCIMENTO
24/02/1997

PRIMAÇÃO
**JOSE MAURICIO DE
VASCONCELOS SANTOS
ALEXSANDRA FERREIRA
DA SILVA**

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06569982523

VALIDADE
05/10/2020

1ª HABILITAÇÃO
25/02/2016

OBSERVAÇÕES
EXR

ASSINATURA DO PORTADOR
Frankly Henrique Ferreira Santos

LOCAL
SERRA TALHADA - PE

DATA EMISSÃO
07/03/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
*Charles Anderson Sousa Ribeiro
Diretor Presidente*

06430030882
PE078199689

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421437986

PROIBIDO PLASTIFICAR
1421437986



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, grávidas e mungos compridos não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



00082

Número 41697 Série

Frank Henrique Ferreira Santos
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome.....FRANKYLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS.....
 Loc. Nasc. Petânia.....Est. PE.....Data.....24/02/1997.....
 Filiação.....José Maurício Vasconcelos Santos.....
 Alexandra Ferreira da Silva.....
 Doc. Nº.....CM.21262-L.A-24-Fls.289v.-Cart.de Ibimirim.....
 PE.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 13 / 07 / 2013 SRTE BETÂNIA-PE

Assinatura do Funcionário Abdias Abdon dos Santos
Identificador 1452-33-SSP/PE

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome.

Doc

Not

Doc.

Nome.

Doc. 1

1st. Civil.

Doc...

st. Civil

000...

asciimento

.....C



28.244.0880/0004-81

EMPREGADOR
LAFEM ENGENHARIA LTDA.

CNPJ/MF Princesa Isabel, 323 / 201 - Parte

Rua Copacabana - CEP 22011-010

Município Rio de Janeiro - RJ

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão 04 de maio de 2015

Registro nº 2513 Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 1.144,00 (Hum mil, quatrocentos e quarenta e Quatro Reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

LAFEM ENGENHARIA LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º Data saída 08 de outubro de 2015

2º

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

LAFEM ENGENHARIA LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º Com. Dispensa CD nº

2º

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de.....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.



AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2
CNPJ: 09.769.035/0001-64
Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Nº Documento: 20200176686175

Escritório: BETANIA

FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

MARINALVA ELIZA FERREIRA

TV AFITONIO FEITOSA, N.º 00016 - CENTRO BETANIA PE 56670-000

INSCRIÇÃO: 018.810.092.0000.040

GRUPO: 13

MATRÍCULA:

07668617.5

01/2020-4

OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO: 07668617.5

LIGADO	POTENCIAL	DATA DE INÍCIO	DATA DE FIM	TIPO DE CONSUMO (P/R)
AL3U119695	07/01/2020	06/02/2020		REAL /
ÁGUA				
LEIT. ANT.: 768	CONSUMO: 8	ESGOTO		
LEIT. ATUAL: 776		LEIT. ANT.:		VOLUME: 0
LEIT. FAT.: 776		LEIT. ATUAL:		
		LEIT. FAT.:		
HISTÓRICO DE CONSUMO				
REFERÊNCIA/CONSUMO				
12/2019	10/	A		
11/2019	12/	A		
10/2019	14/	A		
09/2019	9/	A		
08/2019	10/	A		
07/2019	10/	A		
MÉDIA	10/ 0	B		
PARÂMETROS				
NÚMEROS DE AMOSTRAS				
EXIG. PELA PORT.	ANÁLISES	ATENDEN A		
MS 2.914/11	REALIZADAS	LEGISLAÇÃO		
TURBIDEZ	10	10		
COR APARENTE	10	10		
CORO RESIDUAL	10	10		
COLIFORMES TOTAIS	10	10		
E. Coli	10	10		
OBSERVAÇÕES:				
(1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.				
(2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO				
INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.				
(3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO				
VISUAL DA ÁGUA.				

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
ÁGUA		
RESIDENCIAL 001 UNIDADE		
CONSUMO DE ÁGUA	8 M3	44,08
MULTA P/IMPONTUALIDADE		0,92
JUROS DE MORA		0,26
DOAÇÃO A FUNDAÇÃO TERRA		2,00

PIS 44,08
COFINS 44,08

1,65
7,60

0,73
3,35

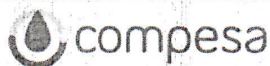
20/02/2020

TOTAL A PAGAR:

47,26

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 05/03/2020



ATENDIMENTO: 0800-0810195
VAZAMENTOS: 0800-0810185

Arpe Agência de Regulação
de Pernambuco

0800-2813844

MATRÍCULA:

07668617.5

01/2020-4

20/02/2020

TOTAL A PAGAR:

47,26

VIA COMPEA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 159ª CIRCUNSCRIÇÃO - CUSTÓDIA - DP159ªCIRC
DINTER2/19ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0249000213**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/02/2019** às **10:33**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **28/4/2017** às **20:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA OSMAR FERRAZ, 1** - Bairro: **CENTRO** -
BETANIA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ALEXSANDRA FERREIRA DA SILVA** Data de Nascimento: **24/2/1997** Naturalidade: **BETANIA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9300555/SDS/PE (RG), 06569982523 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **MECANICO**
Endereço Residencial: **TRAVESSA AFITONIO FEITOSA, 2** - CEP: **0** - Bairro: **ALTO BOM JESUS** - **BETANIA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: -
Telefone de Contato: -

