

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA		AUDIÊNCIA: 6/13/2019		GPROC/SISJUR: 544241	
ÚNICA () VC () JEC () T		COMARCA: JUCÁS		UF: CE	
DADOS DO PROCESSO					
AUTOR	NOME: MANOEL GULART PEREIRA				
	() VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL		DATA DO AJUIZAMENTO: ____/____/____		
Nº PROCESSO (CNJ)	810-70.2009.8.06.0113		DATA DA CITAÇÃO: ____/____/____		
VÍTIMA	NOME: MANOEL GULART PEREIRA				
	CPF: 369.426.343-87		() INCAPAZ		() MENOR
EX ADVERSO	NOME: EURIJANE AUGUSTO FERREIRA			OAB/UF: 16326 - OAB/CE	
PROGNÓSTICO	() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO				
OBJETO	() INVALIDEZ INTEGRAL () INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS			SINISTRO: 11/03/2008 - 0914/03	
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO	PLACA: MW1 6926	CATEGORIA: () 00 () 01 () 02 () 03 () 04 () 08 (X) 09 () 10 () 99			
INVALIDEZ PERMANENTE					
LAUDO NOS AUTOS?	() NÃO () IML () JUDICIAL () PARTICULAR () MUTIRÃO ANTERIOR () OUTROS:				
LESÃO APURADA	() 10% () 25% (X) 50% () 75% () 100%				
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:	1. MSE () 10% (X) 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: Sívio Leonardo A. Oliveira				
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: Jésica.	
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE (X) 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS				
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$: R\$ 2.430,00				
Nº SINISTRO ADM: 200801666401	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					
() SIM	MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO				
Principal:	() AUTOR NÃO COMPARECEU	() B.O. SUPERIOR A 30 DIAS	() PROCESSO EM FASE DE EXECUÇÃO		
	() 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	(X) SINISTRO ADIMPLIDO NA VIA ADMINISTRATIVA		
R\$: _____	() AUTOR DESASSISTIDO	() PRESCRIÇÃO	() VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO		
(X) NÃO	() AUTOR FALECEU	() PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	() RENUNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)		