

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA		AUDIÊNCIA: 29/04/2019.		GPROC/SISJUR: 2584174	
4ª (X) VC () JEC () TJ		COMARCA: MANGABEIRA		UF: PB	
DADOS DO PROCESSO					
AUTOR		NOME: IVANILDO JOAQUIM DA SILVA JUNIOR			
Nº PROCESSO (CNJ)		0801079-31.2019.8.15.2003.		DATA DO AJUIZAMENTO: / /	
VÍTIMA		NOME: _____			
EX ADVERSO		CPF: 047.236.424-39		() INCAPAZ () MENOR	
PROGNÓSTICO		() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO		OAB/UF: 18.044- OAB/PB	
OBJETO		(X) INVALIDEZ INTEGRAL () INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS		SINISTRO: 21/09/2017.	
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			
LESÃO APURADA		() OUTROS: _____			
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:		1. <u>0m910 D.</u> () 10% () 25% (X) 50% () 75% () 100% 2. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100% 3. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100% 4. _____ () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%			
EMPRESA MÉDICA		NOME: _____			
PERITO JUDICIAL		NOME: _____			
ASSISTENTE TÉCNICO		NOME: _____			
MORTE					
DATA DO ÓBITO: _____		CERTIDÃO DE ÓBITO () SIM () NÃO		BENEFICIÁRIOS: () CÔNJUGE () FILHOS () OUTROS: _____	
				QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS: _____	
VERIFICAÇÃO MEGADATA					
PAGAMENTO ADMINISTRATIVO		() SIM (X) NÃO		RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA CONSULTA: 	
NATUREZA DO SINISTRO:		() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS			
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:		R\$: REGULAÇÃO 2 - NEGADO			
Nº SINISTRO ADM: 3180266294		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: / /			
ACORDO					
() SIM		MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO			
Principal:		() AUTOR NÃO COMPARECEU		(X) B.O. SUPERIOR A 30 DIAS	
R\$: _____		() NÃO ACEITOU PROPOSTA		() COISA JULGADA	
Correção + juros: () 75% () 50% () 25%		() AUDIÊNCIA CANCELADA/RETIRADA DE PAUTA		() PROCESSO EXTINTO SEM RESOLUÇÃO DE MÉRITO	
R\$: _____		() AUSÊNCIA DE COBERTURA		() PROCESSO SEM CITAÇÃO	
Honorários (limitados a 10%):		() AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS		() PROGNÓSTICO POSSÍVEL/REMOTO	
R\$: _____		() AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE		() REGULAÇÃO 0 (PENDENTE PAGAMENTO ADMINISTRATIVO)	
Total do acordo:		() AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL		() REGULAÇÃO 2/3	
R\$: _____		() AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO		() REGULAÇÃO 8 (INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE)	
		() AUTOR DESASSISTIDO		() SINISTRO ADIMPLIDO NA VIA ADMINISTRATIVA	
		() AUTOR FALECEU		() VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO	
				() RENÚNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)	