

CHECK LIST - MUTIÇÕES DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

SCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA

AUDIÊNCIA: 6/13/2019

GPROC/SISJUR: 2607953

☒ VC ☐ JEC ☐ TJ

COMARCA: CARUARU

UF: PE

DADOS DO PROCESSO

AUTOR	NOME: DIEGO JOSE BEZERRA DA SILVA	
	☒ VÍTIMA ☐ BENEFICIÁRIO ☐ REP. LEGAL	DATA DO AJUIZAMENTO: 16/03/2019
Nº PROCESSO (CNJ)	0001815-52.2019.8.17.2480	DATA DA CITAÇÃO: 12/06/2019
VÍTIMA	NOME: DIEGO JOSE BEZERRA DA SILVA	
EX ADVERSO	CPF: 114917674-13	() INCAPAZ () MENOR
	NOME: RAFAEL DE SOUSA RESENDE MONTI	OAB/UF: 18.044 - OAB/PB
PROGNÓSTICO	() PROVÁVEL () POSSÍVEL ☒ REMOTO	
OBJETO	() INVALIDEZ INTEGRAL () INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS SINISTRO: 08/12/2017	
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO	PLACA: K1W 9309	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. _____ () 10% () 25% () 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: GUSTAVO LUBOARIO
ASSISTENTE TÉCNICO	NOME:

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\$: R\$ 2.362,50	
Nº SINISTRO ADM: 3180549142	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

MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO

() SIM	☒ AUTOR NÃO COMPARECEU	() B.O. SUPERIOR A 30 DIAS	() PROCESSO EM FASE DE EXECUÇÃO
Principal:	() NÃO ACEITOU PROPOSTA	() COISA JULGADA	() PROCESSO EXTINTO SEM RESOLUÇÃO DE MÉRITO
	() AUDIÊNCIA CANCELADA/RETIRADA DE PAUTA	() ILEGITIMIDADE ATIVA/PASSIVA	() PROCESSO SEM CITAÇÃO
Correção + juros: () 75% () 50% () 25%	() AUSÊNCIA DE COBERTURA	() INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE	() PROGNÓSTICO POSSÍVEL/REMOTO
R\$:	() AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS	() JÁ EXISTE ACORDO NOS AUTOS	() REGULAÇÃO 0 (PENDENTE PAGAMENTO ADMINISTRATIVO)
Honorários (limitados a 10%):	() AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE	() JÁ EXISTE PAGAMENTO JUDICIAL NOS AUTOS	() REGULAÇÃO 2/3
R\$:	() AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL	() LITISPENDÊNCIA	() REGULAÇÃO 8 (INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE)
Total do acordo:	() AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO	() PEDIDO JULGADO IMPROCEDENTE	() SINISTRO ADIMPLIDO NA VIA ADMINISTRATIVA
R\$:	() AUTOR DESASSISTIDO	() PRESCRIÇÃO	() VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO

☒ NÃO

☐ AUTOR FALECEU

☐ PROCESSO COM TRAMITAÇÃO
INFERIOR A 12 MESES

☐ RENÚNCIA (MARCAR
TAMBÉM
O MOTIVO NAS OPÇÕES
ANTERIORES)