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PEL6014** (PERNAMBUCO/BETANIA) Renavam: **460094343** Chassi: **9C2KC1670CR477076**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012**

Complemento / Observação



COMPARECEU A ESTA UNIDADE DE POLÍCIA A VÍTIMA EM TELA, NOTICIANDO QUE NA DATA INFORMADA CONDUZIA SUA MOTOCICLETA SENTIDO BETÂNIA AO POVOADO DO REMÉDIO, QUANDO EM UMA CURVA, DEVIDO A VELOCIDADE E OUTRO VEÍCULO QUE VINHA EM SENTIDO CONTRÁRIO, PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CAIU AO SOLO. QUE, MATEUS FERRAZ CONDUTOR DO OUTRO VEÍCULO CITADO FOI QUEM LHE PRESTOU SOCORRO. QUE, DEVIDO A GRAVIDADE DAS LESÕES FOI TRANSFERIDO DO HOSPITAL DO MUNICÍPIO DE BETÂNIA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Frankly Henrique Ferreira Santos
FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Lisarb Bezerra do Nascimento* - Matrícula: 208254-3



Boletim de Ocorrência

Página 1 de 2



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 159ª CIRCUNSCRIÇÃO - CUSTÓDIA - DP159ºCIRC
DINTER2/19ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0249000446

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 10/04/2019 às 10:49

Complemento o ID Número: 19E0249000213

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 23-4-2017 às 20:30

Local onde ocorreu o acidente: AVENIDA OSMAR FERRAZ, 1 - Bairro: CENTRO -
Cidade: PERNAMBUCO - BRASIL
Tipo de Rodovia: ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESEMPENHADO (AUTOR) AGENTE:
CRISTOVÃO JOSÉ DE MOURA - OUTRO:
FRANKLY HENRIQUE FERRAZ SANTOS - VÍTIMA

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VÍTIMA: CRISTOVÃO JOSÉ DE MOURA, que estava em posse de um veículo: HONDA CIVIC
HONDA CIVIC

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

FRANKLY HENRIQUE FERRAZ SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Mas
ALEXANDRA FERREIRA DA SILVA Data de nascimento: 24/2/1997 Nacionalidade: BETANIA - PERNAMBUCO -
Brasil - CPF: 9300555-5DS-PE (RG) 06569982523 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º,
3º Grau - Ensino Médio - Curso: INEQUILIBRADO
Endereço: TRAVESSA ANTONIO FEITOSA, 2 - CEP: 0 - Bairro: ALTO BOM JESUS -
BETANIA - PERNAMBUCO - BRASIL

CPF - CRISTOVÃO JOSÉ DE MOURA: NAO INFORMADO

Nome do Representante: Cargo do Representante: Pessoa de Contato no estabelecimento comercial:
Telefone de Contato:

CPF - CRISTOVÃO JOSÉ DE MOURA: NAO INFORMADO

Nome do Representante: Cargo do Representante: Pessoa de Contato no estabelecimento comercial:
Telefone de Contato:

Arquivo: DP159ºCIRC - S1001A-Intepcl-xml (10) - Preview.html

10/04/2019





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 159ª CIRCUNSCRIÇÃO - CUSTÓDIA - DP159ªCIRC
DINTER2/19ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0249000652**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/05/2019** às **11:43**

Complementa o BO Número: **19E0249000446** ←

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **5/5/2017** às **20:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA OSMAR FERRAZ, 1 - Bairro: CENTRO - BETANIA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
CRISTOVAO JOSE DE MOURA (OUTRO)
FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ALEXSANDRA FERREIRA DA SILVA Data de Nascimento: **24/2/1997** Naturalidade: **BETANIA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9300555/SDS/PE (RG). 06569982523 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MECANICO**
Endereço Residencial: **TRAVESSA AFITONIO FEITOSA, 2 - CEP: 0 - Bairro: ALTO BOM JESUS - BETANIA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: . Cargo do Representante: . Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: . Telefone de Contato: .

CRISTOVAO JOSE DE MOURA - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: . Cargo do Representante: . Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: . Telefone de Contato: .

