

## CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA

AUDIÊNCIA: 26/08/2019.

GPROC/SISJUR:2624014

UNICA

VC  JEC  TJ

COMARCA: GUARABIRA UF: PB

### DADOS DO PROCESSO

AUTOR	NOME: JACIARA CANDIDO DE SOUSA		DATA DO AJUIZAMENTO: / /
Nº PROCESSO (CNJ)	0803006-03.2018.8.15.0181		DATA DA CITAÇÃO: / /
VÍTIMA	NOME: JACIARA CANDIDO DE SOUSA		<input type="checkbox"/> INCAPAZ <input type="checkbox"/> MENOR
EX ADVERSO	NOME: JOSEILTON SANTOS FIDELIS JUNIOR		OAB/UF: 24.355 - OAB/PB
PROGNÓSTICO	<input type="checkbox"/> PROVÁVEL <input type="checkbox"/> POSSÍVEL <input type="checkbox"/> REMOTO		
OBJETO	<input checked="" type="checkbox"/> INVALIDEZ INTEGRAL <input type="checkbox"/> INVALIDEZ DIFERENÇA <input type="checkbox"/> OUTROS		SINISTRO: / /
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO	PLACA:	CATEGORIA:	<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 99

### INVALIDEZ PERMANENTE

LAUDO NOS AUTOS?	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> IML <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> MUTIRÃO ANTERIOR		
LESÃO APURADA	<input type="checkbox"/> OUTROS: <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%		
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:	1. NÃO P.R.	<input type="checkbox"/> 10% <input checked="" type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%	
	2. _____	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%	
	3. _____	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%	
	4. _____	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%	
EMPRESA MÉDICA	NOME: _____		
PERITO JUDICIAL	NOME: _____		
ASSISTENTE TÉCNICO	NOME: _____		

### MORTE

DATA DO ÓBITO: / /	CERTIDÃO DE ÓBITO	BENEFICIÁRIOS: <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHOS <input type="checkbox"/> OUTROS:	QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS:
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

### VERIFICAÇÃO MEGADATA

PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA CONSULTA:  
NATUREZA DO SINISTRO:	<input type="checkbox"/> 1 - MORTE <input checked="" type="checkbox"/> 2 - INVALIDEZ <input type="checkbox"/> 3 - DAMS	
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$:	
Nº SINISTRO ADM: NÃO RECEPCIONADO	DATA DO PAGAMENTO: / /	
NATUREZA DO SINISTRO:	<input type="checkbox"/> 1 - MORTE <input type="checkbox"/> 2 - INVALIDEZ <input type="checkbox"/> 3 - DAMS	
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$:	
Nº SINISTRO ADM:	DATA DO PAGAMENTO: / /	
PAGAMENTO JUDICIAL	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
NATUREZA DO SINISTRO:	<input type="checkbox"/> 1 - MORTE <input type="checkbox"/> 2 - INVALIDEZ <input type="checkbox"/> 3 - DAMS	
VALOR DO PAGAMENTO JUDICIAL:	R\$:	
Nº SINISTRO JUD:	DATA DO PAGAMENTO: / /	

### ACORDO

### MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> AUTOR NÃO COMPARECEU	<input checked="" type="checkbox"/> B.O. SUPERIOR A 30 DIAS	<input type="checkbox"/> PROCESSO EM FASE DE EXECUÇÃO
Principal:	<input type="checkbox"/> NÃO ACEITOU PROPOSTA	<input type="checkbox"/> COISA JULGADA	<input type="checkbox"/> PROCESSO EXTINTO SEM RESOLUÇÃO DE MÉRITO
	R\$: _____	<input type="checkbox"/> AUDIÊNCIA CANCELADA/RETIRADA DE PAUTA	<input type="checkbox"/> ILEGITIMIDADE ATIVA/PASSIVA
Correção + juros: <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 25%	<input type="checkbox"/> AUSÊNCIA DE COBERTURA	<input type="checkbox"/> INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE	<input type="checkbox"/> PROCESSO SEM CITAÇÃO
	R\$: _____	<input type="checkbox"/> AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/> PROGNÓSTICO POSSÍVEL/REMOTO
Honorários (limitados a 10%):	<input type="checkbox"/> AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE	<input type="checkbox"/> JÁ EXISTE ACORDO NOS AUTOS	<input type="checkbox"/> REGULACÃO 0 (PENDENTE PAGAMENTO ADMINISTRATIVO)
	R\$: _____	<input type="checkbox"/> AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL	<input type="checkbox"/> REGULACÃO 2/3 (_____)
Total do acordo:	<input type="checkbox"/> AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO	<input type="checkbox"/> JÁ EXISTE PAGAMENTO JUDICIAL NOS AUTOS	<input type="checkbox"/> REGULACÃO 8 (INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE)
	R\$: _____	<input type="checkbox"/> LITISPENDÊNCIA	<input type="checkbox"/> SINISTRO ADIMPLIDO NA VIA ADMINISTRATIVA
<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> AUTOR DESASSISTIDO	<input type="checkbox"/> PEDIDO JULGADO IMPROCEDENTE	<input type="checkbox"/> VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO
	<input type="checkbox"/> AUTOR FALECEU	<input type="checkbox"/> PRESCRIÇÃO	<input type="checkbox"/> RENUNCIA (MARCAR TAMBEM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)
		<input type="checkbox"/> PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	