

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA		AUDIÊNCIA: 05/09/2022		GPROC/SISJUR: 2811067	
____ () VC () JEC () TJ COMARCA: PINDORETAMA		UF: CE			
DADOS DO PROCESSO					
AUTOR		NOME: YURY GADELHA MARCAL			
		() VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL		DATA DO AJUIZAMENTO:	
Nº PROCESSO (CNJ)		0050325-86.2020.8.06.0146		DATA DA CITAÇÃO:	
VÍTIMA		NOME:			
		CPF: 064.192.993-57		() INCAPAZ () MENOR	
EX ADVERSO		NOME: CHARDSON GONCALVES DA SILVA		OAB/UF: 20.593 - OAB/CE	
PROGNÓSTICO		() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO			
OBJETO		() INVALIDEZ INTEGRAL () INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS		SINISTRO: 08/10/2017	
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:			
ASSISTENTE TÉCNICO		NOME:			
MORTE					
DATA DO ÓBITO:		CERTIDÃO DE ÓBITO		BENEFICIÁRIOS: () CÔNJUGE () QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS:	
____/____/____		() SIM () NÃO		() 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\$: 2362,50			
Nº SINISTRO ADM: 3180148143		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	
Principal:		() NÃO ACEITOU PROPOSTA		() COISA JULGADA	
R\$: _____		() AUDIÊNCIA CANCELADA/RETIRADA DE PAUTA		() ILEGITIMIDADE ATIVA/PASSIVA	
Correção + juros: () 75% () 50% () 25%		() AUSÊNCIA DE COBERTURA		() INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE	
R\$: _____		() AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS		() JÁ EXISTE ACORDO NOS AUTOS	
Honorários (limitados a 10%):		() AUSÊNCIA DE INVALIDEZ PERMANENTE		() JÁ EXISTE PAGAMENTO JUDICIAL NOS AUTOS	
R\$: _____		() AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL		() LITISPENDÊNCIA	
Total do acordo:		() AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO		() PEDIDO JULGADO IMPROCEDENTE	
R\$: _____		() AUTOR DESASSISTIDO		() PRESCRIÇÃO	
(X) NÃO		() AUTOR FALECEU		() PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	
				() RENÚNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)	