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CRISTOVAO JOSE DE MOURA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

100.228.83.16/Perambuco/VisualizaBO.do?idI=249&idO=7815364&noBO=19E0249000652&tipo=simples&natPrincipal=ACIDENTE DE TR



4-002019

Secretaria de Defesa Social - INFOPOL

Local: **PE16014** (PERNAMBUCO/BETÂNIA) Renavam: **460094343** Chassi: **9C2KC1670CR477076** ,
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA UNIDADE DE POLÍCIA A VÍTIMA EM TELA, NOTICIANDO QUE NA DATA INFORMADA CONDUZIA SUA MOTOCICLETA SENTIDO BETÂNIA AO POVOADO DO REMÉDIO, QUANDO EM UMA CURVA, DEVIDO A VELOCIDADE E OUTRO VEÍCULO QUE VINHA EM SENTIDO CONTRÁRIO, PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CAIU AO SOLO. QUE, MATEUS FERRAZ CONDUTOR DO OUTRO VEÍCULO CITADO FOI QUEM LHE PRESTOU SOCORRO. QUE, DEVIDO A GRAVIDADE DAS LESÕES FOI TRANSFERIDO DO HOSPITAL DO MUNICÍPIO DE BETÂNIA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

x *Frankyly Henrique Ferreira Santos*
FRANKYLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: *Lisarb Bezerra do Nascimento* - Matrícula: **208254-3**



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 24 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190423158

Vítima: FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS

Data do Acidente: 05/05/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

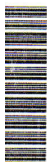
Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00197/00198 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 14617078





GOVERNO MUNICIPAL DE BETÂNIA-PE
Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista Professor Alcides Ferreira
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
Identificação

Data: 01/07/20	Hora: 09:15	Nº registro
Nome: Francisco Henrique Luvais S.	Idade: 20	DN: 1/1
CNS:	R.G.:	
End.:	Cidade/UF:	
Nome da mãe:	Contato:	

Sinais Vitais e Dados Antropométrico			
PA:	Temperatura:	HGT:	
FC:	Saturação:	Peso:	

Anamnese e Exame Físico

Sofreu acidente de trânsito com carro com 9500 - mãos e contusões várias

Hipótese Diagnóstica

Solitramentado

Prescrição Médica

Omeprazol - 1x
SOL + Plavix + Buscopan - 1x
Vit K - 1x

Destino do Paciente

Domicílio ()	Observação ()	Internado ()	Transferido ()	Evadiu-se ()	Óbito ()
---------------	----------------	---------------	-----------------	---------------	-----------

Ass. Paciente ou Responsável

[Assinatura]
Dr. Luiz Leão de Souza
Médico
CRM 2067



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Frankyly Henrique F. Santos
297792

Prontuário: _____

Data: 07/05/17 Hora: 17:23

DIAGNÓSTICO:

Fratura de zigue (D)

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Retornar ao ambulatório do Dr. Marcelo
Falcao, dia 19/05/17, às 06:20 horas

Dr. Marcelo FH 19/05/17

TRATAMENTO REALIZADO:

Tratamento conservador

Alta Hospitalar: Data: 12/05/17 Hora: 08:22

Dr. Petros Rodrigues Pessoa

Ass. do Médico e CRM
Carimbo





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Vara Unica da Comarca de Betânia

R LUIZ MESTRE, S/N, Forum João Jungmam, Centro, BETÂNIA - PE - CEP: 56670-000 - F:(87) 38521911

Processo nº **0000045-38.2020.8.17.2270**

AUTOR: FRANKYLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

_ Defiro o pedido de gratuidade da justiça, tudo em conformidade com o art. 98 do Estatuto dos Ritos. Deixo de designar a audiência de conciliação, prevista no art. 334, § 4º, do Código de Processo Civil, diante da necessidade de realização de perícia para fins de análise meritória. **Cite-se o demandado** para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, manejar contestação, sob pena de revelia, fluindo o prazo em conformidade com o que determina o art. 231 do Código de Ritos. Após, intime-se o requerente para, em 15 (quinze) dias, caso queira apresentar réplica. Por fim, venham-me os autos conclusos. Betânia/PE, nesta data. **MANOEL BELMIRO NETO** Juiz Substituto



Vara Única da Comarca de Betânia

Processo nº 0000045-38.2020.8.17.2270

AUTOR: FRANKLY HENRIQUE FERREIRA SANTOS

RÉU: SEGURADORA LÍDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

BETÂNIA, 23 de novembro de 2020.

CARTA DE CITAÇÃO

Destinatário(s):

Nome: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA
RUA SENADOR DANTAS, 74- 5 ANDAR, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO
RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 20031-205

Através da presente, fica V. Sa. **CITADO(A)** para tomar ciência de todos os termos da ação em epígrafe, que tramita perante o Juízo acima indicado, e integrar a relação processual, bem como para oferecer contestação, tudo conforme decisão prolatada, em anexo, e diante da petição inicial, cujo teor pode ser consultado por meio do endereço eletrônico fornecido neste documento.

Prazo: O prazo para responder a ação, querendo, é de **15 (quinze) dias**, contados da juntada do Aviso de Recebimento (AR) aos autos.

Advertência: Não sendo contestada a ação no prazo marcado, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pelo Autor na petição inicial (art. 344 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015).

Para acessar a Petição Inicial, siga os passos abaixo:

1 – Acesse o link: <https://www.tjpe.jus.br/contrafe1g>

2 – No campo “Número do Documento”, digite: *COPIAR O NÚMERO DO CÓDIGO DE BARRAS DA CONTRAFÉ DA PETIÇÃO INICIAL*

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio, a parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

Toda a tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessária a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, JOSÉ ITAMAR DA SILVA, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

JOSÉ ITAMAR DA SILVA

Diretoria Cível do 1º Grau

Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: www.tjpe.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.

