

CHECK LIST - MUTUIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA

AUDIÊNCIA: 14/08/19

GPROC/SISJUR: 2629391

4 ☒ VC ☐ JEC ☐ TJ COMARCA: MANGABEIRA

UF: PB

DADOS DO PROCESSO

AUTOR	NOME: DENISE ARAUJO DA SILVA ☒ VÍTIMA ☐ BENEFICIÁRIO ☐ REP. LEGAL	DATA DO AJUIZAMENTO: ____/____/____
Nº PROCESSO (CNU)	0805183-66.2019.8.15.2003	DATA DA CITAÇÃO: ____/____/____
VÍTIMA	NOME: DENISE ARAUJO DA SILVA CPF: 009.675.294-76 ☐ INCAPAZ ☐ MENOR	OAB/UF: 16.195 OAB/PB
EX ADVERSO	NOME: Dibs Coutinho Rodrigues	
PROGNÓSTICO	☐ PROVÁVEL ☐ POSSÍVEL ☐ REMOTO	
OBJETO	☐ INVALIDEZ INTEGRAL ☒ INVALIDEZ DIFERENÇA ☐ OUTROS	SINISTRO: 30/09/2018
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: _____ ☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:	1. <u>07/09/17</u> ☐ 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	☒ SIM ☐ NÃO	RUBRICA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA CONSULTA: 
NATUREZA DO SINISTRO:	☐ 1 - MORTE ☒ 2 - INVALIDEZ ☐ 3 - DAMS	
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$: 1.687,50	
Nº SINISTRO ADM: 3170663780	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
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
☒ NÃO	☐ AUTOR FALECEU	☐ PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	☐ RENUNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)