CHECK LIST - MUTIROES DE CONCILIAÇAO - DPVAT

GPROC/SISJUR:2608221

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA | AUDIÊNCIA: 13/02/2020. | UF:PB

1____ ( ) VC ( ) JEC ( ) TJ COMARCA:MANGABEIRA

DADOS DO PROCESSO

AUTOR	NOME:JOSE DA SILVA ANDRADE ( ) VÍTIMA ( ) BENEFICIÁRIO ( ) REP. LEGAL	DATA DO AJUIZAMENTO:___/___/___ DATA DA CITAÇÃO: ___/___/___
Nº PROCESSO (CNJ)	0808037-67.2018.8.15.2003	
VÍTIMA	NOME:JOSE DA SILVA ANDRADE CPF:176.945.824-72	( ) INCAPAZ ( ) MENOR OAB/UF:17.295 OAB/PB
EX ADVERSO	NOME:MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA	
PROGNÓSTICO	( ) PROVÁVEL ( ) POSSÍVEL ( ) REMOTO	SINISTRO:___/___/___
OBJETO	( ) INVALIDEZ INTEGRAL ( ) INVALIDEZ DIFERENÇA ( ) OUTROS	
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	
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:	1. JOELHO D ( ) 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 ( ) NÃO
NATUREZA DO SINISTRO:	( ) 1 - MORTE ( ) 2 - INVALIDEZ ( ) 3 - DAMS
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R$:R$ 1.687,50
Nº SINISTRO ADM: 3180410924	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:___/___/___

RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA CONSULTA:

ACORDO

( ) SIM

Principal:

R$: ___

Correção + juros: ( ) 75% ( ) 50% ( ) 25%

R$: ___

Honorários (limitados a 10%):

R$: ___

Total do acordo:

R$: ___

(X) NÃO

MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO

( ) AUTOR NÃO COMPARECEU	( ) B.O. SUPERIOR A 30 DIAS	( ) PROCESSO EM FASE DE EXECUÇÃO
( ) NÃO ACEITOU PROPOSTA	( ) COISA JULGADA	( ) PROCESSO EXTINTO SEM RESOLUÇÃO DE MÉRITO
( ) AUDIÊNCIA CANCELADA/RETIRADA DE PAUTA	( ) ILEGITIMIDADE ATIVA/PASSIVA	( ) PROCESSO SEM CITAÇÃO
( ) AUSÊNCIA DE COBERTURA	( ) INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE	( ) PROGNÓSTICO POSSÍVEL/REMOTO
( ) AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS	( ) JÁ EXISTE ACORDO NOS AUTOS	( ) REGULAÇÃO 0 (PENDENTE PAGAMENTO ADMINISTRATIVO)
( ) AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE	( ) JÁ EXISTE PAGAMENTO JUDICIAL NOS AUTOS	( ) REGULAÇÃO 2/3 (___)
( ) AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL	( ) LITISPENDÊNCIA	( ) REGULAÇÃO 8 (INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE)
( ) AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO	( ) PEDIDO JULGADO IMPROCEDENTE	(X) SINISTRO ADIMPLIDO NA VIA ADMINISTRATIVA
( ) AUTOR DESASSISTIDO	( ) PRESCRIÇÃO	( ) VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO
( ) AUTOR FALECEU	( ) PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	( ) RENÚNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)

Scanned with CamScanner