

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA		AUDIÊNCIA:		GPROC/SISJUR:880585	
UNICA () VC () JEC () TJ		COMARCA: SÃO MIGUEL DO TAPUIO		UF: PI	
DADOS DO PROCESSO					
AUTOR	NOME: ANTONIO BARROS DE OLIVEIRA				
	() VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL				
Nº PROCESSO (CNJ)	0000267-92/2011 18 0071		DATA DO AJUIZAMENTO:		
VÍTIMA	NOME:		DATA DA CITAÇÃO:		
	CPF: 347.503.633-91		() INCAPAZ () MENOR		
EX ADVERSO	NOME: PÉRICLES RODRIGUES SABÓIA		OAB/UF: 23.801 - OAB/PI		
PROGNÓSTICO	() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO				
OBJETO	() INVALIDEZ INTEGRAL () INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS				
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. <u>OSSEOS FACIE</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: <u>CMS</u>				
PERITO JUDICIAL	NOME: <u>MIGUEL ANGELO</u>				
ASSISTENTE TÉCNICO	NOME: <u>FABIO FERNANDES</u>				
MORTE					
DATA DO ÓBITO:	CERTIDÃO DE ÓBITO	BENEFICIÁRIOS:	QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS:		
____/____/____	() SIM () NÃO	() CÔNJUGE () FILHOS () OUTROS:			
VERIFICAÇÃO MEGADATA					
PAGAMENTO ADMINISTRATIVO	() SIM () NÃO				
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS				
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO:	R\$: REGULAÇÃO 3 - CANCELADO				
Nº SINISTRO ADM: 2007194333	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: 2012342940	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____				
MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO					
ACORDO	() SIM () NÃO				
() 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	() RENÚNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)		