



Número: **0800445-69.2020.8.15.0881**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de São Bento**

Última distribuição : **27/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 1.687,50**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes                           |                    | Procurador/Terceiro vinculado                           |                   |
|----------------------------------|--------------------|---|-------------------|
| JOAO DA CONCEICAO (AUTOR)        |                    | MAYARA SOARES SILVEIRA (ADVOGADO)                       |                   |
| MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. (REU) |                    | SUELIO MOREIRA TORRES (ADVOGADO)                        |                   |
| Documentos                       |                    |   |                   |
| Id.                              | Data da Assinatura | Documento   | Tipo              |
| 54308373                         | 11/02/2022 12:34   | <a href="#">2791477_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01</a> | Outros Documentos |



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE SÃO BENTO/PB

Processo n.º 08004456920208150881

**MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.**, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JOÃO DA CONCEIÇÃO**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

A Lei que regula a indenização pleiteada pela parte Autoral é a Lei n.º 6.194/74, a qual determina que deve existir nexos de causalidade e efeito entre a invalidez e o acidente noticiado.

Em que pese à parte autora ter juntado aos autos documentos médicos e uma comunicação policial unilateral, não há elementos capazes de comprovar **que a lesão apresentada seja em decorrência do acidente de trânsito**.

Constata-se, pela simples leitura dos documentos acostados aos autos, que os mesmos atestam que inexistente nexos causal entre o acidente e a suposta invalidez da vítima, não podendo de forma alguma o i. julgador ficar indiferente a estes documentos.

Observe que o boletim de ocorrência informa acidente em 03/07/2019, no entanto a documentação médica encontra-se datada em 04/07/2019.

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
3ª Superintendência Regional  
18ª Delegacia Seccional Capital do Rio de Janeiro  
Delegacia de São Bento  
Fone (83)3444-2804  
Disque denúncia 197

**POLÍCIA CIVIL**  
PARAÍBA

GOVERNO DA PARAÍBA  
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL N° 1061/2019**

Natureza da ocorrência: **Acidente de Trânsito**  
Data do fato: **03/07/2019** hora: 18:00

Notificante: **João da Conceição**, alcunha "Joãozinho", Nacionalidade: Brasileira, naturalidade: Paulista-PB, nascido em 29/12/1963, documento: RG nº1.251.137 SSP-PB, filho(a) de Luiza Maria da Conceição e do pai não declarado, endereço: Rua Alício Alexandre da Silva, 41, Portal, São Bento-PB, referência: (83)9.9958-3904.

Sob a responsabilidade do(a) Del(a): **Leonardo Araújo Nunes**

Vítima: \*\*\*\*\* , alcunha "\*\*\*\*\*", Nacionalidade: \*\*\*\*, naturalidade: \*\*\*\*, idade: \*\*\*\*, nascido em \*\*/\*\*/\*\*\*\*, cor/raça: \*\*\*\*, Estado Civil: \*\*\*\*, Profissão: \*\*\*\*, Escolaridade: \*\*\*\*, documento: \*\*\*\*, filiação: \*\*\*\* e de \*\*\*\*, endereço: \*\*\*\*, referência: \*\*\*\*. Tel/Cel: (\*\*\*\*) \*\*\*\*;

**HISTÓRICO DO FATO**

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: Que estava conduzindo a motocicleta Honda Biz, ano 2012/2012, vermelha, placa OFG8167, chassi 9C2JC4826CR057551, licenciado em nome de João da Conceição, no momento em que na avenida Prefeito Pedro Eulampio, São Bento-PB, uma outra motocicleta (não identificada) avançou a contra-mão da avenida, e o notificante ao desviar desse veículo veio a desequilibrar e cair ao solo, tendo sofrido várias lesões físicas em decorrência deste sinistro; Que foi socorrido ao Hospital Maria Paulino Lucio em São Bento-PB e posteriormente atendido no Hospital Regional Janduí Carneiro em Patos-PB. Nada mais a consignar.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020  
www.joaobarbosaadvass.com.br



| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO - PB<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE<br>FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL |  |  |   |
|--|--|--|---|
| CNES: 2613549  | CNPJ: 09.089.709/0001-18   | Ficha Número: 230399   |   |
| NOME: HOSPITAL MARIA PAULINO LUCIO   | ENDEREÇO: FLORENCIO CANDIDO RAMALHO, 388 CENTRO CEP 58.865-000     | CIDADE: SÃO BENTO  | ESTADO: PARAIBA UF: 25                        |
| Atendimento: CONSULTA  | Paciente: JOAO DA CONCEICAO  | Mae: LUIZA MARIA DA CONCEICAO                                    |   |
| Nascimento: 29/12/1962   | Idade: 56  | Cor: PARDA   | Sexo: M                                       |
| Profissao: AGRICULTOR(A)   | Endereço: ALICIO ALEXANDRE DA SILVA                                | Num:   |   |
| Bairro: LOTEAMENTO PORTAL  | Cidade: SÃO BENTO - PB - 58855-000 - 2513901                       | Fone:  |   |
| CNS: 709-8000-6552-2388  | Identidade: 1.251.137 SSP PB                                       | Reg. Nasc.:  |   |
| CPF: 04/07/2019 08:29:07   | Receptorista: PRISCILA LUCIO                                       | 12713  |   |
| MOTIVO DO ATENDIMENTO E DESCRIÇÃO DO EXAME   |  |  |   |
| DIAGNÓSTICO  |  |  |   |
| Caracterização Atendimento   |  |  |   |
| NATUREZA DA CONSULTA   |  | TIPO DE ATENDIMENTO  |   |
| <input type="checkbox"/> Consulta simples  | <input type="checkbox"/> Urgência/Emergência (com Proc.)           | <input type="checkbox"/> Primeira consulta                       | <input type="checkbox"/> Consulta Subsequente |
| <input type="checkbox"/> Consulta com medicamento  | <input type="checkbox"/> Urg/Emerg. c/ referência p/ outra unidade | <input type="checkbox"/> Consulta c/ referência p/ outra unidade |   |
| <input type="checkbox"/> Consulta com observação   |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Consulta ortopédica   |  |  |   |
| MEDICAÇÃO  | ENCAMINHAMENTO   | <input type="checkbox"/> P/ outra Hospital                       |   |
| Assinatura do Revisor Administrativo - Carimbo   |  | Assinatura do Revisor Técnico - Carimbo                          |   |

Como é de sabença não só é necessário, mas obrigatória, a comprovação do nexo entre a ocorrência do dano e o fato gerador do mesmo.

Portanto, no que pese o laudo pericial atestar a existência de invalidez permanente, quantificando-a, o mesmo não se presta a comprovar cabalmente nexo de causalidade entre as lesões e um acidente automotor. Perceba que toda documentação carreada aos autos, em especial as divergências de datas apresentadas nos documentos, apontam no sentido da ausência de correspondência entre o dano suportado e um sinistro de trânsito.

Diante do exposto, não tendo sido cabalmente comprovado o nexo de causalidade entre o suposto acidente automotor e a invalidez constatada, merece ser julgada totalmente improcedente a presente demanda nos termos do art. 487, I do CPC.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

SAO BENTO, 9 de fevereiro de 2022.

**JOÃO BARBOSA**  
**OAB/PB 4246-A**

**SUELIO MOREIRA TORRES**  
**15477 - OAB/PB**

