

ESCRITÓRIO RESPONSÁVEL: JBAA

CHECK LIST - MUTIROS DE CONCILIAÇÃO - DPVAT

3 () VC () JEC () TJ

AUDIÊNCIA: 13 / 06 / 19

GPROC/SISJUR:

COMARCA: JUAZEIRO DO NORTE

UF: CE

DADOS DO PROCESSO

AUTOR	NOME: FRANCISCO MARCOS SANTOS DE FRANCA		
Nº PROCESSO (CNU)	() VÍTIMA () BENEFICIÁRIO () REP. LEGAL	DATA DO AJUIZAMENTO: ____/____/____	
VÍTIMA	0034724-26.2012.8.06.0112	DATA DA CITAÇÃO: ____/____/____	
EX ADVERSO	NOME: FRANCISCO MARCOS SANTOS DE FRANCA		
PROGNÓSTICO	CPF: 630.165.593-15	() INCAPAZ	() MENOR
OBJETO	NOME: MARCELO VIEIRA BORGES	OAB/UF: 21.493 - OAB/CE	
DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO	() PROVÁVEL () POSSÍVEL () REMOTO	SINISTRO: 27/12/2008	
	() INVALIDEZ INTEGRAL () INVALIDEZ DIFERENÇA () OUTROS		
	PLACA: _____	CATEGORIA: () 00 () 01 () 02 () 03 () 04	
		() 08 () 09 () 10 () 99	

INVALIDEZ PERMANENTE

LAUDO NOS AUTOS?	() NÃO () IML () JUDICIAL () PARTICULAR () MUTIRÃO ANTERIOR
LESÃO APURADA	() OUTROS: _____
AVALIAÇÃO MÉDICA NO MUTIRÃO:	() 10% () 25% () 50% () 75% () 100%
	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 () SIM () NÃO	BENEFICIÁRIOS: () CÔNJUGE () FILHOS () OUTROS:	QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS: _____
-------------------------------	-----------------------------------	---	------------------------------------

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\$3375	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____	
Nº SINISTRO ADM: 200912949901		
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS	
VALOR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO: R\$:	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____	
PAGAMENTO JUDICIAL	() SIM () NÃO	
NATUREZA DO SINISTRO:	() 1 - MORTE () 2 - INVALIDEZ () 3 - DAMS	
VALOR DO PAGAMENTO JUDICIAL: R\$:	DATA DO PAGAMENTO: ____/____/____	
Nº SINISTRO JUD:		

ACORDO

MOTIVOS PARA NÃO REALIZAÇÃO DO ACORDO

() SIM	(X) 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	(X) 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
(X) NÃO	() AUTOR FALECEU	() PROCESSO COM TRAMITAÇÃO INFERIOR A 12 MESES	(X) RENUNCIA (MARCAR TAMBÉM O MOTIVO NAS OPÇÕES ANTERIORES)