

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

660316

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: 22222222

AUDIÊNCIA: 06 / 12 / 19

GPROC/SISJUR: 2010-11165

() VC () JEC () TJ COMARCA: Taguá

UF: CE

4 SAS

DADOS DO PROCESSO

AUTOR	NOME: <u>Emilia Lima Ferreira</u>	
Nº PROCESSO (CNJ)	() VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL	DATA DO AJUIZAMENTO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
VÍTIMA	NOME: <u> </u>	DATA DA CITAÇÃO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
EX ADVERSO	CPF: <u> </u>	() INCAPAZ () MENOR
PROGNÓSTICO	NOME: <u> </u>	OAB/UF: <u> </u>
OBJETO	() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO	SINISTRO: <u>16 / 06 / 2003</u>
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO	PLACA: <u> </u>	CATEGORIA: () 00 () 01 () 02 () 03 () 04 () 08 () 09 () 10 () 99

INVALIDEZ PERMANENTE

LAUDO NOS AUTOS?	() NÃO () IML () JUDICIAL () PARTICULAR () MUTIRÃO ANTERIOR
LESÃO APURADA	() OUTROS: <u> </u> () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:	1. <u>SNC</u> () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%
	2. <u> </u> () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%
	3. <u> </u> () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%
	4. <u> </u> () 10% () 25% () 50% () 75% () 100%
EMPRESA MÉDICA	NOME: <u>Toledo</u>
PERITO JUDICIAL	NOME: <u>Savio Leonardo A. Oliveira</u>
ASSISTENTE TÉCNICO	NOME: <u>José Geraldo A. Matos</u>

MORTE

DATA DO ÓBITO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	CERTIDÃO DE ÓBITO () SIM () NÃO	BENEFICIÁRIOS: () CÔNJUGE () FILHOS () OUTROS: <u> </u>	QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIO: <u> </u>
--	--------------------------------------	---	---------------------------------------

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\$: <u> </u>	DATA DO PAGAMENTO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
Nº SINISTRO ADM: <u> </u>	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS	
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO: R\$: <u> </u>	DATA DO PAGAMENTO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
Nº SINISTRO ADM: <u> </u>	DATA DO PAGAMENTO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
PAGAMENTO JUDICIAL	() SIM () NÃO	
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS	
VALOR DO PAGAMENTO JUDICIAL: R\$: <u> </u>	DATA DO PAGAMENTO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	
Nº SINISTRO JUD: <u> </u>	DATA DO PAGAMENTO: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	

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\$: <u> </u>	() 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\$: <u> </u>	() 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\$: <u> </u>	() AUSÊNCIA DE NEXO CAUSAL	() LITISPENDÊNCIA	() REGULAÇÃO 8 (INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE)
Total do acordo:	() AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO	() PEDIDO JULGADO IMPROCEDENTE	() SINISTRO ADIMPLIDO NA ADMINISTRATIVA
R\$: <u> </u>	() AUTOR DESASSISTIDO	() PRESCRIÇÃO	() VÍTIMA AINDA EM TRATAMENTO
<u>Não</u>	() AUTOR FALTEU	() PROCESSO COM TRAMITAÇÃO	() RENUNCIA (MARCAR T O MOTIVO NAS OPÇ