

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT			
ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA		AUDIÊNCIA: 09/03/2020.	
ÚNICA() VC () JEC () TJ		COMARCA: BUENOS AIRES UF: PE	
DADOS DO PROCESSO			
AUTOR	NOME: MARLENE LIBERATO DA SILVA		
	() VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL DATADO AJUIZAMENTO: ____/____/____		
Nº PROCESSO (CNJ)	0000106-81.2019.8.17.2350		DATADA CITAÇÃO: ____/____/____
VÍTIMA	NOME: MARLENE LIBERATO DA SILVA		
	CPF: 511.382.984-68 () INCAPAZ () MENOR		
EX ADVERSO	NOME: GILBERTO CORREIA DA SILVA FILHO		OAB/UF: 34.570 - OAB/PE
PROGNÓSTICO	() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO		
OBJETO	() INVALIDEZ INTEGRAL () INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS SINISTRO: 04/09/2017		
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	____ () 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: <i>Roberto Mourinho</i>		
ASSISTENTE TÉCNICO	NOME: <i>Felipe Diego V. P. de Carvalho</i>		
MORTE			
DATA DO ÓBITO:	CERTIDÃO DE ÓBITO	BENEFICIÁRIOS:	QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS:
____/____/____	() SIM () NÃO	() CÔNJUGE () FILHOS () OUTROS:	
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\$ 675,00		
Nº SINISTRO ADM: 3170613135	DATADO PAGAMENTO: ____/____/____		
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1-MORTE () 2-INVALIDEZ () 3-DAMS		
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$:		
Nº SINISTRO ADM:	DATADO PAGAMENTO: ____/____/____		
PAGAMENTO JUDICIAL	() SIM () NÃO		
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1-MORTE () 2-INVALIDEZ () 3-DAMS		
VALOR DO PAGAMENTO JUDICIAL:	R\$:		
Nº SINISTRO JUD:	DATADO 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)