

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA		AUDIÊNCIA: ____/____/____		GPROC/SISJUR: 2570872	
() VC () JEC () TJ		COMARCA: VIÇOSA DO CEARÁ		UF: CE	
DADOS DO PROCESSO					
AUTOR		NOME: VICENTE DE PAULO DA SILVA			
		() VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL		DATA DO AJUIZAMENTO: 09/11/2017.	
Nº PROCESSO (CNJ)		0013231-98.2017.8.06.0182		DATA DA CITAÇÃO: 15/02/2019.	
VÍTIMA		NOME: VICENTE DE PAULO DA SILVA			
		CPF: 732.133.143-15		() INCAPAZ () MENOR	
EX ADVERSO		NOME: LORENA FERNANDES DA CUNHA		OAB/UF: 23.467A - OAB/CE	
PROGNÓSTICO		() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO			
OBJETO		() INVALIDEZ INTEGRAL () INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS			
		SINISTRO: 14/05/2017.			
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO		PLACA:		CATEGORIA: () 00 () 01 () 02 () 03 () 04 () 08 () 09 () 10 () 99	
INVALIDEZ PERMANENTE					
LAUDO NOS AUTOS?		() NÃO () IML () JUDICIAL () PARTICULAR () MUTIRÃO ANTERIOR () OUTROS:			
LESÃO APURADA		() 10% () 25% () 50% () 75% () 100%			
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:		1. MSD () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%			
		2. OMBRO ESQUERDO () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%			
		3. () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%			
		4. () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%			
EMPRESA MÉDICA		NOME: SAUDE SEG			
PERITO JUDICIAL		NOME: ANTONIO ENEAS R.B DE MENEZES			
ASSISTENTE TÉCNICO		NOME: JOAQUIM FREITAS OTIGO			
MORTE					
DATA DO ÓBITO: ____/____/____		CERTIDÃO DE ÓBITO () SIM () NÃO		BENEFICIÁRIOS: () CÔNJUGE () FILHOS () OUTROS: () QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS:	
VERIFICAÇÃO MEGADATA					
PAGAMENTO ADMINISTRATIVO		() SIM () NÃO		RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA CONSULTA:	
NATUREZA DO SINISTRO:		() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS			
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:		R\$: 4.725,00			
Nº SINISTRO ADM: 3170435957		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\$: NÃO			
Nº SINISTRO JUD: NÃO		DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____			
ACORDO					
MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO					
() SIM		() AUTOR NÃO COMPARECEU		() B.O. SUPERIOR A 30 DIAS	
Principal:		() NÃO ACEITOU PROPOSTA		() COISA JULGADA	
R\$:		() AUDIÊNCIA CANCELADA/RETIRADA DE PAUTA		() ILEGITIMIDADE ATIVA/PASSIVA	
Correção + juros: () 75% () 50% () 25%		() AUSÊNCIA DE COBERTURA		() INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE	
R\$:		() AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS		() JÁ EXISTE ACORDO NOS AUTOS	
Honorários (limitados a 10%):		() AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE		() JÁ EXISTE PAGAMENTO JUDICIAL NOS AUTOS	
R\$:		() AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL		() LITISPENDÊNCIA	
Total do acordo:		() AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO		() PEDIDO JULGADO IMPROCEDENTE	
R\$:		() AUTOR DESASSISTIDO		() PRESCRIÇÃO	
() NÃO		() AUTOR FALECEU		() PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	
				() RENÚNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)	

OBS: B.O. COM MAIS DE 30 DIAS