

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBA		CHECK LIST - MUTIRÕES DE CONCILIAÇÃO - DPVAT	
☐ VC ☐ JEC ☐ TJ		AUDIÊNCIA: 18/11/2019	GPROC/SISUR: 2570682
COMARCA: ITAPIPOCA		UF: CE	
DADOS DO PROCESSO			
AUTOR	NOME: Raimundo Ednardo Viana dos Santos		
Nº PROCESSO (CNU)	☐ VÍTIMA ☐ BENEFICIÁRIO ☐ REP. LEGAL		
VÍTIMA	DATA DO AJUIZAMENTO: _____		
EX ADVERSO	DATA DA CITAÇÃO: _____		
PROGNÓSTICO	☐ INCAPAZ ☐ MENOR		
OBJETO	OAB/UF: _____		
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO		SINISTRO: 20/11/2017	
PLACA: _____		CATEGORIA: ☐ 00 ☐ 01 ☐ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 08 ☐ 09 ☐ 10 ☐ 99	
INVALIDEZ PERMANENTE			
LAUDO NOS AUTOS?	☐ NÃO ☐ IML ☐ JUDICIAL ☐ PARTICULAR ☐ MUTIRÃO ANTERIOR		
LESÃO APURADA	☐ OUTROS: _____		
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:	☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%		
	1. _____ ☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%		
	2. _____ ☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%		
	3. _____ ☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%		
EMPRESA MÉDICA	NOME: _____		
PERITO JUDICIAL	NOME: _____		
ASSISTENTE TÉCNICO	NOME: _____		
MORTE			
DATA DO ÓBITO: _____	CERTIDÃO DE ÓBITO	BENEFICIÁRIOS: ☐ CÔNJUGE ☐ FILHOS ☐ OUTROS: _____	QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS: _____
VERIFICAÇÃO MEGADATA			
PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	☐ SIM ☐ NÃO		
NATUREZA DO SINISTRO:	☐ 1 - MORTE ☐ 2 - INVALIDEZ ☐ 3 - DAMS		
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$: REGULAÇÃO 2 - NEGADO		
Nº SINISTRO ADM: _____	DATA DO PAGAMENTO: _____		
NATUREZA DO SINISTRO:	☐ 1 - MORTE ☐ 2 - INVALIDEZ ☐ 3 - DAMS		
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$: _____		
Nº SINISTRO ADM: _____	DATA DO PAGAMENTO: _____		
PAGAMENTO JUDICIAL	☐ SIM ☐ NÃO		
NATUREZA DO SINISTRO:	☐ 1 - MORTE ☐ 2 - INVALIDEZ ☐ 3 - DAMS		
VALOR DO PAGAMENTO JUDICIAL:	R\$: _____		
Nº SINISTRO JUD: _____	DATA DO PAGAMENTO: _____		
MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO			
ACORDO	☐ SIM ☒ NÃO		
Principal:	☒ AUTOR NÃO COMPARECEU	☐ B.O. SUPERIOR A 30 DIAS	☐ PROCESSO EM FASE DE EXECUÇÃO
R\$: _____	☐ NÃO ACEITOU PROPOSTA	☐ COISA JULGADA	☐ PROCESSO EXTINTO SEM RESOLUÇÃO DE MÉRITO
Correção + Juros: ☐ 75% ☐ 50% ☐ 25%	☐ AUDIÊNCIA CANCELADA/RETIRADA DE PAUTA	☐ ILEGITIMIDADE ATIVA/PASSIVA	☐ PROCESSO SEM CITAÇÃO
R\$: _____	☐ AUSÊNCIA DE COBERTURA	☐ INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE	☐ PROGNÓSTICO POSSÍVEL/REMOTO
Honorários (limitados a 10%):	☐ AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS	☐ JÁ EXISTE ACORDO NOS AUTOS	☐ REGULAÇÃO 0 (PENDENTE PAGAMENTO ADMINISTRATIVO)
R\$: _____	☐ AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE	☐ JÁ EXISTE PAGAMENTO JUDICIAL NOS AUTOS	☐ REGULAÇÃO 2/3
Total do acordo:	☐ AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL	☐ UTISPENDÊNCIA	☐ REGULAÇÃO 8 (INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE)
R\$: _____	☐ AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO	☐ PEDIDO JULGADO IMPROCEDENTE	☐ SINISTRO ADIMPLIDO NA VIA ADMINISTRATIVA
☒ NÃO	☐ AUTOR DESASSISTIDO	☐ PRESCRIÇÃO	☐ VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO
	☐ AUTOR FALECEU	☐ PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	☐ RENÚNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)