

## CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA

AUDIÊNCIA: 26/08/2019.

GPROC/SISJUR:2624018

ÚNICA

(X) VC ( ) JEC ( ) TJ

COMARCA: GUARABIRA UF: PB

## DADOS DO PROCESSO

|                            |                                                           |                                                                              |                          |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| AUTOR                      | NOME: JOELIO DE LIMA ALVES                                |                                                                              | DATA DO AJUIZAMENTO: / / |
| Nº PROCESSO (CNJ)          | 0801257-14.2019.8.15.0181                                 |                                                                              | DATA DA CITAÇÃO: / /     |
| VÍTIMA                     | NOME: JOELIO DE LIMA ALVES                                |                                                                              | ( ) INCAPAZ ( ) MENOR    |
| EX ADVERSO                 | CPF: 076.075.694-56                                       |                                                                              | OAB/UF: 13.474 - OAB/PB  |
| PROGNÓSTICO                | ( ) PROVÁVEL ( ) POSSÍVEL ( ) REMOTO                      |                                                                              |                          |
| OBJETO                     | ( ) INVALIDEZ INTEGRAL (X) INVALIDEZ DIFERENÇA ( ) OUTROS |                                                                              | SINISTRO: / /            |
| DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO | PLACA:                                                    | CATEGORIA: ( ) 00 ( ) 01 ( ) 02 ( ) 03 ( ) 04<br>( ) 08 ( ) 09 ( ) 10 ( ) 99 |                          |

## INVALIDEZ PERMANENTE

|                              |                                                                  |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| LAUDO NOS AUTOS?             | ( ) NÃO ( ) IML ( ) JUDICIAL ( ) PARTICULAR ( ) MUTIRÃO ANTERIOR |
| LESÃO APURADA                | ( ) OUTROS: ( ) 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:                                                            |
| ASSISTENTE TÉCNICO           | NOME:                                                            |

## MORTE

|                    |                                   |                                                   |                              |
|--------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|
| DATA DO ÓBITO: / / | CERTIDÃO DE ÓBITO ( ) SIM ( ) NÃO | BENEFICIÁRIOS: ( ) CÔNJUGE ( ) FILHOS ( ) OUTROS: | QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS: |
|--------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|

## VERIFICAÇÃO MEGADATA

|                                    |                                              |                                                 |
|------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| PAGAMENTO ADMINISTRATIVO           | (X) SIM ( ) NÃO                              | RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA CONSULTA: |
| NATUREZA DO SINISTRO:              | ( ) 1 - MORTE (X) 2 - INVALIDEZ ( ) 3 - DAMS |                                                 |
| VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO: | R\$: 4.725,00                                |                                                 |
| Nº SINISTRO ADM: 3190002022        | 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                                   | (X) 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                |
| R\$: /                                    | ( ) 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                              |
| (X) NÃO                                   | ( ) AUTOR FALECEU                                  | ( ) PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES | ( ) RENÚNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES) |